

Beantwoording van de 7 vragen uit het Integraal afwegingskader voor beleid en regelgeving (IAK)

1. Wat is de aanleiding?

Het wetsvoorstel financiële toetsing kwaliteitsstandaarden introduceert politieke besluitvorming bij kwaliteitsstandaarden die substantiële financiële gevolgen voor de collectieve (zorg)uitgaven hebben. Op basis van dit wetsvoorstel is het verplicht om een amvb op te stellen om de in de wet neergelegde risicocriteria om te bepalen welke kwaliteitsstandaarden voor deze financiële toetsing in aanmerking komen nader te duiden. Deze amvb voorziet hierin.

2. Wie zijn betrokken?

Deze amvb heeft gevolgen voor de organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners, organisaties van zorgverzekeraars en uitvoerders van de Wet langdurige zorg en cliëntenorganisaties die betrokken zijn bij de totstandkoming van kwaliteitsstandaarden. Daarnaast zijn Zorginstituut Nederland, de Nederlandse Zorgautoriteit en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd betrokken. Deze organisaties reageren separaat via uitvoeringstoetsen dan wel een toezicht- en handhaafbaarheidstoets.

3. Wat is het probleem?

Om te bepalen of een kwaliteitsstandaard substantiële financiële gevolgen kan hebben, zijn in genoemd wetsvoorstel de volgende risicocriteria opgenomen.

- 1°. Een toename van het aantal in te zetten voltijdsequivalenten aan zorgverleners,
- 2°. Een verhoging van de kwalificaties van de in te zetten zorgverleners, of
- 3°. Een nieuwe wijze van zorgverlening of een andere organisatie van het zorgproces waarbij bouwkundige, ruimtelijke, technische of organisatorische aanpassingen nodig zijn waarvoor een financiële investering nodig is. Daarnaast moet een kwaliteitsstandaard breed toepasbaar zijn vanwege bijvoorbeeld het aantal cliënten waarop die kwaliteitsstandaard betrekking heeft.

Omwille van de rechtszekerheid en uitvoerbaarheid moeten deze criteria nader worden aangescherpt en afgebakend zodat niet teveel of te weinig kwaliteitsstandaarden voor financiële toetsing in aanmerking komen gelet op het doel beheersing van de collectieve (zorg)uitgaven.

4. Wat is het doel?

Voor zowel de opstellers van kwaliteitsstandaarden (tripartiete partijen en de Adviescommissie Kwaliteit), als het Zorginstituut die de voorgedragen kwaliteitsstandaard toetst, moet voldoende duidelijk zijn wanneer een voorgedragen kwaliteitsstandaard voldoet aan de risicocriteria. Daarnaast moet voorkomen worden dat meer voorgedragen kwaliteitsstandaarden worden getoetst dan beoogd gelet op het doel van beheersing van de collectieve (zorg)uitgaven, zodat onnodige administratieve lasten voor tripartiete partijen of de Adviescommissie Kwaliteit worden voorkomen. Het doel van de amvb is om de risicocriteria van wet nader te duiden en waar nodig aan te scherpen.

5. Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

Met de geïntroduceerde financiële toetsing is de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport dan wel de Minister voor Medische Zorg beter in staat tot financiële beheersing van de collectieve (zorg)uitgaven.

6. Wat is het beste instrument?

Amvb is noodzakelijk om het gewenste doel te bereiken.

7. Wat zijn de gevolgen voor burgers, bedrijven, overheid en milieu?

Uitsluitend in uitzonderingssituaties zal de financiële toetsing van toepassing zijn en leiden tot

aanvullende verplichtingen voor organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners, organisaties van zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders en cliëntenorganisaties. Ook uitsluitend in die gevallen zullen aanvullende vragen/ toetsen door het Zorginstituut, de Nederlandse Zorgautoriteit en Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting plaatsvinden. Deze gevolgen zijn reeds bij het wetsvoorstel in kaart gebracht. Deze amvb brengt hierin geen wijziging.