

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## agenda

Betreft **Agenda stuurgroep Corona pgb**

Vergaderdatum en -tijd **22 september 2020 12:30 – 13:30u**

Vergaderplaats **Web-ex**

Aanwezig **5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (vz), 5.1.2e**

Afwezig **5.1.2e en 5.1.2e (verslag).**

Kopie aan

5.1.2e  
5.1.2e  
5.1.2e  
programma PGB

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 5.1.2e  
F 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
5.1.2e  
5.1.2e  
5.1.2e  
M 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
21 september 2020

**Aantal pagina's**  
5

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

### 1. Opening en mededelingen

#### 2. Bonusregeling pgb 5.1.2e

Na een korte stand van zaken vanuit het programma, wordt per directie de standpunten geïnventariseerd. Met deze standpunten en de stand van zaken ligt er een totaalbeeld, op basis waarvan we gezamenlijk een vervolg kunnen bepalen. Voor de volgende onderdelen zijn bespreekpunten opgesteld, zie hiervoor ook de toelichting na de agenda:

- de doelgroep bepaling,
- de criteria om aanspraak te maken
- en het aanvraagproces

**Bij voldoende tijd hebben we nog de volgende agendapunten. Wanneer hiervoor geen tijd meer beschikbaar is, volgt de stand van zaken via de mail.**

#### 3. Maatwerkregeling Wlz 5.1.2e

- Stand van zaken Wlz, zie verslag 18/9 in bijlage

#### 4. Compensatieregeling Zvw 5.1.2e

- Stand van zaken

**5. Maatregel wooninitiatieven in financiële nood**

5.1.2e

- Stand van zaken

**6. Persoonlijke beschermingsmiddelen**

5.1.2e

- Stand van zaken

**7. Rondvraag en sluiting**

5.1.2e  
5.1.2e  
5.1.2e  
programma PGB

**Datum**  
21 september 2020

**Toelichting agendapunt Bonusregeling pgb**Doelgroep

Bij alle Corona-maatregelen is altijd het uitgangspunt geweest dat de pgb-maatregelen volgen op de maatregelen die bij zorg in natura worden genomen. Dit uitgangspunt geldt ook voor de bonusregeling pgb. Vorige week is de bonusregeling voor ZIN (=hoofdregeling) gepubliceerd. Het pgb is hierin niet meegenomen omdat de tijd hiervoor ontbrak. En omdat duidelijk werd dat het pgb uitvoeringstechnisch niet aansluit op de hoofdregeling heeft MEVA aangegeven hiervoor een aparte regeling te willen ontwikkelen die gekoppeld gaat worden aan de hoofdregeling.

Hierbij willen we de verschillende mogelijkheden voor de doelgroep van de bonusregeling pgb voorleggen.

Verskillende opties zijn (geen uitputtende lijst):

1. Alle budgethouders, ongeacht contractvorm.
2. Alle budgethouders, met uitzondering van informele zorg/ sociaal netwerk.
3. Alleen de zorgverleners pgb die via een Overeenkomst van instelling werkzaam zijn.

Ad 2:

De stuurgroep Zorgbonus heeft aangegeven voorstander te zijn van het uitsluiten van de informele zorg voor de bonusregeling. Dit moet nog worden voorgelegd aan de minister. Wij waren tot recent in de veronderstelling dat dit in lijn is met de hoofdregeling bonus. Echter, op 16 september (en via de hoofdregeling ZIN) werd duidelijk hoe dit laatste voor zorg in natura is ingeregeld. Bij de hoofdregeling is vastgelegd dat 'vrijwilligers' worden uitgesloten voor de bonus. Over mantelzorg of sociaal netwerk wordt niet gesproken. Vrijwilligers worden uitgesloten omdat zij niet voldoen aan de definitie van werknemer. In de regeling staat hierover:

*"Een zorgprofessional is ofwel een werknemer ofwel een derde. Een werknemer werkt bij de zorgaanbieder of is daar werkzaam geweest op basis van een arbeidsovereenkomst gesloten met de zorgaanbieder zelf. Een derde heeft bij de zorgaanbieder werkzaamheden verricht op basis van arbeidsovereenkomst gesloten met een ander dan de zorgaanbieder, op basis van een overeenkomst van opdracht of op basis van overeenkomst van aanneming van werk. Te denken valt bijvoorbeeld aan zzp'ers of uitzendkrachten."*

MEVA heeft ook aangegeven dat werknemers in aanmerking komen voor een bonus wanneer er een financiële relatie is. In het pgb wordt hiermee informele zorgverleners niet automatisch uitgesloten omdat voor de inzet van bijvoorbeeld familieleden ook een overeenkomst aanwezig is en een financiële relatie.

Daarnaast is het begrip 'informele zorg' niet eenduidig voor de verschillende beleidsterreinen. Voor de Wmo en Jeugd wordt iets anders bedoeld dan informele zorg in de Zorgverzekeringswet. Dit moet verder worden uitgewerkt om het

uitvoeringstechnisch mogelijk te maken want hoe moet de SVB controleren of iemand wel of niet in aanmerking komt voor de zorgbonus.

Er zijn een aantal beleidsmatige argumenten te noemen bij het wel of niet uitsluiten van de OVO familie. Deze zijn:

Argumenten voor uitsluiting OVO fam	Argumenten tegen uitsluiting OVO fam
Beeldvorming dat familie zichzelf een extraatje geeft	Er is een contract aanwezig en een reële vergoeding. Dit sluit aan bij de hoofdregeling.
Ouders hadden de mogelijkheid om extra zorg thuis in te kopen. Dus extra inzet was een keuze.	Mogelijke discussie over de definitie van zorgprofessional, zeker wanneer het begint te lijken op mantelzorg.
Familie valt niet onder de definitie van zorgprofessional waarover in de hoofdregeling wordt gesproken.	Signalen van Per saldo en SVB geven aan dat juist ouders extra inzet hebben getoond tijdens Corona-tijd, vanwege sluiting van dagbestedingen en wooninitiatieven. Uit angst voor besmetting hebben zij externe zorgverleners buitenshuis gehouden.
	Beeldvorming dat familie die zelf meer zorg heeft moeten leveren in zware tijden niet gewaardeerd wordt.

De SVB pleit voor het niet uitsluiten van bepaalde doelgroepen om uitvoeringstechnische redenen. Hoe meer complex en 'gevoeliger' de regeling, hoe complexer ook de uitvoering wordt. Bij gevoeligheid wordt bedoeld de klantvragen die de uitsluiting van specifieke groepen kan opleveren, meer bezwaar- en beroepszaken<sup>1</sup> en het risico op imagoschade bij de SVB.

Ad 3: deze optie is op 21/9 door DMO ingebracht.

*Ter bespreking in de stuurgroep corona pgb:*

- Voor wie is de bonus in het pgb bestemd?
- Hoe kunnen we dit uitvoeringstechnisch vorm geven?

**Criteria:**

De criteria die in de hoofdregeling zijn opgenomen zijn:

- Zorgpersoneel heeft een uitzonderlijke prestatie geleverd voor patiënten/cliënten met Covid-19 of in de strijd tegen Covid-19.
- Aantoonbaar gewerkt in de periode: 1 maart – 1 september. Duur of lengte van contract is niet relevant.
- Zorgprofessional verdient minder dan een tweemaal modaal inkomen (= €73.000 per jaar).

*Ter bespreking in de stuurgroep:*

Dit zijn zachte criteria waarbij de zorginstellingen geacht worden te beslissen welke werknemers/ZZP'ers/uitzendkrachten recht hebben op een bonus. Er wordt dan niet achteraf getoetst of de zorgverlener aan de eerste voorwaarde voldoet.

<sup>1</sup> Dat ligt aan de uitwerking en de wijze van delegatie van de regeling. Vraag is dan of de zorgverlener of de budgethouder bezwaar kan maken bij de SVB of bij VWS.

5.1.2e  
5.1.2e  
programma PGB

**Datum**  
21 september 2020

Alle criteria zijn veel ingewikkelder of niet te toetsen bij zorgverleners binnen het pgb. Daarom is de vraag waarop en hoe we wel willen toetsen? Als voorbeeld heeft de SVB voorgesteld ambtshalve de doelgroep heel nauwkeurig in te kaderen en op actieve wijze juist die budgethouders (of zorgverleners) te benaderen. Bij kaders wordt gedacht aan een minimaal aantal uren met daarbij een minimaal percentage van overschrijding van dat aantal uren in de bepaalde periode. Zie hiervoor ook het volgend bespreekpunt: aanvraagproces.

5,1.2e  
5,1.2e  
5,1.2e  
programma PGB

**Datum**  
21 september 2020

#### Aanvraagproces

De SVB heeft een voorstel gedaan over de uitvoering die we hierbij aan jullie willen voorleggen. Er zijn (groveweg) 2 manieren voor de aanvraag:

1. Budgethouder vraagt de bonus aan bij de SVB.
2. Toekenning zonder aanvraagprocedure.

Ad1: deze werkwijze sluit zoveel mogelijk aan bij de hoofdregeling. De budgethouder, als werkgever van de zorgverlener, vraagt de bonus voor zijn zorgverlener aan bij de SVB.

Het is de verantwoordelijkheid van de budgethouder om te toetsen aan de gestelde criteria. Dit zal in de praktijk moeilijk uitvoerbaar kunnen zijn, denk aan de criteria over het inkomen van de zorgverlener (maximaal € 73.000) of de beoordeling of de zorgverlener een bijdrage heeft geleverd aan de strijd tegen COVID-19. Er bestaat vaak een afhankelijke relatie tussen budgethouder en zorgverlener. En in de praktijk zijn er ook bewindvoerders/curatoren die de zorgbonus zouden moeten aanvragen voor de zorgverlener die wellicht geen goede inschatting kunnen maken op deze criteria.

Uitvoeringstechnisch gezien zal het bouwen van een aanvraagprocedure (zowel digitaal als per post) een behoorlijke inspanning (en dus ook tijd) vragen van de SVB. Ook de verwerking van een grote hoeveelheid aanvragen binnen een bepaalde periode zal behoorlijke druk leggen op de uitvoering bij de SVB.

Ad 2: Een alternatief scenario is om **geen** aanvraagprocedure in te stellen. De selectiecriteria worden dan vooraf door VWS opgesteld. Denk hierbij aan bijvoorbeeld:

- Heeft de zorgverlener in de periode 01-03 t/m 01-09 zorg gedeclareerd (je kunt hier ook nog een minimum aantal uren aan koppelen)
- Stijgen de totale inkomsten van de zorgverlener uit pgb-werkzaamheden boven een bepaald maximum uit? (De SVB ziet alleen de inkomsten uit pgb)
- Selecteer een (sub) doelgroep (Wel of geen zorgverleners met een OVO Fam)

Bovenstaande selectiecriteria kan de SVB toepassen op haar totale populatie. Alle zorgverleners (dubbelingen zijn verwijderd) krijgen dan zonder aanvraag de netto zorgbonus uitgekeerd. De budgethouder wordt hier vooraf over geïnformeerd. Een voordeel van dit alternatieve scenario is dat er sneller tot uitbetaling kan worden overgegaan. WJZ heeft aangegeven dat deze procedure juridisch mogelijk is.

Er zijn ook nadelen aan deze werkwijze. Denk aan:

- Budgethouder wordt als werkgever buiten spel gezet. (voordeel: budgethouder wordt uit een lastige positie gehaald)
- VWS bepaalt wie in aanmerking komt voor de bonus. Wil VWS deze

verantwoordelijkheid?

- Wijkt in de uitvoering af van de hoofdregeling bonus.
- Is deze werkwijze te rechtvaardigen in een bezwaarprocedure?

5.1.2a  
5.1.2e  
5.1.2e  
programma PGB

*Ter bespreking in de stuurgroep:*

- Waar gaat de voorkeur naar uit? Wat vindt de stuurgroep belangrijk in het aanvraagproces?

**Datum**  
21 september 2020