

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS
Minister MZS

Deadline: 22-05-2020

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgverlening
Team C

Ontworpen door
(10)(2e)

(Senior) Beleidsmedewerker

T (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Herijking planning [Ont]Regel de Zorg

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

DGLZ

Datum

4 mei 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)

1

1 Aanleiding voor deze nota

Het uitstellen van de voortgangsrapportage [Ont]Regel de Zorg, die eerder voorzien was vóór het zomerreces naar de Kamer te gaan, noopt tot herijking van de planning van de rapportage over het programma. In deze nota doen we daartoe een voorstel.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

I Timing voortgangsrapportage

U wordt geadviseerd te kiezen voor een rapportage rond oktober 2020.

II Afsluitend karakter voortgangsrapportage

U wordt geadviseerd deze rapportage de afsluitende rapportage voor het programma te laten zijn.

III Timing openbaar maken monitoringsonderzoeken

U wordt geadviseerd de merkbaarheidsscan, die begin juni beschikbaar komt, dan met een korte oplegbrief naar de Kamer te sturen. De overige onderzoeken in het kader van [Ont]Regel de Zorg adviseren we te bewaren tot het moment van verzending van de voortgangsrapportage en dan als één pakket en voorzien van duiding naar de Kamer te sturen. Alternatief is ook de merkbaarheidsscan achter de hand te houden tot dat moment.

3 Toelichting

Voortgangsrapportage

Het ritme waarin we de Kamer informeren over de voortgang van het programma [Ont]Regel de Zorg is eenmaal per jaar, kort voor de zomer. Eerder is met de Minister van VWS besproken dat de rapportage 2020 geen afsluitend karakter zou hebben, en dat we op een later moment zouden besluiten wanneer in 2021 en in welke vorm die afsluiting dan wel zou

plaatsvinden. Door de Coronacrisis loopt dit nu anders: de rapportage 2020 schuift door tot in ieder geval na de zomer. Een aantal activiteiten van het programma staan vanwege de crisis ook on hold. In de bijlage treft u hiervan een overzicht. We verwachten nu dat deze activiteiten na de zomer stapsgewijs hervat kunnen worden, maar dat is met onzekerheid omgeven. We stellen voor om voorlopig als richtsnoer oktober aan te houden voor het verzenden van de voortgangsrapportage. Mocht in de komende maanden blijken dat ook dat niet haalbaar is, kunnen we dat moment verder opschuiven. Ook als dat niet nodig blijkt, komt het rapportagemoment door het uitstel dusdanig dicht op de verkiezingen van voorjaar 2021 dat het in de rede ligt opnieuw te overwegen er een afsluitende rapportage van te maken. Na verzending daarvan werken we vanzelfsprekend door in de lijn van het programma en blijven we resultaten communiceren via website, social media en andere kanalen; de beleidsinzet op het onderwerp houdt niet op.

Directoraat Generaal
Curatieve zorg
Directie Patient en
Zorgoeding
Team C

Kenmerk

Monitoring

Een deel van de uitgezette onderzoeken die als bouwstenen voor de voortgangsrapportage dienen, komt als gevolg van de Coronacrisis ook pas na de zomer beschikbaar, bijvoorbeeld omdat het nu niet mogelijk is zorginstellingen in te gaan om goede praktijken in de schijnwerpers te zetten. Een ander deel wordt wel volgens de oorspronkelijke planning afgerond. In onderstaande tabel treft u hiervan een overzicht:

<i>Eigen onderzoeken</i>	Wanneer beschikbaar?
Merkbaarheidsscan	Juni
Aanvullend onderzoek 'het kan wel' (goede praktijken in langdurige zorg, GGZ en MSZ)	Uitvoering on hold, herstart te verwachten in het najaar
Enquête jeugd	Voorlopig opgeschort maar kan op vrij korte termijn weer in gang gezet worden
Monitor ketenbureau ISD	In de komende weken
<i>Onderzoeken van derde partijen</i>	
Benchmark Care (Berenschot)	Waarschijnlijk in de zomer
Ontregelmonitor (VVAA)	Waarschijnlijk in de zomer

Op hoofdlijnen verwachten we dat de onderzoeken een beeld schetsen van bescheiden stappen voorwaarts, geen doorbraak over de gehele lijn. De afgeronde maatregelen hebben merkbaar effect, maar de oorlog is zeker nog niet gewonnen. Er is daarnaast variatie in effect tussen maatregelen, tussen sectoren en tussen beroepsgroepen zowel in termen van ervaren regeldruk als wat betreft zelf gerapporteerde tijdsbesteding aan administratieve werkzaamheden.

Omdat de merkbaarheidsscan al op relatief korte termijn beschikbaar komt en (zijnde het belangrijkste monitoringsonderzoek) ook goed zelfstandig leesbaar is, is ons advies deze met een korte procesmatige oplegbrief alvast naar de Kamer te sturen in aanloop naar verzending van de voortgangsrapportage. Voor de overige onderzoeken is ons advies ze op te

sparen tot de voortgangsbrief en in samenhang en voorzien van een beleidsmatige appreciatie naar de Kamer te sturen.

We zien voor deze voorkeursroute twee alternatieven:

- Ook de merkbaarheidsscan bewaren tot het hele pakket naar de Kamer gaat;
- In overleg met de branches enkele van de bevindingen uit de onderzoeken uit de merkbaarheidsscan pikken en die alvast publiceren (bijvoorbeeld het effect van individuele afgeronde maatregelen).

Beide alternatieven lijken ons minder wenselijk. De richtlijn is om via de ARVODI ingekochte onderzoeksrapporten binnen 28 dagen na oplevering openbaar te maken. We zien geen zwaarwegende reden om daarvan af te wijken voor de merkbaarheidsscan. Gegeven de maatschappelijke en parlementaire dynamiek van dit moment valt niet te verwachten dat publicatie zoveel stof doet opwaaien dat dit het narratief van het programma [Ont]Regel de Zorg verstoort.

De mooiste uitkomsten uit het onderzoek pikken en alvast publiceren heeft als nadeel dat wat er dan overblijft erg mager wordt. Bovendien voldoen we dan niet aan het algemene principe van openbaarmaking binnen 28 dagen.

4 Draagvlak politiek

Er zijn voorlopig geen Kamerdebatten gepland over regeldruk in de zorg. Ook in media en maatschappij is het relatief stil rondom dit onderwerp, uitgezonderd de zorgen die verschillende partijen hebben geuit over de administratieve lasten die gepaard gaan met de financiële regelingen die worden getroffen als gevolg van de Coronacrisis. Hierover zijn we in overleg met partijen.

5 Financiële en personele gevolgen

nvt

6 Juridische aspecten haalbaarheid

nvt

7 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Deze nota is afgestemd met de directies LZ, MO en J.

8 Gevolgen administratieve lasten

nvt

(10)(2e)

(Senior) Beleidsmedewerker

Directoraat Generaal
Curatieve zorg
Directie Patient en
Zorgordening
Team C

Kenmerk