

>Retouradres F

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie MEVA
 5.1.2e
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag

Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen

Bezoekadres
 Rijnstraat 50
 2515 XP Den Haag
www.DUS-1.nl

Contactpersoon
 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl
 5.1.2e

Onze referentie

Datum <datum>

Betreft Uitvoeringstoets Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19

Geachte mevrouw 5.1.2e 5.1.2e

Op [datum] heeft u DUS-I verzocht een uitvoeringstoets te doen op de Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van houdende regels voor het eenmalig subsidiëren van een bonus aan professionals die in de sector zorg en welzijn een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd ten tijde van de uitbraak van het COVID-19 virus van 1 maart 2020 tot 1 september 2020 (Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19) (hierna te noemen: Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19). Met deze brief ontvangt u ons advies over de uitvoerbaarheid en handhaafbaarheid van de subsidieregeling Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19.

DUS-I acht de Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 uitvoerbaar met inachtneming van de door DUS-I geplaatste opmerkingen in de uitvoeringstoets.

De belangrijkste opmerkingen zijn:

- DUS-I ziet graag een zo laat mogelijke garantiedatum voor de betalingen in 2020. Een betaling in de week van 21-25 december dient nog mogelijk te zijn om zoveel mogelijk betalingen in 2020 te doen.
- DUS-I gaat in principe uit van een externe uitvoerder van de steekproef zoals genoemd in de regeling.
- DUS-I gaat ervan uit dat MEVA de klachtenafhandeling doet incl. de afhandeling van de vragen 'Waarom kom ik/ komt mijn organisatie niet in aanmerking voor een Bonus'?
- Het aantal aanvragen kan vooraf niet goed worden ingeschat. Ook het aantal incomplete aanvragen als gevolg van bv. foutieve SBI-code kan vooraf niet worden bepaald. Het risico bestaat dat er (veel) meer aanvragen worden ingediend dan de in de stukken genoemde 10.750. DUS-I heeft is in de offerte voor de benodigde capaciteit daarom uitgegaan van 12.500 aanvragen. Daarnaast laat DUS-I een buffercapaciteit aanleggen bij de uitzendbureaus om op een stijging van de aanvragen te kunnen anticiperen.

Voor de overige opmerkingen verwijs ik naar de bijlage.

DUS-I baseert de uitvoerbaarheid op ervaringen met andere soortgelijke regelingen en is betrokken geweest bij de ontwikkeling van de subsidieregeling.

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

Met vriendelijke groet,
Projectdirecteur van de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen,

5.1.2e

Bijlage I - Uitvoeringstoets DUS-I

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

DUS-I voert de Uitvoeringstoets uit op alle nieuwe en gewijzigde subsidieregelingen die bij DUS-I worden neergelegd om als opdracht uit te voeren. Met de Uitvoeringstoets beoordeelt DUS-I of de conceptsubsidiereregeling voldoende uitvoerbaar is. De Uitvoeringstoets wordt uitgevoerd op de conceptsubsidiereregeling.

PROCEDURE

- 1) De (directeur van de) voor de subsidieregeling verantwoordelijke beleidsdirectie vraagt (de directeur van) DUS-I een Uitvoeringstoets te doen. Dit verzoek is schriftelijk (per mail). De uitkomst van de toets, met een duidelijke conclusie, wordt schriftelijk gerapporteerd aan de aanvrager van de toets.
- 2) Concernsturing en FEZ krijgen een cc van de uitkomst van de toets.
- 3) De uitkomst van de toets wordt door de beleidsdirectie met DUS-I besproken, waar nodig worden aanvullende afspraken gemaakt. Afspraken worden in het dossier vastgelegd. Indien nodig vindt een hertoetsing plaats.
- 4) Bij onoplosbare verschillen van inzicht over de uitvoering (i.e. niet op de inhoud van de regeling) vindt escalatie plaats naar de eigenaar van DUS-I (de pSG).
- 5) Na afstemming van de Uitvoeringstoets (incl. eventuele escalatie) verzoekt de beleidsdirectie DUS-I om een offerte op te stellen als de opdracht naar DUS-I gaat.

INHOUD

In de Uitvoeringstoets beoordeelt DUS-I de volgende aspecten en adviseert waar nodig:

- Past de gevraagde dienstverlening binnen de producten- en dienstencatalogus van DUS-I?

De gevraagde dienstverlening past grotendeels binnen de producten- en dienstencatalogus van DUS-I. Enige uitzondering daarop zijn de extra activiteiten die DUS-I dient te verrichten voor de controle van de crediteuren stamgegevens en de juistheid van de bankrekening.

In de uitvoeringstoets van het FDC staat hierover:

~Omdat er sprake is van 2 soorten regelingen met een eigen afrekeningsystematiek adviseert het FDC het volgende:

1. Gebruik voor de vastlegging van TVS/TOSA de automatische variant waarbij relaties worden vastgelegd en vervolgens de betalingen als voorschot worden geboekt. Deze variant is nodig omdat er achteraf nog een formele vaststelling moet plaatsvinden met het uitbetaalde voorschot (optie e);
2. Gebruik voor de Bonusregeling Zorgpersoneel de automatische variant waarbij de bedragen rechtstreeks in de ING worden ingelezen. Bij deze regeling is er sprake van een éénmalige betaling zonder formele vaststelling achteraf. Deze afwikkeling is de snelste met de kortst mogelijke doorlooptijd en geen kans op vervuiling van

het systeem (optie d). Vastleggen van individuele zakenpartners en bedragen in SAP is hierbij niet nodig.

De verantwoordelijkheid(sverdeling) voor de operatie

Met DUS-I is in het overleg afgesproken dat invoer en controle door DUS-I wordt uitgevoerd. De ontvangen bestanden worden verder door het FDC alleen technisch getoetst, in ieder geval door het systeem maar waar nodig ook handmatig vooraf op technische onvolkomenheden. Ook de bewijsstukken worden door DUS-I gearhiveerd.

De risico's van de operatie

Door de hoeveelheid is het grootste risico dat niet alles op tijd wordt behandeld voor het grootste deel aan de DUS-i kant. Het loket voor aanlevering van de laatste betalingen voor 2020 zal dit jaar wederom zo laat mogelijk in december sluiten. Strak sturen op tijdigheid is aan de orde. Als het FDC de bestanden juist (zonder uitval) en tijdig volgens de afgesproken planning krijgt aangeleverd, is het risico aan de betaalkant klein."

Op 26 augustus heeft FDC laten in aanvulling op hun uitvoeringstoets het volgende laten weten: "We gaan de 2500 aanvragers van de bonusregeling > 25.000 euro exact hetzelfde behandelen als de TVS/TASO maw we splitsen de bonusregeling. Het restant van de bonusregeling (toekenningen < 25.000 euro) wordt dan rechtstreeks bij de ING aangeleverd."

Ook heeft DUS-I heeft een dringend verzoek gedaan voor een zo laat mogelijke betaaldatum. In eerder stadium is door FDC aangegeven – n.a.v. een verzoek van FEZ - dat zou worden onderzocht of een betaaldatum in de week 21-25 bij uitzondering mogelijk is.

- Zijn taken/verantwoordelijkheden/bevoegdheden van DUS-I voldoende helder?
*Een concretere beschrijving van de taken en verantwoordelijkheden van DUS-I is gewenst.
In de offerte wordt een lijst met activiteiten opgenomen waarin duidelijk staat aangegeven bij welke DUS-I wel en niet betrokken zal zijn. Denk aan communicatie, verlenen, verplichten (betalen), monitoren en vaststellen). Daarnaast is opgenomen wat er door DUS-I moet worden aangeleverd (formats, formulieren en protocollen).*
- Daarmee is de taakverdeling voldoende helder. Enige uitzondering daarop zijn de volgende twee punten:*
 1. *In de stukken wordt gesproken over het uitvoeren van een steekproef. Onduidelijk is nog wie de steekproef bepaalt en wie de steekproef uitvoert.*
 2. *Over communicatie rond de Bonus regeling dienen nog nadere afspraken te worden gemaakt. DUS-I gaat ervan uit dat MEVA de klachtenafhandeling doet incl. de afhandeling van de vragen 'Waarom kom ik/ komt mijn organisatie niet in aanmerking voor een Bonus'*
- Zijn taken/verantwoordelijkheden/bevoegdheden van andere actoren in het proces voldoende helder?
De betrokken actoren voor uitvoering van deze regeling zijn:

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

MEVA

Beleidsverantwoordelijk en budgetverantwoordelijk. Een afbakening van de doelgroep kan niet worden gegeven. Bij de uitwerking van deze uitvoeringstoets is daarom uitgegaan van de in de stukken genoemde aantallen uit onderstaande tabel.

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

Zorgaanbieders en het maximaal te verlenen bedrag					
Cat	Grootte zorgaanbieder	Maximaal aantal aanvragen	Maximaal verleend bedrag	Totaal aantal zorgaanbieders	Totaal bedrag groep
1	Bedrijfs-grootte max 2 pers	2	€ 3.600	3.230	11.628.000
2	Bedrijfs-grootte max 4 pers	4	€ 7.200	2.625	18.900.000
3	Bedrijfs-grootte max 9 pers	9	€ 16.200	2.360	38.232.000
4	Bedrijfs-grootte max 19 pers	19	€ 34.200	1.065	36.423.000
5	Bedrijfs-grootte max 49 pers	49	€ 88.200	515	45.423.000
6	Bedrijfs-grootte max 99 per	99	€ 178.200	200	35.640.000
7	Bedrijfs-grootte > 100 pers	> 100	> € 180.000	755	>135.900.000

FDC

Afhankelijk van de te kiezen optie speelt het FDC een grotere of beperkte rol in het vastleggen van de crediteuren stamgegevens en het betaalproces.

SIOD/FIOD

Speelt niet in de verleningsfase, maar voor de vaststelling zal gekeken worden of er aanleiding is om op basis van de informatie van de SIOD en FIOD nauwgezet naar de verantwoording van specifieke aanvragers te kijken.

(Externe) uitvoerder steekproef

De partij die de steekproef uitvoert. Dit is afhankelijk van de inhoud en omvang van de steekproef.

- Zijn de interfaces tussen DUS-I en de andere actoren goed ingeregeld?

Hierbij dient onderscheid te worden gemaakt in de verleningsfase (uitkering BONUS) en de vaststellingsfase.

Voor de uitvoering van deze regeling zal er met de gebruikelijk partijen en systemen worden (samen)gewerkt. Denk hierbij aan DICTU voor het ICT-systeem (AIWOS) en FDC voor het inlezen van de zakenrelaties in SAP. Gelet op het grote aantal verwachte aanvragen, moet er nog goed worden afgestemd en ingeregeld met deze actoren. Er wordt onderzocht in hoeverre SurePay de betrouwbaarheid van NAW + bankgegevens kan garanderen zodat minder uitval cq. kans op fouten ontstaat.

Voor de vaststellingsfase is het uitgangspunt om het nieuwe subsidieplatform te gebruiken. De vaststellingsfase speelt op z'n vroegst in het voorjaar 2021; mogelijk zelfs in 2022. De specifieke vereisten voor de vaststellingsfase zijn nu nog niet uitgewerkt.

- Is de behandeltijd voor aanvraag en vaststelling toereikend?

De aanvraagtermijn opent 1 oktober 2020 en sluit 31 oktober. De wettelijke termijn is 13 weken, maar gelet op de toezegging door de Minister is het

streven om alle aanvragen in 2020 te behandelen en uit te betalen. I.v.m. aanleverdata van financiële gegevens, betekent dit praktisch gezien een netto behandeltime voor DUS-I van 6-8 weken. Gelet op het grote aantal verwachte aanvragen (10.750) is dit erg krap. Het is daarom noodzakelijk dat we zoveel als mogelijk afvangen door automatische controles in het aanvraagportaal en de controle na indiening van de aanvraag tot verlening beperken.

De feitelijke beoordelingstermijn wordt daarmee langer dan de eerder genoemde zes weken. Dat zal ook nodig zijn voor aanvragers die laat reageren op een incompleetbrief vanuit DUS-I en voor aanvragen die na de sluitingstermijn binnenkomen (en onder politieke druk moeten worden behandeld).

De aanvraag tot vaststelling behandelen we binnen 22 weken. Hierbij is DUS-I afhankelijk van een derde partij die een eventuele steekproef uitvoert. Dit kan voor vertraging zorgen wat ertoe kan leiden dat DUS-I de behandeling niet binnen 22 weken kan afronden. Hier zijn goede afspraken nodig tussen DUS-I/MEVA en de eventuele derde partij.

- Beschikt DUS-I over voldoende en juiste capaciteit om de regeling uit te voeren (kwantitatief, kwalitatief)?

Naar verwachting worden 10.750 aanvragen ingediend. DUS-I beschikt op dit moment niet over de benodigde capaciteit om de regeling uit te kunnen voeren. Gelet op het grote aantal aanvragen zijn er 60 fte nodig voor het verlenen van de subsidies in 2020.

Voor het vaststellen van de subsidies gaan we uit van een vergelijkbaar aantal fte in het jaar 2021 en/of 2022 (van maart – juli). Een betere inschatting van de aantallen is op dit moment niet te maken.

- Zo niet, wat is nodig om capaciteit en kennis tijdig in te regelen?

DUS-I gaat deze capaciteit extern inhuren onder de begeleiding van ervaren uitvoeringscoördinatoren en senior medewerkers die al werkzaam zijn bij DUS-I. Ook FDC voor het invoeren van nieuwe zakenrelaties zal moeten worden uitgebreid in de maand november 2020. Voor de aansturing vanuit DUS-I is een ervaren kwartiermaker geworven. Er wordt rekening gehouden met een buffercapaciteit bij de uitzendpartijen. Echter deze capaciteit om op te schalen is niet oneindig. In het geval er veel meer aanvragen dan verwacht binnenkomen – bijvoorbeeld als gevolg van een niet limitatieve lijst SBI-codes – kan dit leiden tot vertraging in de afhandeling.

- Past de uitvoering van de regeling binnen de systemen van DUS-I (workflow, kwantiteit)?

Ook hier moet onderscheid gemaakt worden in de verleningsfase en de vaststellingsfase.

Het is het streven om de vaststellingfase wel binnen de systemen van DUS-I te kunnen behandelen.

De verleningsfase kan echter niet binnen de systemen van DUS-I worden uitgevoerd. Onderzocht is of subsidieplein, subsidieplein-light of de huidige

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

versie van het subsidieplatform gebruikt zouden kunnen worden. Dit bleek om meerdere redenen niet haalbaar.

Ook is gekeken in overleg met DICTU naar Rijkszaak als behandelingsysteem. De uitwerking van deze variant bleek te tijdrovend en te weinig toegevoegde waarde te hebben ten opzichte van de gekozen variant.

Tenslotte is met RVO verkend of gebruik kon worden gemaakt van hun systemen. Vanwege de complexiteit en het testen bleek dit planningstechnisch niet haalbaar. Maar ook vanwege het ontbreken van een koppeling naar SAP en de verplichte e-herkenning die RVO hanteert viel deze optie af.

Voor de verleningsfase wordt gebruik gemaakt van een 'slim' aanvraagportaal via AIWOS. Aanvragers dienen hun aanvraag in en voegen hun bijlagen bij. Op dagelijkse basis genereert het aanvraagportaal een datadump voor de behandeling. Via een script worden de bijlagen weggeschreven op een server. Hiermee wordt het aanvraagportaal dagelijks geleegd en blijft er geen informatie achter.

De behandeling vindt plaats in excel. Hiervoor worden maatregelen (bv. gebruik van hash-totals) ingericht zodat er geen sprake kan zijn van verminking van data voor, tijdens of na de behandeling. In het geval de betaling rechtstreeks aan de bank zal worden aangeboden zal ook hier een hash-total worden ingericht zodat de integriteit van de data vanaf indienen aanvraag tot en met de terugkoppeling betaling kan worden gewaarborgd.

- Zo niet, onder welke voorwaarden is de regeling wel uit te voeren binnen de systemen?

Zie hierboven

- Is de startdatum en starttijd van de regeling haalbaar?

De datum van 1 oktober is krap. Het lijkt voor DUS-I alsof FEZ en ADR een zeer beperkte risicotolerantie hanteren. Wellicht als gevolg van eerdere handelingswijzen ten tijde de Corona crisis waarvan het voortschrijdend inzicht ten aanzien van de onrechtmatigheid de risicotolerantie voor deze regeling lijkt te raken.

De regeling is naar de mening van DUS-I altijd vanuit vertrouwen richting het veld opgezet en zoveel mogelijk in lijn met het USK, waarbij in eerdere stuurgroepvergaderingen een bepaalde risicotolerantie aanwezig was.

Nu dat lijkt te veranderen moeten we ons realiseren dat des te meer we eisen, des te meer moeten we controleren, des te meer tijd en capaciteit dit kost. DUS-I kan niet onbeperkt en zeer snel capaciteit bijplussen.

- Wat zijn de gevolgen van uitvoering van deze regeling voor het overige opdrachtenpakket van DUS-I?

De uitvoering heeft gevolgen voor DUS-I. Er is kans op reputatie/imago schade en klachten over de uitvoering door fouten in de uitvoering (medewerkers hebben geen geld gekregen of teveel geld).

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

Daarnaast heeft de uitvoering van de regeling door de omvang grote gevolgen voor het opdrachtenpakket van DUS-I. In het najaar staat de uitvoering van veel regelingen gepland (najaarsdrukte). Er zal moeten worden geschoven in het opdrachtenpakket om deze opdracht te kunnen uitvoeren. Het gaat hierbij met name om het Stagefonds dat gepland staat voor uitvoering in najaar 2020. Er is nog geen akkoord van Minfin voor de verschuiving van het Stagefonds. Hier lijkt een impasse (wie kijkt naar wie) te zijn ontstaan.

Onze referentie
Subsidieregeling bonus
zorgprofessionals COVID-19

- Wat zijn de financiële gevolgen voor DUS-I van uitvoering van deze regeling?

*De verwachte uitvoeringskosten **voor de verleningsfase** zijn uiteengezet in de bijgevoegde concept-offerte.*

- Heeft DUS-I toegang tot de benodigde gegevens en kunnen deze gegevens eenvoudig in het proces worden verwerkt?

De gegevens die benodigd zijn voor de controle van de aanvraag kunnen vrij eenvoudig worden verkregen (verplichte bijlagen).

Met de SIOD en FIOD dient nog contact te worden gelegd om van hen gerichte informatie te ontvangen.

- Is er een afgestemd, door COPRO getoetst, accountantsprotocol?

Nog niet. Er moet nog verdere afstemming plaatsvinden met de NBA over wat de accountants wel/niet moeten controleren.

Daarnaast moet gekeken worden in hoeverre er sprake is van VWS-brede afspraken met de NBA over de verantwoording van Corona maatregelen.