

Memo

Aan : Ministerie van VWS
Van : ZKN, Marijn Lamers, Manager Kwaliteit & Veiligheid
Datum : 26 oktober 2016
Betreft : Internetconsultatie Wtza

Inleiding

VWS is 30 september de internetconsultatie van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) gestart. Onderstaand de inbreng van ZKN bij het wetsontwerp.

Uitgangspunten

Belangrijkste uitgangspunten voor ZKN in de beoordeling van het wetsontwerp zijn:

- Voldoende ruimte voor nieuwe toetreders
- Een gelijk speelveld
- Borging van kwaliteit, weren van 'cowboys' in de zorgmarkt

Algemene reactie

Op dit moment is de Wtzi-toelating een formaliteit, die nodig is om als aanbieder te starten. De bestaande vorm van het aanvragen van een toelating, voegt maar zeer beperkt waarde toe.

Bij het invulling geven van de nieuwe wet, dienen de belangen van eenvoudige toetreding tot de markt en het stimuleren van innovatie, zorgvuldig afgewogen te worden tegen de mate van controle op regels voor kwaliteit en financiering (en de administratieve lasten die deze opleveren).

ZKN erkent het belang van goed toezicht op de kwaliteit van zorg. Dat IGZ hier effectieve instrumenten voor krijgt, volgt daar logischerwijs uit voort. Een beperkte vragenlijst om een eerste indruk te krijgen van het risicoprofiel, en de mate van kwaliteitsborging van nieuwe toetreders kunnen daar goed bij helpen. De verantwoordingsplicht moet hier echter niet doorslaan: het blijft een schriftelijke toetsing. Met maximaal 20 vragen moet een goede overall indruk te krijgen zijn van een nieuwe toetreders. De enige valide vorm van toetsing blijft immers een (onaangekondigde) inspectie.

Controle op het volgen van de regels voor financiering is in de MSZ vooral de taak van verzekeraars. Daar is geen aangepaste wetgeving voor nodig. De NZa heeft al genoeg ruimte om hier voorwaarden aan te stellen, en verzekeraars kunnen al zeer omvangrijke controles hiervoor uitvoeren. Klinieken werken hier ook goed aan mee. Iedereen moet er altijd op kunnen vertrouwen dat de zorg correct gedeclareerd wordt.

De huidige formulering van de wet, laat de invulling van de eisen aan de organisatie en de invulling van de controle op de aanbieders volledig open. Dit wordt middels AMvB of in de vragenlijst van IGZ bepaalt. De invulling van de regels zijn echter wel noodzakelijk om de wet te kunnen beoordelen. Nu is het onduidelijk of er dermate hoge eisen aan de organisatie van nieuwe aanbieders worden gesteld, dat het toetreden tot de markt onmogelijk wordt gemaakt. Of dat de mate van

kwaliteitstoetsing zo marginaal is, dat deze geen waarde toevoegt. ZKN verzoekt daarom VWS om meer in te gaan op welke organisatievormen en welke regels aan organisaties, toegestaan worden en welke niet. Ook de kosten voor het aanvragen van de toetreding zijn onduidelijk. Waar bestaan deze kosten uit?

De wet mag op geen enkele manier de toetreding tot de markt gaan belemmeren. Immers de meest waardevolle innovaties komen niet van binnenuit de sector, maar van buitenaf. Nieuwe aanbieders challengen de gevestigde orde met nieuwe organisatievormen, die grote waarde toevoegen voor patiënten. Laat VWS voldoende ruimte voor nieuwe toetreders, zodat zij niet belemmerd worden?

Tot slot is aangegeven dat alle aanbieders binnen twee jaar opnieuw een toelating dienen aan te vragen. Dit zorgt voor heel veel extra werk, en veel onnodige kosten. De vraag is waarom dat noodzakelijk is? De bestaande kwaliteitstoetsing door IGZ is al omvangrijk: jaarlijks vullen alle aanbieders een lange lijst aan risico indicatoren in. Ook wordt kwaliteitsinformatie over 40 aandoeningen elk jaar aan het Zorginstituut opgeleverd, en openbaar gemaakt. Zorgverzekeraars en patiëntenverenigingen maken hier gebruik van. Via het Jaardocument Zorg wordt veel informatie over de zorgorganisatie publiek gemaakt. Daarnaast controleert IGZ al veel, zowel onaangekondigd als aangekondigd, bij zelfstandige klinieken. De bestaande instrumenten van IGZ voor de toetsing van kwaliteit zijn dus al afdoende.

Onderstaand per artikel puntsgewijs de inbreng van ZKN. Er zijn nog veel vragen, omdat veel niet is gespecificeerd. ZKN vraagt VWS dit duidelijk te maken, zodat er een inhoudelijke discussie kan plaatsvinden.

Puntsgewijze inbreng per artikel

Hoofdstuk 1 Begripsbepalingen

- Geen opmerkingen

Hoofdstuk 2 Toetreding zorgaanbieders

- Meldplicht
 - Prima dat er een elektronische meldplicht komt. Dit versterkt de effectiviteit van het IGZ toezicht.
 - Verstrekken van gegevens: nu is onduidelijk welke gegevens instellingen dienen te verstrekken. Dit wordt met AMvB vastgesteld, en hebben in ieder geval betrekking op de organisatie van de zorgaanbieder en de voorwaarden betreffende kwaliteit van zorg. Het is uiteraard goed dat dit wordt gecontroleerd, maar hoe? Waar wil VWS naar toe? Hoe beoordeelt zij de documenten, op basis van welke objectieve criteria? Hoe voorkomt zij onnodige extra administratieve lasten?

- Nu is niets omschreven met betrekking tot inzage in het register. Is het mogelijk dat die er wel komt? Of is het mogelijk dat het CIBG jaarlijks publiceert hoeveel toelatingen er zijn voor elke zorgsector? Dit geeft een beeld of de markt voldoende werkt: zonder nieuwe toetreders, zit de markt op slot.

Bestuursstructuur

- Welke structuren zijn toegelaten, welke niet? Dat is nu niet opgenomen. Welke wil VWS toestaan? De eisen aan de structuur zijn niet opgenomen. Dit wil VWS middels een AMvB vaststellen. Welke eisen wil VWS stellen?

Toelatingsvergunning

- Welke documenten/gegevens opvragen?
 - “Meer dan 10 personen” hoe tot deze grens gekomen? Denk bv. aan dermatologieklinieken met max 10 psn. in dienst? Waarom niet meer dan 50, zoals in de Governancecode?
- Welke kosten worden doorberekend aan de aanbieder voor de aanvraag? Hoeveel kost dit ongeveer? Hoe waarborgt VWS dat er geen onnodige extra kosten in rekening gebracht kunnen worden?

Hoofdstuk 3 Toezicht en Handhaving

- Bestaande vergunningen blijven gelden, maar iedereen moet binnen twee jaar een nieuwe vergunning aanvragen. Wat wil VWS hiermee bereiken? Dit lijkt veel onnodige administratieve lasten op te leveren. Bestaande instrumenten voor de toetsing van de kwaliteit en de financiering werken immers al voldoende.