



LHV-handleiding

Verplichtingen uit de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)



Wat
betekent
de Wtza
voor u?

Op 1 januari 2022 treedt de Wtza in werking. De wet geldt voor alle zorg- of jeugdhulpaanbieders. Huisartsen zijn zorgaanbieders in de zin van de Wet kwaliteit en klachten gezondheidszorg (Wkkgz), waardoor u moet voldoen aan verplichtingen uit de Wtza. Welke verplichtingen dat zijn, is afhankelijk van uw werksituatie. Deze handleiding vertelt precies welke acties voor u gelden.

Wat is uw werksituatie?

De Wtza regelt aan welke eisen álle zorgaanbieders moeten voldoen voordat ze zorg mogen verlenen. De overheid is van mening dat aanbieders van zorg en jeugdhulp die aan de eisen van de Wtza voldoen, zo laten zien dat ze staan voor goede zorg, dat ze transparant willen zijn naar alle betrokkenen en dat ze daarop kunnen worden aangesproken. Dit versterkt het vertrouwen in de kwaliteit van de zorg.

In grote lijnen raakt de Wtza de volgende vier onderwerpen:

- meldplicht;
- toelatingsvergunning;
- bestuursstructuur;
- en jaarverantwoording.

Maak uw keuze en lees de bijbehorende informatie. U bent:

Waarnemend huisarts



Praktijkhouder met een kleine huisartsenpraktijk

≤ 10
zorgverleners



Praktijkhouder met een middelgrote huisartsenpraktijk

11 ≤ 25
zorgverleners



Praktijkhouder met een grote huisartsenpraktijk

> 25
zorgverleners





U bent waarnemend huisarts

Waarnemend huisartsen worden door de overheid gezien als zorgaanbieder en moeten aan de verplichtingen uit de Wtza voldoen. Aangezien u geen zorgverlener voor zich heeft werken, bent u **vrijgesteld** van de vergunningsplicht, de verplichting jaarlijks verantwoording af te leggen, de verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren en de verplichting intern toezicht te regelen. De **meldplicht** geldt voor u wel:

Meldplicht: wat moet u doen?

Door de meldingen en daarbij in te vullen vragenlijst, krijgt de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) een beter beeld van (startende) zorgaanbieders en kan ze beter toezicht houden.

Ook hoopt de overheid dat zorgaanbieders zich hierdoor meer en beter bewust worden van de kwaliteitseisen (zie kader).

Staat u als waarnemend huisarts op dit moment in het Landelijk Register Zorgaanbieders (LZRa)? Dan hoeft u zich niet opnieuw te melden. Als dit op 1 januari 2022 nog niet het geval is, moet u zich vóór 1 juli 2022 melden. Dit kan tot 1 januari 2022 vrijwillig via www.meldennieuwezorgaanbieders.nl en na 1 januari 2022 verplicht via www.toetredingzorgaanbieders.nl.

Start u als waarnemend huisarts na 1 januari 2022 met het verlenen van zorg, dan moet u zich voor de start melden via www.toetredingzorgaanbieders.nl. Dit kan op zijn vroegst drie maanden voor aanvang van uw werkzaamheden.

Kwaliteitseisen

- Beschikbaar en deskundig personeel
- Vergewisplicht en verklaring omtrent gedrag (VOG)
- Afspraken met onderaannemers en vrijwilligers
- Voorbehouden en risicovolle handelingen
- Opleidingsplan
- Kwaliteitssysteem
- Uitsluitingscriteria
- (Veilig) incidenten melden
- Onvrijwillige zorg of dwang
- Medicatiebeleid
- Meldcode huiselijk geweld/kindermishandeling
- Klachtenregeling
- Cliëntmedezeggenschap
- Zorgdossiers en zorgplan
- Administratie-, declaratie-, informatie-eisen en goed bestuur



Meer informatie staat op

www.meldennieuwezorgaanbieders.nl/checklist-alles-op-orde



Tip: Wanneer de vraag niet (direct) op u van toepassing is, kunt u 'nee' invullen. Zo krijgt u aan het einde in de PDF toch alle informatie over kwaliteit in de zorg die u nodig heeft.



Tip: De kwaliteitseisen die de Wtza stelt aan zorgaanbieders in het kader van de meldplicht zijn in lijn met het kwaliteitsbeleid van de huisartsenzorg. Voor meer informatie kunt u de LHV-handreiking Werken aan kwaliteit raadplegen.

Heeft u meer vragen over de Wtza? Neem dan contact op met Swaneilde Kooij van de afdeling Juridische Zaken van de LHV
Juridisch advies - LHV.

T 085 – 04 80 076

E wtza@lhv.nl

©Landelijke Huisartsen vereniging

U bent praktijkhouder met een kleine huisartsenpraktijk (≤ 10 zorgverleners)

Praktijkhouders die 10 of minder zorgverleners voor zich hebben werken, moeten voldoen aan de meldplicht, jaarverantwoordingsplicht* en verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren. U bent vrijgesteld van de vergunningsplicht en de verplichting een intern toezichthouder aan te stellen.

Meldplicht: wat moet u doen?

Door de meldingen en daarbij in te vullen vragenlijst, krijgt de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) een beter beeld van (startende) zorgaanbieders en kan ze beter toezicht houden.

Ook hoopt de overheid dat zorgaanbieders zich hierdoor meer en beter bewust worden van de kwaliteitseisen (zie kader).

Staat uw huisartsenpraktijk op dit moment in het Landelijk Register Zorgaanbieders (LZRa)? Dan hoeft u de huisartsenpraktijk niet opnieuw te melden. Als dit op 1 januari 2022 nog niet het geval is, moet u de huisartsenpraktijk vóór 1 juli 2022 melden. Dit kan tot 1 januari 2022 vrijwillig via www.meldennieuwezorgaanbieders.nl en na 1 januari 2022 verplicht via www.toetredingzorgaanbieders.nl.

Start uw huisartsenpraktijk na 1 januari 2022 met het verlenen van zorg, dan moet u zich voor de start melden via www.toetredingzorgaanbieders.nl. Dit kan op zijn vroegst drie maanden voor aanvang van uw werkzaamheden.

* Zie pagina 6.

Kwaliteitseisen

- Beschikbaar en deskundig personeel
- Vergewisplicht en verklaring omtrent gedrag (VOG)
- Afspraken met onderaannemers en vrijwilligers
- Voorbehouden en risicovolle handelingen
- Opleidingsplan
- Kwaliteitssysteem
- Uitsluitingscriteria
- (Veilig) incidenten melden
- Onvrijwillige zorg of dwang
- Medicatiebeleid
- Meldcode huiselijk geweld/ kindermishandeling
- Klachtenregeling
- Clïëntmedezeggenschap
- Zorgdossiers en zorgplan
- Administratie-, declaratie-, informatie-eisen en goed bestuur



Meer informatie staat op

www.meldennieuwezorgaanbieders.nl/checklist-alles-op-orde



Tip: Wanneer de vraag niet (direct) op u van toepassing is, kunt u 'nee' invullen. Zo krijgt u aan het einde in de PDF toch alle informatie over kwaliteit in de zorg die u nodig heeft.

Tip: De kwaliteitseisen die de Wtza stelt aan zorgaanbieders in het kader van de meldplicht zijn in lijn met het kwaliteitsbeleid van de huisartsenzorg. Voor meer informatie kunt u de [LHV-handreiking Werken aan kwaliteit](#) raadplegen.

Jaarverantwoording

De Wtza heeft grote gevolgen voor u als huisarts en voor andere zorgverleners in de eerste lijn. Daarom hebben wij als LHV onze krachten gebundeld in de Eerstelijnscoalitie. Deze bestaat uit 12 eerstelijnspartijen. Wij maken ons grote zorgen over de nieuwe regeling voor de verplichte jaarverantwoording. Deze confronteert huisartsenpraktijken met een onacceptabele lastenverzwaring, zowel administratief als financieel.

Wat is er tot nu toe bereikt?

De jaarverantwoordingsplicht geldt voor alle praktijkhouders. U wordt verplicht jaarlijks verantwoording af te leggen over het voorgaande boekjaar, conform de bestaande verplichtingen uit het Burgerlijk Wetboek. Dit moet u voor het eerst doen over boekjaar 2022. Door inzet van de LHV met de eerstelijnspartijen zijn eerstelijnszorgaanbieders (met omzet tot 12 miljoen) vrijgesteld van het hierbij aanleveren van een accountantsverklaring.

Ook is de jaarverantwoording voor een eenmanszaak vereenvoudigd tot zes onderdelen die inzicht geven in de financiële bedrijfsvoering. Hiermee wordt voorkomen dat er privacygevoelige informatie (zoals het inkomen van de praktijkhouder) openbaar wordt.

We strijden verder

Praktijkhouders moeten naast het aanleveren van de financiële verantwoording een vragenlijst - bestaande uit ongeveer 90 vragen - invullen over identiteit, personeelssamenstelling, organisatiestructuur, aantal patiënten en naleving van de eisen omtrent klachten, inspraak en de cliëntenraad (dit laatste geldt alleen voor grote praktijken). Het valt niet uit te leggen dat aan de ene kant hard wordt gewerkt aan het programma 'Ontregel de zorg' en dat tegelijkertijd een wet wordt uitgevoerd die de regeldruk verhoogt zonder dat nut en noodzaak duidelijk zijn. We hebben als Eerstelijnscoalitie keer op keer onze dringende bezwaren tegen de regeling onder de aandacht gebracht. En we staan daarin niet alleen: zowel de Tweede Kamer als het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR) zetten grote vraagtekens bij de regeling. Meer administratieve last in een sector waar door de grote druk het water aan de lippen staat, zouden we niet moeten willen.

We houden u op de hoogte via website en nieuwsbrief over de ontwikkelingen op dit onderdeel.

Transparante financiële bedrijfsvoering: wat moet u doen?

De overheid is van mening dat het voor het verlenen van goede zorg van belang is om de bedrijfsvoering goed op orde te hebben. In de Wtza zijn daarom nieuwe regels over transparante financiële bedrijfsvoering vastgelegd, zodat de bedrijfsvoering inzichtelijk en controleerbaar wordt.

Deze regels zijn als volgt:

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor een eenduidige verdeling van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden met betrekking tot de financiële bedrijfsvoering en legt die verdeling schriftelijk vast;
2. De zorgaanbieder onderscheidt in ieder geval in financiële zin zijn activiteiten op het gebied van de zorgverlening van zijn andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten;
3. In de financiële administratie van de zorgaanbieder zijn ontvangsten, betalingen en de aangetrokken financiële derivaten (zie kader) traceerbaar naar bron en bestemming en is duidelijk wie op welk moment, welke verplichtingen voor of namens de zorgaanbieder is aangegaan. De NZa ziet er op toe dat de bedrijfsvoering van zorgaanbieders hieraan voldoet.

Regeling financiële derivaten

In de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) is een nieuwe regeling omtrent het aantrekken van financiële derivaten door zorgaanbieders opgenomen. Kern van de regeling is dat het investeren in financiële derivaten uitsluitend onder voorwaarden is toegestaan. Dit om speculatie met zorggelden en daarmee gepaarde risico's te beperken. Deze regeling geldt voor alle zorgaanbieders. Achtergrond hiervan is dat organisaties die (mede) met publiek geld zijn gefinancierd, niet zouden moeten speculeren met complexe financiële producten. De regeling gaat alleen gelden voor de derivaten die vanaf 1 januari 2022 worden aangeschaft.



Let op: Vanaf het moment dat u na 1 januari 2022 structureel met meer dan 10 zorgverleners werkzaam bent in de praktijk, wordt u **vergunningplichtig** en moet u binnen een half jaar een vergunning aanvragen.

Aantal zorgverleners

Bij het tellen van het aantal zorgverleners is het volgende van belang:

- alleen zorgverleners tellen mee (praktijkmanagers, administratief medewerkers en schoonmakers, etc. niet). BIG-registratie doet niet ter zake;
- de juridische grondslag (werkzaam als werknemer, zzp'er, pot-overeenkomst, werkzaam op grond van een aansluitovereenkomst) is niet van belang. Gekeken wordt welke zorgverleners feitelijk vanuit de zorgaanbieder (praktijk niet hoed) zorg verleent;
- zorgverleners die formeel werkzaam zijn bij een onderaannemer, moeten worden meegeteld bij de hoofdaannemer;
- personen die slechts zeer incidenteel zorg verlenen, zoals vrijwilligers en stagiairs, tellen niet mee. *(Wanneer structureel stageplaatsen worden aangeboden moet dit echter wel worden meegenomen in de telling)*

Heeft u meer vragen over de Wtza? Neem dan contact op met Swanehilde Kooij van de afdeling Juridische Zaken van de LHV
Juridisch advies - LHV.

T 085 – 04 80 076

E wtza@lhv.nl

©Landelijke Huisartsen vereniging

U bent praktijkhouder met een middelgrote huisartsenpraktijk (11 ≤ 25 zorgverleners)

Zorgaanbieders die met meer dan 10 maar minder dan 26 zorgverleners werkzaam zijn, moeten voldoen aan de meldplicht, vergunningsplicht, jaarverantwoordingsplicht* en verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren. U bent *vrijgesteld* van de verplichting een intern toezichthouder aan te stellen.

Meldplicht: wat moet u doen?

Door de meldingen en daarbij in te vullen vragenlijst, krijgt de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) een beter beeld van (startende) zorgaanbieders en kan ze beter toezicht houden.

Ook hoopt de overheid dat zorgaanbieders zich hierdoor meer en beter bewust worden van de kwaliteitseisen (zie kader).

Staat uw huisartsenpraktijk op dit moment in het Landelijk Register Zorgaanbieders (LZRa)? Dan hoeft u de huisartsenpraktijk niet opnieuw te melden. Als dit op 1 januari 2022 nog niet het geval is, moet u de huisartsenpraktijk vóór 1 juli 2022 melden. Dit kan tot 1 januari 2022 vrijwillig via www.meldennieuwezorgaanbieders.nl en na 1 januari 2022 verplicht via www.toetredingzorgaanbieders.nl.

Start uw huisartsenpraktijk na 1 januari 2022 met het verlenen van zorg, dan moet u zich voor de start melden via www.toetredingzorgaanbieders.nl. Dit kan op zijn vroegst drie maanden voor aanvang van uw werkzaamheden.

* Zie pagina 11.

Kwaliteitseisen

- Beschikbaar en deskundig personeel
- Vergewisplicht en verklaring omtrent gedrag (VOG)
- Afspraken met onderaannemers en vrijwilligers
- Voorbehouden en risicovolle handelingen
- Opleidingsplan
- Kwaliteitssysteem
- Uitsluitingscriteria
- (Veilig) incidenten melden
- Onvrijwillige zorg of dwang
- Medicatiebeleid
- Meldcode huiselijk geweld/ kindermishandeling
- Klachtenregeling
- Clïëntmedezeggenschap
- Zorgdossiers en zorgplan
- Administratie-, declaratie-, informatie-eisen en goed bestuur



Meer informatie staat op

www.meldennieuwezorgaanbieders.nl/checklist-alles-op-orde



Tip: Wanneer de vraag niet (direct) op u van toepassing is, kunt u 'nee' invullen. Zo krijgt u aan het einde in de PDF toch alle informatie over kwaliteit in de zorg die u nodig heeft.

Tip: De kwaliteitseisen die de Wtza stelt aan zorgaanbieders in het kader van de meldplicht zijn in lijn met het kwaliteitsbeleid van de huisartsenzorg. Voor meer informatie kunt u de LHV-handreiking Werken aan kwaliteit raadplegen.

Vergunningsplicht: wat moet u doen?

Huisartsenpraktijken met méér dan 10 zorgverleners zijn vanaf 1 januari 2022 verplicht een Wtza-vergunning aan te vragen. De automatische toelating die huisartsenpraktijken onder de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) hadden, komt te vervallen. Bestaande huisartsenpraktijken waar meer dan 10 zorgverleners werkzaam zijn, moeten voor 1 januari 2024 de vergunning hebben aangevraagd bij het CIBG via www.toetredingzorgaanbieders.nl.

Bij de vergunningverlening wordt aan de volgende eisen getoetst:

- de eis van een onafhankelijk intern toezichthouder (alleen van toepassing op huisartsenpraktijken met meer dan 25 zorgverleners)
- de eis van een dusdanige organisatie dat dit leidt tot het verlenen van goede zorg: denk daarbij aan voldoende kwalitatief als kwantitatief toegerust personeel en materieel, een goede toedeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden alsmede afstemmings- en verantwoordingsplichten, en voor zover nodig voldoende bouwkundige voorzieningen (artikel 3 Wkkgz)
- de eis van een systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg (artikel 7 Wkkgz)
- de eis van een interne procedure, waarin stapsgewijs wordt aangegeven hoe wordt omgegaan met signalen van incidenten (artikel 9 Wkkgz)
- de eis van een regeling financiële bedrijfsvoering (artikel 40a, eerste lid, Wmg)

- de eis van financieel gescheiden administratie van zorgactiviteiten van andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten (artikel 40a, tweede lid, Wmg)
- de eis van een ordelijke en controleerbare financiële administratie (artikel 40a, vierde lid, Wmg)
- de eis van rechtmatig declareren (artikel 35, eerste, tweede, zesde en zevende lid, Wmg)
- de eis van een cliëntenraad (alleen van toepassing op huisartsenpraktijken met meer dan 25 zorgverleners).

Op basis van deze toets wordt een vergunning afgegeven of geweigerd. Alleen als aannemelijk is dat aan bovenstaande eisen niet is voldaan, wordt de vergunning geweigerd.



Let op: Wanneer de grens van 11 zorgverleners na 1 januari 2022 wordt bereikt, moet binnen een half jaar de vergunning worden aangevraagd.

Jaarverantwoording

De Wtza heeft grote gevolgen voor u als huisarts en voor andere zorgverleners in de eerste lijn. Daarom hebben wij als LHV onze krachten gebundeld in de Eerstelijnscoalitie. Deze bestaat uit 12 eerstelijnspartijen. Wij maken ons grote zorgen over de nieuwe regeling voor de verplichte jaarverantwoording. Deze confronteert huisartsenpraktijken met een onacceptabele lastenverzwaring, zowel administratief als financieel.

Wat is er tot nu toe bereikt?

De jaarverantwoordingsplicht geldt voor alle praktijkhouders. U wordt verplicht jaarlijks verantwoording af te leggen over het voorgaande boekjaar, conform de bestaande verplichtingen uit het Burgerlijk Wetboek. Dit moet u voor het eerst doen over boekjaar 2022. Door inzet van de LHV met de eerstelijnspartijen zijn eerstelijnszorgaanbieders (met omzet tot 12 miljoen) vrijgesteld van het hierbij aanleveren van een accountantsverklaring.

Ook is de jaarverantwoording voor een eenmanszaak vereenvoudigd tot zes onderdelen die inzicht geven in de financiële bedrijfsvoering. Hiermee wordt voorkomen dat er privacygevoelige informatie (zoals het inkomen van de praktijkhouder) openbaar wordt.

We strijden verder

Praktijkhouders moeten naast het aanleveren van de financiële verantwoording een vragenlijst - bestaande uit ongeveer 90 vragen - invullen over identiteit, personeelssamenstelling, organisatiestructuur, aantal patiënten en naleving van de eisen omtrent klachten, inspraak en de cliëntenraad (dit laatste geldt alleen voor grote praktijken). Het valt niet uit te leggen dat aan de ene kant hard wordt gewerkt aan het programma 'Ontregel de zorg' en dat tegelijkertijd een wet wordt uitgevoerd die de regeldruk verhoogt zonder dat nut en noodzaak duidelijk zijn. We hebben als Eerstelijnscoalitie keer op keer onze dringende bezwaren tegen de regeling onder de aandacht gebracht. En we staan daarin niet alleen: zowel de Tweede Kamer als het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR) zetten grote vraagtekens bij de regeling. Meer administratieve last in een sector waar door de grote druk het water aan de lippen staat, zouden we niet moeten willen.

We houden u op de hoogte via website en nieuwsbrief over de ontwikkelingen op dit onderdeel.

Transparante financiële bedrijfsvoering: wat moet u doen?

De overheid is van mening dat het voor het verlenen van goede zorg van belang is om de bedrijfsvoering goed op orde te hebben. In de Wtza zijn daarom nieuwe regels over transparante financiële bedrijfsvoering vastgelegd, zodat de bedrijfsvoering inzichtelijk en controleerbaar wordt.

Deze regels zijn als volgt:

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor een eenduidige verdeling van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden met betrekking tot de financiële bedrijfsvoering en legt die verdeling schriftelijk vast;
2. De zorgaanbieder onderscheidt in ieder geval in financiële zin zijn activiteiten op het gebied van de zorgverlening van zijn andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten;
3. In de financiële administratie van de zorgaanbieder zijn ontvangsten, betalingen en de aangetrokken financiële derivaten (zie kader) traceerbaar naar bron en bestemming en is duidelijk wie op welk moment, welke verplichtingen voor of namens de zorgaanbieder is aangegaan.

De NZa ziet er op toe dat de bedrijfsvoering van zorgaanbieders hieraan voldoet.

Regeling financiële derivaten

In de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) is een nieuwe regeling omtrent het aantrekken van financiële derivaten door zorgaanbieders opgenomen. Kern van de regeling is dat het investeren in financiële derivaten uitsluitend onder voorwaarden is toegestaan. Dit om speculatie met zorggelden en daarmee gepaarde risico's te beperken. Deze regeling geldt voor alle zorgaanbieders. Achtergrond hiervan is dat organisaties die (mede) met publiek geld zijn gefinancierd, niet zouden moeten speculeren met complexe financiële producten. De regeling gaat alleen gelden voor de derivaten die vanaf 1 januari 2022 worden aangeschaft.



Let op: Vanaf het moment dat je na 1 januari 2022 structureel met meer dan 25 zorgverleners werkzaam bent vanuit de praktijk, worden er extra eisen gesteld uw bestuursstructuur en moet u binnen een half jaar na het bereiken van de grens aan deze eis worden voldaan.

Aantal zorgverleners

Bij het tellen van het aantal zorgverleners is het volgende van belang:

- alleen zorgverleners tellen mee (praktijkmanagers, administratief medewerkers en schoonmakers, etc. niet). BIG-registratie doet niet ter zake;
- de juridische grondslag (werkzaam als werknemer, zzp'er, pot-overeenkomst, werkzaam op grond van een aansluitovereenkomst) is niet van belang. Gekeken wordt welke zorgverleners feitelijk vanuit de zorgaanbieder (praktijk niet hoed) zorg verleent;
- zorgverleners die formeel werkzaam zijn bij een onderaannemer, moeten worden meegeteld bij de hoofdaannemer;
- personen die slechts zeer incidenteel zorg verlenen, zoals vrijwilligers en stagiairs, tellen niet mee. *(Wanneer structureel stageplaatsen worden aangeboden moet dit echter wel worden meegenomen in de telling)*

Heeft u meer vragen over de Wtza? Neem dan contact op met Swanehilde Kooij van de afdeling Juridische Zaken van de LHV
Juridisch advies - LHV.

T 085 – 04 80 076

E wtza@lhv.nl

©Landelijke Huisartsen vereniging

U bent praktijkhouder met een grote huisartsenpraktijk (> 25 zorgverleners)

Zorgaanbieders die met 26 of meer zorgverleners werkzaam zijn, moeten voldoen aan de meldplicht, vergunningsplicht, jaarverantwoordingsplicht* en verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren. Daarnaast geldt voor u de verplichting een intern toezichthouder aan te stellen.

Meldplicht: wat moet u doen?

Door de meldingen en daarbij in te vullen vragenlijst, krijgt de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) een beter beeld van (startende) zorgaanbieders en kan ze beter toezicht houden.

Ook hoopt de overheid dat zorgaanbieders zich hierdoor meer en beter bewust worden van de kwaliteitseisen (zie kader).

Staat uw huisartsenpraktijk op dit moment in het Landelijk Register Zorgaanbieders (LZRa)? Dan hoeft u de huisartsenpraktijk niet opnieuw te melden. Als dit op 1 januari 2022 nog niet het geval is, moet u de huisartsenpraktijk vóór 1 juli 2022 melden. Dit kan tot 1 januari 2022 vrijwillig via www.meldennieuwezorgaanbieders.nl en na 1 januari 2022 verplicht via www.toetredingzorgaanbieders.nl.

Start uw huisartsenpraktijk na 1 januari 2022 met het verlenen van zorg, dan moet u zich voor de start melden via www.toetredingzorgaanbieders.nl. Dit kan op zijn vroegst drie maanden voor aanvang van uw werkzaamheden.

* Zie pagina 17.

Kwaliteitseisen

- Beschikbaar en deskundig personeel
- Vergewisplicht en verklaring omtrent gedrag (VOG)
- Afspraken met onderaannemers en vrijwilligers
- Voorbehouden en risicovolle handelingen
- Opleidingsplan
- Kwaliteitssysteem
- Uitsluitingscriteria
- (Veilig) incidenten melden
- Onvrijwillige zorg of dwang
- Medicatiebeleid
- Meldcode huiselijk geweld/ kindermishandeling
- Klachtenregeling
- Clïëntmedezeggenschap
- Zorgdossiers en zorgplan
- Administratie-, declaratie-, informatie-eisen en goed bestuur



Meer informatie staat op

www.meldennieuwezorgaanbieders.nl/checklist-alles-op-orde



Tip: Wanneer de vraag niet (direct) op u van toepassing is, kunt u 'nee' invullen. Zo krijgt u aan het einde in de PDF toch alle informatie over kwaliteit in de zorg die u nodig heeft.

Tip: De kwaliteitseisen die de Wtza stelt aan zorgaanbieders in het kader van de meldplicht zijn in lijn met het kwaliteitsbeleid van de huisartsenzorg. Voor meer informatie kunt u de LHV-handreiking Werken aan kwaliteit raadplegen.



Vergunningsplicht: wat moet u doen?

Huisartsenpraktijken met méér dan 10 zorgverleners zijn vanaf 1 januari 2022 verplicht een Wtza-vergunning aan te vragen. De automatische toelating die huisartsenpraktijken onder de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) hadden, komt te vervallen. Bestaande huisartsenpraktijken waar meer dan 10 zorgverleners werkzaam zijn, moeten voor 1 januari 2024 de vergunning hebben aangevraagd bij het CIBG via www.toetredingzorgaanbieders.nl.

Bij de vergunningverlening wordt aan de volgende eisen getoetst:

- de eis van een onafhankelijk intern toezichthouder (artikel 3 Wtza, indien die eis op de instelling van toepassing is)
- de eis van een dusdanige organisatie dat dit leidt tot het verlenen van goede zorg: denk daarbij aan voldoende kwalitatief als kwantitatief toegerust personeel en materieel, een goede toedeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden alsmede afstemmings- en verantwoordingsplichten, en voor zover nodig voldoende bouwkundige voorzieningen (artikel 3 Wkkgz)
- de eis van een systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg (artikel 7 Wkkgz)
- de eis van een interne procedure, waarin stapsgewijs wordt aangegeven hoe wordt omgegaan met signalen van incidenten (artikel 9 Wkkgz)
- de eis van een regeling financiële bedrijfsvoering (artikel 40a, eerste lid Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg))
- de eis van financieel gescheiden administratie van zorgactiviteiten van andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten (artikel 40a, tweede lid Wmg)

- de eis van een ordelijke en controleerbare financiële administratie (artikel 40a, vierde lid Wmg)
- de eis van rechtmatig declareren (artikel 35, eerste, tweede, zesde en zevende lid Wmg)
- de eis van een cliëntenraad (artikel 2, eerste lid Wet medezeggenschap cliënten zorgsector (Wmcz 2018), indien die eis op de instelling van toepassing is).

Op basis van deze toets wordt een vergunning afgegeven of geweigerd. Alleen als aannemelijk is dat aan bovenstaande eisen niet is voldaan, wordt de vergunning geweigerd.

Bestuursstructuur: wat moet u doen?

Huisartsenpraktijken met meer dan 25 zorgverleners zijn verplicht een interne onafhankelijke toezichthouder aan te stellen. Hierbij kunt u denken aan een raad van toezicht of raad van commissarissen.

Daarbij hebt u als dagelijkse leiding van de praktijk een aantal plichten:

- U moet ervoor zorgen dat de interne toezichthouder zijn taak zo goed mogelijk kan uitvoeren.
- U moet de daarbij noodzakelijke gegevens (tijdig en op schrift) aanleveren.
- U moet de interne toezichthouder minstens jaarlijks schriftelijk informeren over belangrijke ontwikkelingen en het strategisch beleid.

Deze interne toezichthouder moet bestaan uit tenminste drie natuurlijke personen. Om de onafhankelijkheid te waarborgen vereist de wet het volgende:

- een lid van de interne toezichthouder mag geen andere financiële vergoeding van de instelling ontvangen dan een passende vergoeding

- een lid van de interne toezichthouder (of diens echtgenoot/levensgezel, pleegkind, bloed- of aanverwant tot in de tweede graad):
 - mag de voorgaande drie jaar geen lid van de leiding óf werknemer van de instelling zijn geweest
 - mag geen aandelen in de instelling hebben
 - mag geen lid zijn van de interne toezichthouder van een rechtspersoon die aandelen in de instelling heeft
 - mag geen lid zijn van een interne toezichthouder van een andere instelling die binnen het verzorgingsgebied van de instelling geheel of gedeeltelijk dezelfde werkzaamheden verricht (tenzij die rechtspersoon of andere instelling een dochtermaatschappij van de instelling is). N.B. het is dus wél toegestaan dat een persoon lid is van de interne toezichthouder van verschillende instellingen binnen een groep dan wel bij de moeder- en dochtermaatschappij.

Het is van belang deze vereisten vast te leggen in uw statuten of reglementen.



Let op: Huisartsenpraktijken waar meer dan 25 zorgverleners werkzaam zijn, moeten binnen twee jaar na inwerkingtreding van de Wtza, dus voor 1 januari 2024, de bestuursstructuur volgens de bovenstaande vereisten hebben ingericht. Wanneer de grens van 25 zorgverleners na 1 januari 2022 wordt bereikt, moet binnen een half jaar na het bereiken van de grens aan deze eis worden voldaan.



Jaarverantwoording

De Wtza heeft grote gevolgen voor u als huisarts en voor andere zorgverleners in de eerste lijn. Daarom hebben wij als LHV onze krachten gebundeld in de Eerstelijnscoalitie. Deze bestaat uit 12 eerstelijnspartijen. Wij maken ons grote zorgen over de nieuwe regeling voor de verplichte jaarverantwoording. Deze confronteert huisartsenpraktijken met een onacceptabele lastenverzwaring, zowel administratief als financieel.

Wat is er tot nu toe bereikt?

De jaarverantwoordingsplicht geldt voor alle praktijkhouders. U wordt verplicht jaarlijks verantwoording af te leggen over het voorgaande boekjaar, conform de bestaande verplichtingen uit het Burgerlijk Wetboek. Dit moet u voor het eerst doen over boekjaar 2022. Door inzet van de LHV met de eerstelijnspartijen zijn eerstelijnszorgaanbieders (met omzet tot 12 miljoen) vrijgesteld van het hierbij aanleveren van een accountantsverklaring.

Ook is de jaarverantwoording voor een eenmanszaak vereenvoudigd tot zes onderdelen die inzicht geven in de financiële bedrijfsvoering. Hiermee wordt voorkomen dat er privacygevoelige informatie (zoals het inkomen van de praktijkhouder) openbaar wordt.

We strijden verder

Praktijkhouders moeten naast het aanleveren van de financiële verantwoording een vragenlijst - bestaande uit ongeveer 90 vragen - invullen over identiteit, personeelssamenstelling, organisatiestructuur, aantal patiënten en naleving van de eisen omtrent klachten, inspraak en de cliëntenraad (dit laatste geldt alleen voor grote praktijken). Het valt niet uit te leggen dat aan de ene kant hard wordt gewerkt aan het programma 'Ontregel de zorg' en dat tegelijkertijd een wet wordt uitgevoerd die de regeldruk verhoogt zonder dat nut en noodzaak duidelijk zijn. We hebben als Eerstelijnscoalitie keer op keer onze dringende bezwaren tegen de regeling onder de aandacht gebracht. En we staan daarin niet alleen: zowel de Tweede Kamer als het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR) zetten grote vraagtekens bij de regeling. Meer administratieve last in een sector waar door de grote druk het water aan de lippen staat, zouden we niet moeten willen.

We houden u op de hoogte via website en nieuwsbrief over de ontwikkelingen op dit onderdeel.

Transparante financiële bedrijfsvoering: wat moet u doen?

De overheid is van mening dat het voor het verlenen van goede zorg van belang is om de bedrijfsvoering goed op orde te hebben. In de Wtza zijn daarom nieuwe regels over transparante financiële bedrijfsvoering vastgelegd, zodat de bedrijfsvoering inzichtelijk en controleerbaar wordt.

Deze regels zijn als volgt:

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor een eenduidige verdeling van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden met betrekking tot de financiële bedrijfsvoering en legt die verdeling schriftelijk vast;
2. De zorgaanbieder onderscheidt in ieder geval in financiële zin zijn activiteiten op het gebied van de zorgverlening van zijn andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten;
3. In de financiële administratie van de zorgaanbieder zijn ontvangsten, betalingen en de aangetrokken financiële derivaten (zie kader) traceerbaar naar bron en bestemming en is duidelijk wie op welk moment, welke verplichtingen voor of namens de zorgaanbieder is aangegaan.

De NZa ziet er op toe dat de bedrijfsvoering van zorgaanbieders hieraan voldoet.

Regeling financiële derivaten

In de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) is een nieuwe regeling omtrent het aantrekken van financiële derivaten door zorgaanbieders opgenomen. Kern van de regeling is dat het investeren in financiële derivaten uitsluitend onder voorwaarden is toegestaan. Dit om speculatie met zorggelden en daarmee gepaarde risico's te beperken. Deze regeling geldt voor alle zorgaanbieders. Achtergrond hiervan is dat organisaties die (mede) met publiek geld zijn gefinancierd, niet zouden moeten speculeren met complexe financiële producten. De regeling gaat alleen gelden voor de derivaten die vanaf 1 januari 2022 worden aangeschaft.

Aantal zorgverleners

Bij het tellen van het aantal zorgverleners is het volgende van belang:

- alleen zorgverleners tellen mee (praktijkmanagers, administratief medewerkers en schoonmakers, etc. niet). BIG-registratie doet niet ter zake;
- de juridische grondslag (werkzaam als werknemer, zzp'er, pot-overeenkomst, werkzaam op grond van een aansluitovereenkomst) is niet van belang. Gekeken wordt welke zorgverleners feitelijk vanuit de zorgaanbieder (praktijk niet hoed) zorg verleent;
- zorgverleners die formeel werkzaam zijn bij een onderaannemer, moeten worden meegeteld bij de hoofdaannemer;
- personen die slechts zeer incidenteel zorg verlenen, zoals vrijwilligers en stagiairs, tellen niet mee. *(Wanneer structureel stageplaatsen worden aangeboden moet dit echter wel worden meegenomen in de telling)*

Heeft u meer vragen over de Wtza? Neem dan contact op met Swaneilde Kooij van de afdeling Juridische Zaken van de LHV
Juridisch advies - LHV.

T 085 – 04 80 076

E wtza@lhv.nl

©Landelijke Huisartsen vereniging