

Beleidskompasformulier voor internetconsultatie

Instructie voor gebruik:

Dit is het formulier voor de beantwoording van de Beleidskompasvragen ten behoeve van internetconsultatie. Per 29 maart 2023 worden bij nieuwe internetconsultaties de antwoorden op de vragen van het Beleidskompas gepubliceerd. Let op dat dit formulier op enkele punten afwijkt van het reguliere Beleidskompasformulier, aangezien dit formulier terugblijkt op de stappen voorafgaand aan de consultatie.

Alle tekstvakken in het formulier dienen te worden ingevuld en vragen mogen niet worden verwijderd. Indien het voorstel een technische wijziging betreft of om een andere reden beleidsarm is, kan bij de vragen die niet van toepassing zijn worden volstaan met het invullen van "n.v.t."

Verwijder de cursief gedrukte tekst na beantwoording van de vragen.

Titel:

(Vul hier de publicatietitel van de internetconsultatie in)

Wijziging van de Subsidiereregeling Strategisch opleiden MSZ

∞ Wie zijn belanghebbenden en waarom?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- Wie zijn direct of indirect belanghebbenden bij het betreffende vraagstuk?

UMC's, ziekenhuizen en klinieken voor medisch specialistische zorg (revalidatiecentra, dialysecentra, epilepsiecentra, radiotherapeutische instellingen, audiologische centra en de zelfstandige behandelcentra) zijn in deze subsidieregeling de aanvrager.

Brancheorganisaties: ZKN, NVZ en NFU.

- Wie beschikken er over relevante kennis over en ervaring met het vraagstuk?

UMC's, ziekenhuizen en klinieken voor medisch specialistische zorg (revalidatiecentra, dialysecentra, epilepsiecentra, radiotherapeutische instellingen, audiologische centra en de zelfstandige behandelcentra), omdat deze partijen in deze subsidieregeling de aanvrager zijn.

Brancheorganisaties: ZKN, NVZ en NFU.

- Op welke wijze zijn belanghebbenden tot nu toe in de verschillende fasen van het beleidstraject betrokken?

Over de nadere uitwerking van de originele subsidieregeling is gesproken met de brancheorganisaties ZKN, NVZ, NFU en ZN in een technische werkgroep. In aanloop naar het subsidiejaar 2026 en deze wijzigingsregeling, is ook regelmatig contact geweest met deze partijen.

1. Wat is het probleem?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

a) Wat is het probleem?

Noot vooraf: het betreft een wijzigingsregeling voor de subsidieregeling SO-MSZ die eind 2024 is gepubliceerd. Daarmee is toen een regeling geopend voor subsidiejaar 2025 en 2026. De wijzigingsregeling richt zich op het verbeteren van deze regeling met het oog op subsidiejaar 2026.

(onderstaande is zoals beschreven voor de eerste publicatie van de subsidieregeling SO-MSZ)

1. De omvang van de arbeidsmarktproblematiek in de medisch specialistische sector vraagt om het strategisch opleiden van personeel in de medisch specialistische sector, gericht op de ontwikkelingen die nodig zijn om voldoende zorg voor iedereen beschikbaar te houden.
2. Verder is in het Integraal Zorgakkoord afgesproken dat de middelen die op grond van de Subsidieregeling worden verstrekt, beschikbaar blijven voor de medisch specialistische sector tot en met 2026. Voor 2027 en verder wordt verkend hoe een meer structurele bekostiging van opleiden en scholing er voor de ziekenhuizen uit moet zien.
3. Deze subsidieregeling volgt op de Subsidieregeling Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuiszorg (KIPZ). Een vervolg op de KIPZ is nodig vanwege de behoefte om het financieel beheer te verbeteren en rechtmatigheid ten aanzien van staatssteun beter te borgen.

(Toevoeging wijzigingsregeling)

De budgetten voor de subsidieregeling zijn incidenteel geïndexeerd waardoor er meer budget beschikbaar is voor 2025 en 2026. Deze indexatie moet worden doorgevoerd in de subsidieregeling. Tevens moeten de salaristabellen voor standaardtarieven worden geactualiseerd. Ook was er bij de UMC's in 2025 een beperkte onderbenutting van het subsidieplafond, wat met een wijziging van de verdeelformule kan worden verholpen. Tenslotte zijn op basis van de ervaringen in de uitvoering van het eerste jaar, een aantal (technische) wijzigingen gewenst. In de uitvoering van de regeling in 2025 is ook veel onduidelijkheid ervaren in de communicatie rondom de subsidieregeling, subsidiabele activiteiten en het indienen van wijzigingsverzoeken.

De aandacht in dit beleidskompasformulier ligt met name op niet-communicatieve aspecten omdat het verbeteren van de communicatie niet zozeer samenhangt met deze wijziging, maar meer samenhangt met de reeds gepubliceerde subsidieregeling in algemene zin.

b) Wat zijn de oorzaken van het probleem?

Sinds het publiceren van de subsidieregeling heeft er een loonindexatie plaatsgevonden. Tevens zijn er in de sector een aantal nieuwe CAO's afgesloten waardoor de salaristabellen in de bijlage niet meer actueel zijn. Ten aanzien van de verdeelformule voor UMC's geldt dat deze slechts één keer wordt toegepast waardoor een risico bestaat dat niet het gehele budget wordt benut. Dit is anders dan bij niet-UMC's, waarbij de verdeelformule wordt herhaald tot het totale budget is verdeeld. Tenslotte zijn op basis van de ervaringen in de uitvoering van het eerste jaar, een aantal (technische) wijzigingen gewenst. Wat betreft communicatie geldt dat aanvragers veel communicatie laat ontvingen en als onduidelijk hebben ervaren. Dit i.c.m. dat de subsidieregeling nieuw was t.o.v. van de regeling die men al jaren was gewend (de KIPZ), resulteerde in onzekerheid.

c) Wat is de omvang van het probleem?

De wijzigingen zijn noodzakelijk om de regeling te actualiseren en te verduidelijken. Tevens is de actualisatie nodig om het nieuwe subsidieplafond toe te passen, voor zowel 2025 (en dus met terugwerkende kracht) en 2026. Tijdige publicatie is noodzakelijk om de beschikkingen voor 2025 te corrigeren voor de indexatie en de middelen ook daadwerkelijk te besteden. Wat betreft de communicatie geldt dat dit door instellingen als een groot probleem is ervaren, wat heeft geresulteerd in dat onzekerheid is ervaren over het wel of niet kunnen uitvoeren van opleidingsactiviteiten.

d) Wat is het huidige beleid en wat heeft de evaluatie opgeleverd?

Het huidige beleid is de Subsidieregeling SO-MSZ die eind 2024 is gepubliceerd. Met die publicatie is de regeling in 2025 voor het eerst geopend, en is er tevens subsidieronde opgenomen voor 2026.

De wijzigingsregeling voegt onder meer een aantal technische verbeteringen en verduidelijkingen toe, in aanloop naar die subsidieronde van 2026. Tijdens evaluaties is ook veel gesproken over communicatieaspecten. De uitwerking van deze aspecten en het doorvoeren van verbeteringen vinden voornamelijk plaats in de communicatie rondom de subsidieregeling, maar leiden niet tot daadwerkelijke aanpassingen die een wijzigingsregeling vereisen.

e) Wat gebeurt er als de overheid niets doet (Nuloptie)? Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

(M.b.t. niet-communicatieve aspecten)

Los van de technische wijzigingen, is de sector is toegezegd dat de middelen voor de subsidieregeling worden geïndexeerd. Zonder wijziging wordt deze toezegging niet hard gemaakt. Ook bestaat het risico dat zonder aanpassing van de verdeelformule voor UMC's, de middelen niet volledig worden benut, terwijl de vraag er wel is. Om de subsidiemiddelen optimaal te benutten is deze wijzigingsregeling dus noodzakelijk. Tevens kunnen instellingen zonder actualisering van de salaristabellen niet de daadwerkelijke salariskosten aanvragen voor hun opleidingsactiviteiten.

2. Wat is het beoogde doel?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

a) Wat zijn de beleidsdoelen?

(onderstaande is zoals beschreven voor de eerste publicatie van de subsidieregeling SO-MSZ)

Doel van deze Subsidieregeling is om ziekenhuizen, universitair medische centra (hierna: UMC's) en zelfstandige klinieken die medisch specialistische zorg leveren te stimuleren de benodigde investeringen in het opleiden en scholen van personeel te realiseren. Opleiden met oog voor thema's zoals sociale en technologische innovatie, werk anders inrichten en meer werkplezier, duurzame inzetbaarheid en domein overstijgend samen werken in de regio staat centraal. Het belang van deze investeringen in het opleiden van zorgpersoneel binnen de medisch specialistische sector is met de huidige personeelsopgave onverminderd groot.

(Toevoeging wijzigingsregeling)

Het beleidsdoel van de regeling blijft gelijk.

- b) Aan welke [duurzame ontwikkelingsdoelen \(sustainable development goals, SDG's\)](#) en [brede welvaartsuitkomsten](#) dragen de doelen bij?

(onderstaande is zoals beschreven voor de eerste publicatie van de subsidieregeling SO-MSZ)

Sustainable Development Goals 3: Goede gezondheid en welzijn, SDG 4: kwaliteitsonderwijs, Thema brede welvaart: Onderwijs en opleiding, leven lang ontwikkelen.

3. Wat zijn opties om het doel te realiseren?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn kansrijke aangrijpingspunten om het doel te realiseren?

- Het betreft een wijzigingsregeling. Voor deze wijzigingen zijn geen alternatieven mogelijk. Wat betreft de ervaren problemen in communicatie geldt uiteraard dat dit ook met communicatie – buiten de wijzigingsregeling om – wordt verbeterd.

- b) Wat zijn, gegeven de aangrijpingspunten, kansrijke beleidsopties?

- Het betreft een wijzigingsregeling. N.v.t.

- c) Wat is de [beleidstheorie \(doelenboom\)](#) per kansrijke beleidsoptie?

- Het betreft een wijzigingsregeling. N.v.t.

4. Wat zijn de gevolgen van de opties?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

- a) Wat zijn de verwachte gevolgen per beleidsoptie?

(onderstaande is zoals beschreven voor de eerste publicatie van de subsidieregeling SO-MSZ)

Verwacht resultaat is dat de regeling bijdraagt aan het behoud en scholen van personeel, en zo zal bijdragen aan de toegankelijkheid, kwaliteit en toekomstbestendigheid van de zorg met de beperkt beschikbare mensen en middelen. De verwachte effecten zullen zijn het behoud van personeel, verhoogde opleidingsbereidheid, een professionaliseringslag bij organisaties en meer samenwerking binnen en tussen instellingen.

- b) Welke [verplichte toetsen](#) zijn van toepassing en wat zijn daarvan de uitkomsten (voor zover bekend)?

1. Het adviescollege toetsing regeldruk toetst op administratieve lasten;
2. DUS-i voert een uitvoeringtoets uit;
3. Internetconsultatie;
4. Staatssteuntoets.

5. Wat is de voorkeursoptie?

[Toelichting](#)

Hulpvragen

a) Wat is het voorstel?

Het voorstel is om de bestaande subsidieregeling, die ook al subsidie beschikbaar stelt voor 2026, te actualiseren met een wijzigingsregeling.

b) Hoe houdt het voorstel rekening met:

- [doeltreffendheid](#) en [doelmatigheid](#);
- uitvoerbaarheid voor alle relevante partijen (inclusief [doenvermogen](#), [regeldruk](#) en [handhaving](#));
- brede maatschappelijke impact?

Het betreft een wijzigingsregeling. In dat licht blijft doelmatigheid, doeltreffendheid, uitvoerbaarheid en impact afhankelijk van de reeds bestaande subsidieregeling die wordt gewijzigd. De wijzigingen zijn met name noodzakelijk om beter aan te sluiten bij de actualiteit (effect op doelmatigheid) en de (technische) wijzigingen verduidelijken e.e.a. wat uitvoerbaarheid ten goede komt. Op basis van evaluaties zal buiten deze wijzigingsregeling om, sterkt ingezet worden op tijdige en duidelijke communicatie, hetgeen de uitvoerbaarheid ten goede komt.

c) Wat zijn de risico's en onzekerheden van dit voorstel?

De risico's en onzekerheden zijn beperkt. De wijzigingen zijn met name technisch van aard, en waar niet dan zijn de gevolgen zeer beperkt omdat de wijzigingen geen invloed hebben op de subsidiabele activiteiten zelf of de kosten/dekking ervan.

d) Hoe ziet de voorgenomen [monitoring en evaluatie](#) eruit?

Op de korte termijn zal in aanloop naar het openstellen van de regeling voor 2026, en rond de aanvraagperiode, contact zijn met veldpartijen, met name om ook snel te kunnen reageren op communicatievraagstukken. Voor na 2026 en verder wordt verkend hoe een instrumentarium voor meer structurele bekostiging van opleiden en scholing eruit moet zien, voor de zorg- en welzijnsbrede sector.