

Den Haag, 14 januari 2025

Betreft: reactie Apothekersorganisatie KNMP inzake 'Open Consultatie' - "Wijziging van het Uitvoeringsbesluit Wtza in verband met de verhoging van de norm voor het moeten beschikken over intern toezicht".

Als KNMP maken we graag van de mogelijkheid gebruik om te reageren op de open consultatie d.d. 06-12-2024 inzake de wijziging van het Uitvoeringsbesluit Wtza in verband met de verhoging van de norm voor het moeten beschikken over intern toezicht.

Allereerst is de KNMP verheugd dat de Minister voornemens is om de norm voor het moeten beschikken over intern toezicht voortvloeiend uit de Wtza te verhogen van de grens van 25 naar 50 zorgverleners, waardoor de intern toezichthouder per 1 juli 2025 pas vereist is bij zorginstellingen met meer dan 50 zorgverleners.

De huidige grens van 25 zorgverleners voor intern toezicht is een in de praktijk voor veel kleine zorgaanbieders waaronder apothekers lastig uit te voeren eis. Er wordt immers niet gekeken naar het aantal fte aan zorgverleners dat werkzaam is in een zorginstelling, maar naar het aantal personen die in de organisatie werken. Voor kleine (eerstelijns)zorginstellingen, waar veel mensen parttime werken, is de huidige grens van 25 zorgverleners om te moeten beschikken over intern toezicht dan ook een erg lage grens. De verhoging van de norm naar 50 zorgverleners is daarom voor veel zorginstellingen, waaronder ook veel van de leden van de KNMP, een positieve ontwikkeling.

Tegelijkertijd achten we vanuit de KNMP de ontwikkeling als wrang voor apotheken en andere (eerstelijns)zorginstellingen die nu - achteraf gezien zonder dat dit na de wijziging per 1 juli 2025 nog nodig is – een intern toezichthouder hebben ingesteld. Temeer omdat aan dit besluit geen terugwerkende kracht lijkt te worden verleend, wat eveneens zou betekenen dat formeel tot 1 juli 2025 de verplichting blijft bestaan om een intern toezichthouder aan te stellen. Dit nog los van de toekomstige kosten die zorginstellingen (mogelijk) nog moeten maken om de statuten desgewenst weer aan te passen (i.e. de intern toezichthouder weer uit hun statuten moeten schrijven) alsook de eventuele toekomstige kosten die mogelijk nog gemaakt moeten worden – afhankelijk van wat is afgesproken met de betreffende toezichthouder – aangaande aanspraak op een vergoeding bij vertrek.

De KNMP roept de Minister in ieder geval op om – aanvullend op het voorstel tot aanpassing van het Uitvoeringsbesluit Wtza – het CIBG een aanwijzing te geven om:

- Alle besluiten op lopende aanvragen om een Wtza-vergunning én waarbij de aanvraag uitsluitend zou worden afgewezen vanwege het ontbreken van een intern toezichthouder, aan te houden, mits het uiteraard aannemelijk is dat de betreffende instelling na 1 juli 2025 geen interne toezichthouder meer nodig heeft;
- Ten aanzien van eventuele bezwaarschriften van zorginstellingen die mogelijk toch geconfronteerd worden met een afwijzing van een Wtza-vergunning louter vanwege het ontbreken van intern toezichthouder, de beslissing op het bezwaarschrift uit te stellen tot na 1 juli 2025 indien alle (eventuele) overige gebreken aan de aanvraag geheeld kunnen worden en de interne toezichthouder na 1 juli 2025 niet meer nodig zou zijn.

## Conclusie:

De KNMP benadrukt nogmaals dat het wijzigingsvoorstel voor verhoging van de norm voor het moeten beschikken over intern toezicht van de grens van 25 naar 50 zorgverleners een wenselijke wijziging is. Maar dat het nuttig en noodzakelijk is dat de Minister nog een tweetal zaken, zoals hierboven benoemd, afstemt met het CIBG. Zo kunnen (toekomstige) kosten rondom het instellen van intern toezicht vermeden worden.