

Regeling van de Minister voor Armoedebeleid, Participatie en Pensioenen van , nr. 2024-0000138644, tot vaststelling van de Uitvoeringsregeling kinderbijslagvoorziening BES (Uitvoeringsregeling kinderbijslagvoorziening BES)

De Minister voor Armoedebeleid, Participatie en Pensioenen,

Gelet op artikel 5a, tweede lid, van de Wet kinderbijslagvoorziening BES en artikel 1a, tweede lid, van het Uitvoeringsbesluit kinderbijslagvoorziening BES;

Besluit:

Artikel 1. Begripsbepaling

In deze regeling wordt verstaan onder:

advies: op medische gegevens gebaseerd advies als bedoeld in artikel 5a, tweede lid, van de Wet kinderbijslagvoorziening BES;

adviseur: adviseur, bedoeld in artikel 2, onder a, b, of c;

intensieve zorg: zorg als bedoeld in artikel 1a, eerste lid, van het Uitvoeringsbesluit kinderbijslagvoorziening BES;

tijdelijke regelingen tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES:

Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES en

Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES 2024.

Artikel 2. Aanwijzing adviseur intensieve zorg

Om te bepalen of een kind intensieve zorg behoeft, wint de minister een op medische gegevens gebaseerd advies in bij:

- Fundashon Sentro Akseso Boneiru voor aanvragen die zien op ingezetenen van Bonaire;
- het bestuurscollege van het Openbaar Lichaam Sint Eustatius voor aanvragen die zien op ingezetenen van Sint Eustatius;
- het bestuurscollege van het Openbaar Lichaam Saba voor aanvragen die zien op ingezetenen van Saba.

Artikel 3. Vaststelling intensieve zorg

1. De minister kan vaststellen dat er sprake is van intensieve zorg, indien het advies positief luidt.

2. Het advies luidt positief indien:

- a. het kind blijkens de beoordeling van de adviseur intensieve zorg nodig heeft;
- b. met betrekking tot het kind op basis van een van de tijdelijke regelingen tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES recht op een tegemoetkoming is vastgesteld, en er bij beoordeling op basis van die regeling geen sprake was van herstelperspectief.

Artikel 4. Ambtshalve vaststelling recht op dubbele kinderbijslag

1. De minister vraagt ten behoeve van het ambtshalve vaststellen van het recht op dubbele kinderbijslag BES bij de adviseurs de gegevens op over het herstelperspectief, verzameld op grond van de artikelen 6 van de tijdelijke regelingen tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES.

2. De uitvraag, bedoeld in het eerste lid, wordt beperkt tot gegevens met betrekking tot de betrokkenen die:

- a. een tegemoetkoming hebben ontvangen op basis van een van de tijdelijke regelingen tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES; en
- b. op moment van inwerkingtreding van deze regeling recht hebben op kinderbijslag BES.

3. Uiterlijk twee weken voorafgaand aan deze uitvraag maakt de minister het voornemen tot het opvragen van deze gegevens bekend aan de betrokkenen.

4. Indien een betrokkene bezwaar maakt tegen het opvragen van deze gegevens, vraagt de minister de gegevens met betrekking tot die betrokkene niet op bij de adviseur.

Artikel 5. Beoordeling intensieve zorg

1. De beoordeling, bedoeld in artikel 3, tweede lid, onderdeel a, komt tot stand aan de hand van de volgende onderwerpen:

- a. lichaamshygiëne;
- b. zindelijkheid;
- c. eten en drinken;
- d. mobiliteit;
- e. medische verzorging;
- f. gedrag;
- g. communicatie;
- h. alleen thuis zijn;
- i. begeleiding buitenshuis;
- j. bezig houden, handreikingen.

2. Indien de adviseur oordeelt dat er sprake is van een zware zorgbehoefte op een onderwerp, kent de adviseur op dit onderwerp een punt toe.

3. Het kind behoeft intensieve zorg, indien:

- a. het 3–5 jaar is en de adviseur minimaal 5 punten toekent;
- b. het 6–9 jaar is en de adviseur minimaal 4 punten toekent;

c. het 10–17 jaar is en de adviseur minimaal 3 punten toekent.

4. In aanvulling op het derde lid kan de adviseur oordelen dat het kind intensieve zorg behoeft indien het desbetreffende kind een punt toegekend krijgt op het onderwerp medische verzorging of gedrag, bedoeld in het tweede lid, onder e of f, en er daardoor sprake is van de noodzaak tot permanent toezicht van de ouders.

Artikel 6. Overeenkomst tussen de minister (RCN-Unit SZW) en de adviseurs

1. De minister en de adviseur stellen een overeenkomst op over de samenwerking en werkwijze in het kader van de uitvoering van deze regeling.

2. In de in het eerste lid bedoelde overeenkomst wordt ten minste vastgelegd:

- a. op welke wijze er beleidsinformatie wordt gedeeld;
- b. op welke wijze de informatievoorziening aan betrokkenen wordt geregeld;
- c. op welke manier de invulling van de advisering aan de minister wordt vormgegeven;
- d. afspraken over privacy en de verwerking van persoonsgegevens.

Artikel 7. Inwerkingtreding

Deze regeling treedt in werking met ingang van [PM].

Artikel 8. Citeertitel

Deze regeling wordt aangehaald als: Uitvoeringsregeling kinderbijslagvoorziening BES.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister voor Armoedebeleid,
Participatie en Pensioenen,

C.J. Schouten

Toelichting

I. Algemeen

1. Aanleiding

Ouders van thuiswonende kinderen met een intensieve zorgbehoefte maken vanwege de zorg die het kind nodig heeft extra kosten. Het gaat daarbij specifiek om kinderen in de leeftijd van 3 tot 18 jaar. Hierbij wordt verondersteld dat kinderen uit de leeftijdscategorie van 0 tot 3 jaar in algemene zin al intensieve zorg en begeleiding van ouders nodig hebben.

Waar dat voor Europees Nederland al is geregeld, ontbreekt een verdubbeling van de kinderbijslag wegens intensieve zorg tot op heden nog voor Caribisch Nederland. Ouders met zorgbehoevende kinderen op Caribisch Nederland hebben echter ook extra zorgtaken en kosten. Vanuit Caribisch Nederland en vervolgens vanuit de Tweede Kamer is daarom gevraagd om te verkennen of de dubbele kinderbijslag in Caribisch Nederland ingevoerd kan worden. Uit die verkenning is gebleken dat het wenselijk is om het ook in Caribisch Nederland in te voeren.

Het opstellen van wetgeving kost echter tijd. Daarom zijn er in 2022, 2023 en 2024 tijdelijke tegemoetkomingen geweest voor ouders van kinderen met een intensieve zorgbehoefte.¹ Met de Wijzigingswet SZW-wetten BES 2024 wordt nu voorzien in een grondslag voor een verdubbeling van de kinderbijslagvoorziening BES.

2. Hoofdpijnen van het voorstel

Het uitgangspunt van de tijdelijke tegemoetkomingen was om zo goed als mogelijk al aan te sluiten bij de dubbele kinderbijslag wegens intensieve zorg (hierna: DKIZ). De tijdelijke tegemoetkomingen hebben een vergelijkbare uitvoeringssystematiek gehanteerd. Deze regeling wijst voor de DKIZ aan wie adviseert over de intensieve zorgbehoefte en hoe de beoordeling plaatsvindt.

2.1 Partijen en verantwoordelijkheid

De RCN-unit SZW keert namens de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (de minister) uitkeringen sociale zekerheid uit aan rechthebbenden in Caribisch Nederland, evenals kinderbijslag. De RCN-unit SZW zal ook de aanvraag en uitbetaling van DKIZ op zich nemen. De RCN-unit SZW beschikt echter niet over de (medische) expertise om vast te stellen of er sprake is van intensieve zorg. Om die reden wordt het beoordelen van de zorgbehoefte van het kind elders belegd.

Op Bonaire draagt Sentro Aksesio zorg voor de vaststelling van de ziekte of stoornis en het vaststellen van de intensieve zorgbehoefte door het multidisciplinaire overleg (MDO). Het MDO wordt gecoördineerd door de kinderarts van Fundashon Mariadal. Sentro Aksesio koppelt het advies schriftelijk terug aan de RCN-unit SZW. Op de bovenwindse eilanden van Caribisch Nederland wordt de rol die Sentro Aksesio op Bonaire heeft, vervuld door de onderdelen Public Health

¹ Het gaat om tegemoetkomingen op basis van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES en de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES 2024.

van de openbare lichamen van Sint-Eustatius en Saba. Ook Public Health werkt hierbij samen met een multidisciplinair medisch team om te beoordelen of er sprake is van intensieve zorg. Op basis van het ontvangen advies over de zorgbehoefte neemt de RCN-unit SZW namens de minister een besluit en stuurt ouders een beschikking. De afhandeltermijn voor een aanvraag is maximaal acht weken. Vervolgens betaalt de RCN-unit SZW het bedrag in één keer uit.

Er is voor deze partijen gekozen omdat zij op Caribisch Nederland al een belangrijke rol hebben op het gebied van zorg en maatschappelijke ondersteuning van ouders. Zij hebben al ervaring opgedaan met het adviseren voor de tijdelijke tegemoetkoming.

2.2 Beoordeling intensieve zorg tijdelijke regeling

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (hierna: CIZ) beoordeelt in Europees Nederland in het kader van de AKW of er sprake is van intensieve zorg. Intensieve zorg blijkt ofwel uit een (bestaande) indicatie volgens de Wet langdurige zorg (Wlz) van het kind, ofwel uit een nieuwe beoordeling van het CIZ aan de hand van het beoordelingskader. In Caribisch Nederland is de Wlz niet van toepassing en dus vindt de beoordeling van intensieve zorg altijd plaats aan de hand van een beoordelingskader. De adviseurs beoordelen de zorgbehoefte aan de hand van het beoordelingskader van het CIZ. Voor de tijdelijke tegemoetkoming is hier ervaring mee opgedaan.

De beoordeling bestaat uit twee stappen: er moet een objectieve medische diagnose zijn voor het kind én de verzorging van het kind moet voor ouders ernstig verzaamd zijn in vergelijking met de verzorging van gezonde kinderen. Ouders vullen een vragenlijst in, zodat kan worden vastgesteld of er sprake is van intensieve zorg. Sentro Akseso helpt ouders op Bonaire, indien gewenst, bij het invullen van de vragenlijst en het indienen van de aanvraag bij RCN-unit SZW. Als er een negatief advies is over de intensieve zorg, geeft de jeugdarts van Akseso een toelichting aan ouders. De onderdelen Public Health van de openbare lichamen Saba en Sint-Eustatius vervullen voor die eilanden een vergelijkbare rol.

Bij de beoordeling van intensieve zorg weegt ook de leeftijd van het kind mee. Voor oudere kinderen is er een lagere score nodig om een zorg-intensieve situatie vast te stellen. Dit omdat gezonde kinderen steeds zelfstandiger worden naarmate ze ouder worden en minder zorg vragen van de ouders. De vragenlijst wordt bij de beoordeling geobjectiveerd bij leden van het multidisciplinair team van zorgverleners. Een ander aandachtspunt bij de beoordeling is of er sprake is van herstelperspectief. Wegens de jonge leeftijd van de doelgroep, die zich mogelijk nog volop kan ontwikkelen, zijn er ziektes met een (volledig) herstelperspectief. Maar er zijn ook ziektes waarbij er helaas geen kans op herstel is, vergelijkbaar met aandoeningen die in Europees Nederland onder de Wlz vallen.

Bij de beoordeling wordt vastgesteld of er wel of geen sprake is van herstelperspectief. Als er sprake is van enig herstelperspectief, wordt voorgesteld dat voor het recht op DKIZ een nieuwe beoordeling plaatsvindt om vast te stellen voor hoe lang de intensieve zorg vaststaat. Waarna, net als voor de systematiek van Europees Nederland, opnieuw een beoordeling van intensieve zorg zal plaatsvinden. Door in de tijdelijke regeling al het herstelperspectief mee te nemen

in de beoordeling, is ervoor gezorgd dat niet alle ouders opnieuw hoeven te worden beoordeeld bij de invoering van DKIZ. Zo sluiten de tijdelijke regeling en DKIZ goed op elkaar aan en worden de lasten voor de ouders verminderd.

Een toevoeging ten opzichte van de tijdelijke tegemoetkoming is dat een score op de categorie gedrag automatisch leidt tot een positief advies. Uit onderzoek van het CIZ blijkt dat kinderen die scoren op gedrag al een zeer zware zorgbehoefte hebben. Bijna alle kinderen die op de categorie gedrag scoren, voldoen bij het beoordelen van andere categorieën aan het aantal punten om tot een positief advies te komen. De lasten voor ouders en adviseurs worden verlicht door het direct tot een positief advies te laten leiden. Andere categorieën hoeven dan niet meer beoordeeld te worden. De categorie medische verzorging deed dit al voor kinderen met een fysieke aandoening. De categorie gedrag vervult dezelfde rol voor kinderen met een psychische aandoening.

3. Verhouding nationale regelgeving en hoger recht

3.1. Mensenrechten

Voor de uitvoering van deze regeling worden (bijzondere) persoonsgegevens uitgewisseld tussen medisch behandelaren, de rechtspersonen die het medisch advies coördineren en de RCN-Unit SZW. Hierbij is het recht op bescherming van de privacy van de betrokken ouders en hun kinderen aan de orde, zoals neergelegd in artikel 10 van de Grondwet, artikel 17 van het Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten, artikel 8 van het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens en de Wet bescherming persoonsgegevens BES. Op deze laatste wordt hieronder nader ingegaan.

Het uitwisselen en verwerken van persoonsgegevens door overheidsinstellingen vormt in beginsel inmenging in de privacy van de burgers op wie die persoonsgegevens betrekking hebben. Een inmenging in de privacy is toegestaan, voor zover dit bij wet is voorzien, een legitiem doel dient en in een democratische samenleving noodzakelijk is.

Het verstrekken van een tegemoetkoming voor een kind met intensieve zorg op grond van deze regeling, is een in een wettelijk voorschrift uitgewerkte voorziening. Die voorziening vindt haar grondslag in artikel 5a van de Wijzigingswet SZW-wetten BES 2024.

De regeling wordt uitgevoerd door de RCN-Unit SZW, met advies van een adviseur intensieve zorg. De gegevensverwerking is noodzakelijk om te beoordelen of het recht op de tegemoetkoming bestaat. Dit doel kan niet op een andere manier worden bereikt dan door gegevensverwerking. De inbreuk op de privacy dient daarom het (legitieme) doel dat beoogd is.

Voor deze regeling worden ook gegevens gebruikt die voor de tijdelijke tegemoetkoming zijn gebruikt. Het gaat hierbij over de uitkomst van het advies, bedoeld in artikel 4 van de tijdelijke tegemoetkoming, en de informatie over het herstelperspectief, als bedoeld in de artikelen 6 van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES en de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES 2024.

Op basis van deze gegevens wordt voorkomen dat een onnodige herbeoordeling plaatsvindt van de zorgbehoefte van betrokken kinderen. Als er geen sprake is van herstelperspectief, dan is een herbeoordeling van de zorgbehoefte niet aan de orde, en daarmee dus onnodig belastend. Daarmee wordt de belasting van ouders/verzorgers en kinderen geminimaliseerd en onnodige uitwisseling van (bijzondere) persoonsgegevens van betrokkenen voorkomen. Deze gegevensverwerking is dus noodzakelijk om de inbreuk op de privacy van betrokkenen voor deze regeling te minimaliseren.

Om te voorkomen dat er onnodig gegevens verwerkt worden, zullen alleen de gegevens over het herstelperspectief worden opgevraagd die zien op kinderen ten aanzien van wie nog recht op kinderbijslag bestaat.

3.2 Wet bescherming persoonsgegevens BES

Ten behoeve van de uitvoering van deze regeling zullen door de RCN-Unit SZW en de adviseurs (gezondheids-)gegevens verwerkt worden. Het gaat om gegevens van kinderen ten aanzien van wie ouders een aanvraag doen voor dubbele kinderbijslag bij intensieve zorg, of van wie ouders recht hebben op kinderbijslag voor een kind ten aanzien van wie een aanvraag voor de tijdelijke tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg is toegewezen.

Omdat de verwerking van de gegevens, gelet op de achtergrond van de regeling, per definitie informatie geeft over de gezondheidstoestand van het kind, moeten de gegevens worden aangemerkt als gezondheidsgegevens in de zin van artikel 16 van de Wet bescherming persoonsgegevens BES (hierna: Wbp BES). Op grond van artikel 21, eerste lid, onderdeel f, van de Wbp BES mogen deze gegevens verwerkt worden ten behoeve van de uitvoering van aanspraken die voortvloeien uit de gezondheidstoestand van de betrokkene. In deze regeling is die verwerking nader geconcretiseerd in artikelen 2, 3, 4 en 5. De medische gegevens worden verwerkt ten behoeve van het afgeven van een advies over de vraag of sprake is van intensieve zorg. Er is daarmee voor zowel de RCN-Unit SZW als voor de adviseurs sprake van een transparante wettelijke grondslag.

Wellicht ten overvloede levert toestemming van de aanvrager op zichzelf geen afdoende grondslag voor de gegevensuitwisseling, bij afwezigheid van de in de vorige alinea genoemde grondslag. Toestemming als bedoeld in artikel 23, eerste lid en onder a, van de Wbp BES verdient de voorkeur omdat de betrokkene direct geïnformeerd is en regie houdt over diens gegevens.

Deze grondslag is echter niet goed bruikbaar voor het verzamelen van persoonsgegevens voor doeleinden van sociale zekerheid. In de eerste plaats, omdat er een afhankelijkheidsrelatie is tussen de burger en de RCN-Unit SZW. De betrokkene zou deze toestemming vrijelijk moeten kunnen geven. Gelet op de afhankelijkheidsrelatie is dat in dit geval niet mogelijk. Hierbij ook gelet op de analoge situatie onder de Algemene Verordening Gegevensbescherming, met betrekking tot toestemming zoals bedoeld in die verordening, en de aanwijzing van de Autoriteit Persoonsgegevens over dit onderwerp.²

² Verwerking van persoonsgegevens in het sociaal domein; De rol van toestemming, AP, 2016.

Om de verwerking van (bijzondere) persoonsgegevens zoveel mogelijk te beperken verzamelt de RCN-Unit SZW zelf zo min mogelijk gezondheidsgegevens. Als een aanvrager de aanvraag indient bij de minister, en daarbij medische informatie meelevert, zal deze worden doorgeleid naar de adviseur. De adviseur verzamelt de verdere informatie die noodzakelijk is voor het advies. Daarin speelt de RCN-Unit SZW geen rol. De uitkomst van het advies wordt uiteindelijk in geminimaliseerde vorm naar de RCN-Unit SZW gecommuniceerd: een positieve of een negatieve uitkomst. Daarbij worden geen verdere gezondheidsgegevens gedeeld. Daarbij moet worden opgemerkt dat een verklaring, of een positief advies met betrekking tot de zorgbehoefte op zichzelf al aangemerkt moet worden als persoonsgegeven over iemands gezondheid, als bedoeld in artikel 16 Wbp BES. Met deze werkwijze is beoogd de (noodzakelijke) inbreuk op de privacy te minimaliseren.

Om de lasten voor ouders te beperken vraagt de RCN-unit SZW bij de adviseurs gegevens over herstelperspectief voor de beoordeling voor de tijdelijke tegemoetkoming op. Met deze gegevens kan de RCN-unit SZW ambtshalve vaststellen of er recht is op een verdubbeling van de kinderbijslag. Ouders krijgen hierbij de mogelijkheid om bezwaar te maken tegen het opvragen van die gegevens. In dat geval kunnen zij ervoor kiezen om opnieuw een aanvraag in te dienen.

Voor wetenschappelijk onderzoek of de evaluatie van de regeling kunnen er (geanonimiseerde) gegevens worden uitgewisseld tussen de adviseur en de RCN-Unit SZW, en eventueel ook onderzoekers. Deze gegevens zijn onder andere van waarde voor de voorbereiding en doorontwikkeling van de dubbele kinderbijslag intensieve zorg voor Caribisch Nederland. De grondslag voor deze verwerking is gelegen in de artikelen 9, derde lid, 21, vierde lid, en 23, tweede lid, Wbp BES. Op basis van artikel 10, tweede lid, Wbp BES kunnen relevante persoonsgegevens eventueel voor dit doeleinde ook langer bewaard worden dan noodzakelijk is voor de verwerkelijking van de doeleinden van deze regeling.

Als verwerkersverantwoordelijke zal de RCN-Unit SZW met de verschillende adviseurs verwerkersafspraken maken, c.q. verwerkersovereenkomsten sluiten, om de privacy van betrokkenen te waarborgen.

3.3 Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en de Uitvoeringswet Algemene verordening gegevensbescherming (UAVG)

De activiteiten voor deze regeling vinden volledig plaats in Caribisch Nederland. Er vindt geen uitwisseling plaats van persoonsgegevens met het Europese deel van Nederland. Daarmee valt deze regeling op basis van artikel 2, tweede lid, aanhef en onder a), van de AVG niet onder het materiële toepassingsbereik van de AVG.

4. Financiële gevolgen

In de Wijzigingswet SZW-wetten Caribisch Nederland werden de kosten van de DKIZ geraamd op € 149.520. Dat is op basis van een grove schatting van ongeveer 140 kinderen. In de voorjaarsbesluitvorming van 2021 zijn hiervoor middelen vrijgemaakt. Deze ministeriële regeling werkt de dubbele kinderbijslag intensieve zorg nader uit. Er volgen daarom geen extra kosten uit deze regeling.

4.1 Uitvoeringskosten

De dubbele kinderbijslag intensieve zorg leidt tot ongeveer € 100.000 uitvoeringskosten. Een deel daarvan betreft een vergoeding voor het beoordelen van de zorgbehoefte door Akseeso en de onderdelen Public Health op de Bovenwinden. Ook deze middelen zijn bij de Wijzigingswet SZW-wetten Caribisch Nederland al meegenomen.

4.2 Financiële gevolgen voor de openbare lichamen van Saba en Sint-Eustatius

Het overgrote deel van de kinderen met een intensieve zorgbehoefte woont op Bonaire en wordt beoordeeld door Sentro Akseeso. Een klein deel van de kinderen woont op Saba en Sint Eustatius. Voor die eilanden dragen de openbare lichamen van Saba en Sint Eustatius zorg voor de beoordeling en advisering en daarom tot een extra structurele taak. De openbare lichamen worden bekostigd via een structurele toevoeging aan de vrije uitkering van het BES-fonds, als bedoeld in artikel 88 van de Wet financiën openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba ter hoogte van € PM. De kosten zijn gebaseerd op de uitvoering van de tijdelijke tegemoetkoming en onderdeel van de genoemde uitvoeringskosten onder paragraaf 4.1.

5. Regeldruk

De dubbele kinderbijslag intensieve zorg volgt op de verstrekking van een tijdelijke tegemoetkoming voor de kosten van deze ouders. Hun kinderen zijn al beoordeeld op de mate van intensieve zorg en worden voor het recht op de dubbele kinderbijslag niet opnieuw beoordeeld, tenzij op basis van herstellperspectief de zorgbehoefte opnieuw moet worden beoordeeld.

Er zijn geen cijfers beschikbaar over het aantal ouders dat jaarlijks een aanvraag gaat doen. Om de regeldruk te berekenen wordt aangenomen dat er ieder jaar tien ouders zijn die een aanvraag doen. Voor de beoordeling van de intensieve zorgbehoefte komt de beoordelaar bij iemand thuis langs om te ondersteunen bij het invullen van de vragenlijst. Ouders moeten mogelijk ook extra informatie verstrekken over het kind om de zorgbehoefte vast te kunnen stellen. Naar schatting bedraagt de gemiddelde duur van een aanvraag tot en met beoordelen van de zorgbehoefte vijf uur. Bij een uurtarief van € 17 komt de structurele regeldruk uit op € 850 per jaar ($€ 17 * 5 * 10$).

6. Ontvangen commentaren

Deze regeling is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met de RCN-unit SZW als uitvoerder van de DKIZ. Daarnaast zijn het besluit en de ministeriële regeling voorgelegd aan de bestuurscolleges van Bonaire, Saba en Sint-Eustatius.

6.1 Uitvoeringstoets RCN-unit SZW

< Uitkomsten van uitvoeringstoets worden opgenomen na ontvangst van de uitvoeringstoets >

6.2 Adviezen bestuurscolleges Bonaire, Saba en Sint-Eustatius

< Uitkomsten van advies worden opgenomen na ontvangst van het advies >

6.3 Advies Adviescollege Toetsing Regeldruk

< Uitkomsten van advies worden opgenomen na ontvangst van het advies >

6.4 Advies Commissie toezicht bescherming persoonsgegevens BES

< Uitkomsten van advies worden opgenomen na ontvangst van het advies >

7. Andere gevolgen

In het voorstel is rekening gehouden met het doenvermogen van ouders door ambtshalve toe te kennen aan ouders wiens kinderen voor de tijdelijke tegemoetkoming al zijn beoordeeld op hun zorgbehoefte en geen herstelperspectief hebben. Daarnaast worden ouders ondersteund bij het invullen van een vragenformulier voor de beoordeling van de zorgsituatie. Er wordt tevens een DPIA (Data Protection Impact Assessment) uitgevoerd omdat er medische gegevens nodig zijn voor het vaststellen van recht op dubbele kinderbijslag wegens intensieve zorg.

8. Inwerkingtreding

De regeling treedt in werking op [PM]. Ouders die recht hadden op de tijdelijke tegemoetkoming ontvangen dan automatisch dubbele kinderbijslag wegens intensieve zorg, tenzij op basis van herstelperspectief de zorgbehoefte opnieuw moet worden beoordeeld. Zie hiervoor ook de toelichting bij artikel 3, tweede lid, onder b.

II Artikelsgewijs

Grondslagen

Artikel 5a, tweede lid, van de Wet kinderbijslagvoorziening BES

Om te bepalen of een kind intensieve zorg behoeft, wordt door de RCN-Unit SZW een op medische gegevens gebaseerd advies ingewonnen bij een door de minister aangewezen rechtspersoon. In artikel 2 van deze regeling wordt deze rechtspersoon aangewezen voor de drie verschillende openbare lichamen.

Artikel 1a, tweede lid, van het Uitvoeringsbesluit kinderbijslagvoorziening BES

Voor de uitvoering van de dubbele kinderbijslag bij intensieve zorg worden de volgende onderwerpen bij ministeriële regeling verder uitgewerkt:

- a. de wijze van inschakeling van de rechtspersoon, bedoeld in artikel 5a, tweede lid, van de wet;
- b. de wijze waarop beoordeeld wordt of er sprake is van intensieve zorg als bedoeld in artikel 1a, eerste lid, van het Uitvoeringsbesluit kinderbijslagvoorziening BES;
- c. de procedure alsmede de beoordelingscriteria waarop het advies, bedoeld in artikel 5a, tweede lid, van de wet wordt gebaseerd;
- d. de uitwisseling van gegevens tussen de in artikel 5a, tweede lid, van de wet bedoelde rechtspersoon en Onze Minister.

Deze uitwerking vindt plaats in de artikelen 3 t/m 6 van deze regeling.

Artikel 2. Aanwijzing adviseur intensieve zorg

In dit artikel wordt bepaald dat de zorgbehoefte moet blijken uit een advies van een daartoe aangewezen rechtspersoon. Voor elk van de drie openbare lichamen wordt hiervoor een andere rechtspersoon aangewezen, om aan te sluiten bij de lokale context, expertise en werkwijze. Deze rechtspersonen komen overeen met de rechtspersonen die betrokken waren bij de advisering voor de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES.

In het kader van de dataminimalisatie wordt de uitwisseling van persoonsgegevens betreffende gezondheid zoveel mogelijk beperkt. Het advies zal dan ook zo min mogelijk specifieke medische informatie bevatten, naast het oordeel van de adviseur of er diens inziens sprake is van intensieve zorg (zie ook artikel 6).

Dit zijn dezelfde adviseurs die ook betrokken waren bij de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES.

Artikel 3. Vaststelling intensieve zorg

Dit artikel is een verdere uitwerking van artikel 1a, eerste lid, van het Uitvoeringsbesluit kinderbijslagvoorziening BES. In dat artikel is bepaald wat intensieve zorg inhoudt.

Er is sprake van intensieve zorg in twee gevallen. De adviseur komt tot een positief advies als de beoordeling van de adviseur uitwijst dat het desbetreffende kind intensieve zorg nodig heeft. Daar is sprake van als het kind zodanig ernstig beperkt is in het dagelijks functioneren als gevolg van een ziekte of stoornis van lichamelijke, verstandelijke, zintuiglijke of geestelijke aard dat de verzorging en oppassing door de ouders in ernstige mate wordt verzwaard. Hiervoor gebruikt de adviseur het beoordelingskader dat voor deze regeling is ontwikkeld. Dit beoordelingskader is uitgewerkt in artikel 5.

Ook kan het advies positief luiden als op basis van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES al een tegemoetkoming is verstrekt. Bij de beoordeling in het kader van die regeling is er door de adviseur beoordeeld of er sprake is van herstelperspectief. Als er geen sprake is van herstelperspectief, dan is een herbeoordeling een onnodige belasting van kind en ouders. Mocht er wel sprake zijn van herstelperspectief, dan kan besloten worden dat een nieuwe beoordeling nodig is. De beoordeling vindt dan plaats op basis van het kader, uitgewerkt in artikel 5.

Op basis van het advies zal de minister (RCN-Unit SZW) een beschikking afgeven aan de aanvrager.

Artikel 4. Ambtshalve vaststelling recht op dubbele kinderbijslag

Dit artikel ziet op de overgangssituatie van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES naar de structurele invoering van dubbele kinderbijslag bij intensieve zorg in Caribisch Nederland. Uitgangspunt van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES was om onnodige herbeoordeling, en daarmee onnodige belasting van ouders en kinderen, te voorkomen.

Als er geen sprake is van herstelperspectief, is de beoordeling op basis van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES voldoende

voor de beoordeling van intensieve zorg voor deze structurele regeling. Het is waarschijnlijk dat er voor bepaalde kinderen wel een (periodieke) herbeoordeling plaats moet vinden, zoals die ook plaatsvindt in Europees Nederland.

Deze gegevens zijn bij uitvoering van de tijdelijke tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES door de adviseurs verzameld en zullen door de RCN-Unit SZW uitgevraagd worden voor de uitvoering van deze structurele regeling.

Wanneer er geen sprake is van herbeoordeling, en de RCN-Unit SZW op basis van de beschikbare informatie kan vaststellen dat recht op dubbele kinderbijslag bij intensieve zorg bestaat, dan zal dit recht ambtshalve worden vastgesteld. De bevoegdheid om het recht op kinderbijslag BES ambtshalve vast te stellen, is neergelegd in artikel 11, vierde lid, van de Wet kinderbijslagvoorziening BES.

Wanneer herbeoordeling noodzakelijk is voor het vaststellen van het recht op dubbele kinderbijslag, dan zal de RCN-Unit SZW de betrokkene hierover informeren. In alle gevallen is het voor een betrokkene mogelijk om een aanvraag in te dienen.

Artikel 5. Beoordeling intensieve zorg

In dit artikel is bepaald wat het criterium intensieve zorg inhoudt, en op basis van welke onderwerpen de adviseur tot een besluit komt. Voor deze regeling is aansluiting gezocht bij de werkwijze van het CIZ voor de DKIZ zoals die wordt uitgevoerd in Europees Nederland. Dit beoordelingskader komt overeen met het kader dat is gebruikt voor de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES.

Het advies komt als volgt tot stand: indien er sprake is van een zware zorgbehoefte zal de adviseur op het desbetreffende item een punt toekennen. Met een zware zorgbehoefte wordt bedoeld dat de zorg die de ouders verlenen aanzienlijk zwaarder is dan de zorg voor een gezond kind van een vergelijkbare leeftijd. Hierop vormen de items a en b (lichaamshygiëne en zindelijkheid) een uitzondering, want ook jonge gezonde kinderen kunnen met een punt beoordeeld worden op die items. Daardoor moeten jonge kinderen meer punten verkrijgen dan oudere kinderen, wil er sprake zijn van intensieve zorg. Dit komt tot uiting in het derde lid. Als het kind met het minimale aantal punten is beoordeeld, is er sprake van intensieve zorg.

In het vierde lid is geregeld dat kinderen met een ernstige somatische aandoening die medische verzorging nodig hebben, waarbij permanent toezicht van de ouders geboden is, maar die desalniettemin niet aan het vereiste puntenaantal komen, ook voor een positief advies van de adviseur in aanmerking kunnen komen. Met permanent toezicht wordt bedoeld het toezicht van de ouder op het eventueel optreden van medische complicaties.

Naar aanleiding van de evaluatie van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES en onderzoek van het CIZ naar het beoordelingskader is besloten aan het vierde lid ook gedrag toe te voegen. Dit is nader uitgewerkt in paragraaf 2.2 van de algemene toelichting bij deze regeling.

Artikel 6. Overeenkomst tussen de minister (RCN-Unit SZW) en de adviseurs

De adviseurs stellen samen met de RCN-Unit SZW overeenkomsten op. Bij het opstellen van deze overeenkomst wordt rekening gehouden met de bevindingen van de Tijdelijke regeling tegemoetkoming kinderen met intensieve zorg BES. In deze overeenkomst wordt ten minste een aantal zaken geregeld (onderdelen a t/m d).

In aanvulling daarop kan gedacht worden aan het vormgeven van het bezwaar- en beroepsproces, de omgang met wettelijke termijnen en het uitwisselen van beleidsinformatie. Daarbij wordt in het bijzonder aandacht besteed aan het borgen van de privacy van betrokkenen, en het minimaliseren van de hoeveelheid uitgewisselde (bijzondere) persoonsgegevens.

Artikel 7. Inwerkingtreding

Deze regeling treedt gelijktijdig in werking met de wijziging van het Uitvoeringsbesluit kinderbijslagvoorziening BES in het kader van de invoering van de dubbele kinderbijslag bij intensieve zorg BES. Deze invoering is onderdeel van de Wijzigingswet SZW-wetten BES 2024.

Artikel 8. Citeertitel

In deze regeling is gekozen voor de toevoeging BES om aan te geven dat deze (uitsluitend) van toepassing is op Caribisch Nederland.

De Minister voor Armoedebeleid,
Participatie en Pensioenen,

C.J. Schouten