

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline:

5.1.2e

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

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

3 november 2020

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter beslissing)

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding voor deze nota

Op 17 september jl. is de subsidieregeling 'bonus zorgprofessionals COVID-19' (hierna: bonusregeling) gepubliceerd. Met deze bonusregeling biedt het kabinet de zorgaanbieder de mogelijkheid om subsidie aan te vragen voor het toekennen van een bonus van €1000,- aan zorgprofessionals waarvan zij van mening zijn dat deze ten tijde van de uitbraak van COVID-19 een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd. Sinds de opening van het subsidieloket per 1 oktober jl. zijn een aantal punten naar voren gekomen die wijziging behoeven in de bonusregeling. De hiervoor benodigde wijzigingsregeling wordt met deze nota voor akkoord aan u voorgelegd.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met de inhoud van de wijzigingsregeling van de bonusregeling?
- Zo ja, dan wordt u verzocht de wijzigingsregeling te ondertekening.
- Na ondertekening wordt de wijzigingsregeling aangeboden aan de SDU ter publicatie in de Staatscourant.

3 Samenvatting en conclusies

Inhoud beoogde wijzigingen

- Met de onderhavige wijzigingsregeling wordt de definitie van 'zorgaanbieder' uitgebreid. Er is gebleken dat de huidige definitie van zorgaanbieder niet volstaat om het volledige spectrum aan zorgaanbieders, waarbij zorgprofessionals een uitzonderlijke prestatie hebben verricht, onder de reikwijdte van de subsidieregeling te brengen. Het gaat daarbij met name om de volgende doelgroepen:
 - a. zorgaanbieders die enkel zorg leveren via een persoonsgebonden budget en daarmee geen aanbieder zijn in de zin van artikel 1.1.1,

5.1.2e

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

- eerste lid, van de Wmo 2015 of een jeugdhulpaanbieder in de zin van artikel 1.1 van de Jeugdwet zijn;
- b. De Stichting Beroepsopleiding tot Sportarts;
 - c. GezondheidsZorg Asielzoekers Nederland B.V. (GZA);
 - d. voor zoverre het publiekrechtelijke instellingen zijn: de GGD'en en de Academische ziekenhuizen.
- Een toelichting op de uitbreiding van de werkingssfeer met de hierboven genoemde doelgroepen is opgenomen in Bijlage I bij deze nota en tevens uitgebreid toegelicht in de toelichting bij de wijzigingsregeling.
 - Naast het opnemen van deze doelgroepen in de regeling, zijn er nog wat andere wijzigingen in deze definitiebepaling aangebracht. Deze zijn in de artikelsgewijze toelichting vermeld.

Gevolg wijzigingsregeling

- Met het publiceren van de door u ondertekende wijzigingsregeling in de Staatscourant worden de beoogde wijzigingen van kracht.
- Hiermee wordt een grondslag geboden om subsidieaanvragen – mits voldaan aan de overige criteria uit de bonusregeling – gedaan door zorgaanbieders uit de de onder a tot en met d genoemde doelgroepen te verlenen.
- Vooruitlopend op de publicatie in de Staatscourant zijn de betreffende doelgroepen geïnformeerd over de beoogde wijziging, zodat zij de gelegenheid hebben gehad om tijdig een subsidieaanvraag in te dienen (te weten voor sluitingsdatum van het loket d.d. 6 november 23.59 uur).
- Hoewel de subsidie aan zorgaanbieders uit deze doelgroepen juridisch bezien pas verleend kan worden nadat publicatie van de wijzigingsregeling heeft plaatsgevonden, is door 5.1.2e toestemming verleend aan DUS-I (uitvoerder subsidieregeling) de betreffende subsidies te verlenen, mits voldaan aan de overige voorwaarden. Dit zodat de betreffende subsidieaanvrager geen vertraging ondervinden als gevolg van de benodigde wijziging.

4 Draagvlak politiek

- Op basis van de motie van Kooten-Arissen (25295-171 – toekennen bonus zorgverleners), heeft het kabinet besloten een bonus van €1.000 netto uit te keren aan zorgverleners die een uitzonderlijke inzet hebben geleverd tijdens de COVID-19 uitbraak middels de bonusregeling.
- De met de wijzigingsregeling beoogde wijzigingen kunnen naar verwachting rekening op draagvlak in de TK. Met deze wijzigingen wordt namelijk een groep zorgprofessionals die onbedoeld niet onder de werkingssfeer van de bonusregeling viel alsnog onder de werkingssfeer gebracht.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Vanuit de maatschappij en media wordt kritisch meegekeken op de bonusregeling en bestaat de wens dat de bonus aan alle zorgprofessionals wordt toegekend in plaats van alleen die zorgprofessionals die een uitzonderlijke prestatie hebben verricht in de strijd tegen COVID-19.
- De met de wijzigingsregeling beoogde wijzigingen kunnen naar verwachting rekening op draagvlak in de TK. Met deze wijzigingen wordt namelijk een groep zorgprofessionals die onbedoeld niet onder de werkingssfeer van de bonusregeling viel alsnog onder de werkingssfeer gebracht.

5.1.2e

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

- De doelgroepen waarop de wijzigingsregeling ziet zijn van de beoogde wijziging op de hoogte.

Kenmerk**6 Financiële en personele gevolgen**

De doelgroepen die met de wijzigingsregeling onder de werkingssfeer van de bonusregeling worden gebracht, waren bij voorbaat al bedoeld onder de werkingssfeer te vallen. Met de wijzigingsregeling wordt derhalve een omissie in de werkingssfeer hersteld. De wijziging heeft daardoor geen invloed op de begrote kosten voor de bonusregeling.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Zie het kopje 'gevolg wijzigingsregeling' onder punt 3 van deze nota.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De wijzigingsregeling is opgesteld in samenwerking tussen WJZ, Meva, Ppgb en DUS-I.

9 Gevolgen administratieve lasten

Zie punt 6 van deze nota.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

Bij het opstellen van een regeling is een fraudetoets niet verplicht. In de plaats hiervan wordt een risicoanalyse gemaakt waarin alle risico's worden geduid en voorzien van mogelijke mitigerende maatregelen. Deze wijzigingsregeling noopt niet tot aanpassing van de voor de bonusregeling opgesteld risicoanalyse.

5.1.2e

5.1.2e

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

Bijlage I Toelichting uitbreiding werkingsfeer

Zorgaanbieders die enkel zorg leveren via een persoonsgebonden budget
Zorgaanbieders die via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of de Jeugdwet alleen via een pgb zorg leverden, vielen door de in de regeling gekozen definitie niet onder de werking van de regeling. Voor deze instellingen werken medewerkers die tijdens de COVID uitbraak extra inzet hebben geleverd in de bestrijding van deze uitbraak. Daarom is de definitie van aanbieders die werken onder de Wmo en onder de jeugdwet verbreed.

Kenmerk

De Stichting Beroepsopleiding tot Sportarts (SBOS)

De SBOS is een organisatie die sportartsen in opleiding in dienst heeft. Doordat de SBOS als formeel werkgever van de sportartsen in opleiding, tot de sector onderwijs wordt gerekend, valt de SBOS met zijn SBI-code niet onder de werkingssfeer van deze Subsidierегeling. De sportartsen in opleiding werken in de praktijk echter in de sectoren waarvoor ze worden opgeleid. Denk hierbij in relatie tot de bestrijding van COVID-19 met name aan de inzet bij zorgaanbieders op long- en cohortafdelingen. Ook door sportartsen in opleiding kan daardoor een hard zijn gewerkt aan de bestrijding van COVID-19.

GezondheidsZorg Asielzoekers

Op grond van de huidige Subsidierегeling komen aanbieders van Zvw-zorg enkel in aanmerking voor de regeling als zij zorg verstrekken die binnen het basispakket van de Zvw valt. Hierdoor vallen organisaties die vrijwel identieke zorg bieden aan onverzekerden buiten de reikwijdte van de subsidierегeling. Een voorbeeld daarvan is de GZA. Zij verleent zorg aan asielzoekers. Op vrijwel elke COA opvanglocatie hebben zij een gezondheidscentrum waar de asielzoeker terecht kan voor een afspraak met een zorgprofessional zoals de doktersassistent, verpleegkundige, POH-GGZ of huisarts. Deze zorg is inhoudelijk vrijwel identiek met de zorg die geleverd wordt vanuit de Zvw. Omdat de asielzoekers niet verzekerd zijn, valt deze zorg (en daardoor ook de zorgaanbieder), niet binnen de reikwijdte van de regeling. Deze beperking van de reikwijdte van de regeling lijkt niet in lijn van het doel van de subsidierегeling. Dat is immers om (zorg)professionals die ten tijden van de eerste uitbraak van COVID-19 een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd als blijk van waardering een bonus te kunnen geven. Binnen de gezondheidscentra van GZA wordt huisartsenzorg geleverd aan asielzoekers. De activiteiten van GZA personeel tijdens de Corona crisis zijn zeker vergelijkbaar met die van het al onder de reikwijdte van de Subsidierегeling vallende personeel binnen de 'reguliere' huisartsenzorg.

GGD'en

Door de GGD'en zijn tijdens COVID-19 bergen werk verzet. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de vele testen die door de GGD'en zijn afgenomen, maar ook aan het bron- en contactonderzoek. Het is evident dat de GGD'en hiermee een cruciale schakel vormen in de bestrijding van COVID-19.

Academische ziekenhuizen

Een deel van de academische ziekenhuizen is een publiekrechtelijk rechtspersoon. Het is evident dat zij evenzeer in aanmerking zouden moeten komen voor een subsidie als de privaatrechtelijke (academische) ziekenhuizen. Ook in de academische ziekenhuizen is, denk alleen al aan de inzet op de IC's, hard gewerkt aan de bestrijding van COVID-19.