



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

aan De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

datum 22 januari 2020

Betreffende wetsvoorstel:

35124

Wijziging van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg in verband met het creëren van een bevoegdheid voor Onze Minister om een voorgedragen kwaliteitsstandaard vanwege financiële gevolgen niet in het openbaar register op te nemen (financiële toetsing voorgedragen kwaliteitsstandaarden)

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 21 januari 2020 aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: GroenLinks, D66, VVD, SGP, CDA, ChristenUnie, FvD en Van Haga.

Tegen: PVV, SP, PvdA, PvdD, 50PLUS, Denk en Van Kooten-Arissen.

Aangenomen amendementen

Artikel I, onderdeel A, tweede onderdeel, negende lid

12 (Sneller en Bergkamp) over een voorhangbepaling

Dit amendement regelt dat de Staten-Generaal zich uit kunnen spreken over de ontwerp algemene maatregel van bestuur (AMvB) waarin nadere regels worden gesteld aan de risicocriteria (voorhangprocedure). Een voorhangprocedure is in dit geval logisch en wenselijk. Het onderhavige wetsvoorstel dient te functioneren als noodrem, die zorgt dat grote collectieve zorguitgaven voortaan voldoende democratisch worden gelegitimeerd. Welke kwaliteitsstandaarden onder deze noodremprocedure vallen, wordt vastgesteld aan de hand van risicocriteria. Om te zorgen dat niet onbedoeld teveel kwaliteitsstandaarden onder de noodremprocedure vallen, kunnen bij AMvB nadere regels worden gesteld aan deze risicocriteria per AMvB. De risicocriteria en bijbehorende AMvB vormen daarmee een

Amendementen zijn in volgorde van stemming - op artikelnummer - weergegeven: allereerst de aangenomen en/of overgenomen amendementen, vervolgens de verworpen of ingetrokken amendementen en tenslotte eventuele moties. Vervangen amendementen zijn d.m.v. een → aangegeven: bijv. 7 → 8 → **20**. Amendement nr. 7 is vervangen door amendement nr. 8, dat op zijn beurt vervangen is door amendement nr. 20. De vette notatie van het stuknummer geeft aan dat dit het definitieve amendement is. De stemmingslijsten worden gemaakt op basis van de ongecorrigeerde draad van de vergadering.



datum 22 januari 2020

blad 2

kernelement voor het goed functioneren van onderhavig wetsvoorstel. Het is daarom van belang dat de beide Kamers middels een voorhangprocedure correct worden geïnformeerd en betrokken bij voorgenomen aanpassingen aan de AMvB. Juist bij een wetsvoorstel waar het gaat om democratische controle.

Dit amendement regelt dat de Staten-Generaal zich uit kunnen spreken over de ontwerp algemene maatregel van bestuur (AMvB) waarin nadere regels worden gesteld aan de risicocriteria (voorhangprocedure). Een voorhangprocedure is in dit geval logisch en wenselijk. Het onderhavige wetsvoorstel dient te functioneren als noodrem, die zorgt dat grote collectieve zorguitgaven voortaan voldoende democratisch worden geëgitimeerd. Welke kwaliteitsstandaarden onder deze noodremprocedure vallen, wordt vastgesteld aan de hand van risicocriteria. Om te zorgen dat niet onbedoeld teveel kwaliteitsstandaarden onder de noodremprocedure vallen, kunnen bij AMvB nadere regels worden gesteld aan deze risicocriteria per AMvB. De risicocriteria en bijbehorende AMvB vormen daarmee een kernelement voor het goed functioneren van onderhavig wetsvoorstel. Het is daarom van belang dat de beide Kamers middels een voorhangprocedure correct worden geïnformeerd en betrokken bij voorgenomen aanpassingen aan de AMvB. Juist bij een wetsvoorstel waar het gaat om democratische controle.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel I, onderdeel F, komt artikel 11c, vierde lid

16 (Slootweg en Van der Staaij) over sterkere inhoudelijk rol Zorginstituut

Momenteel sluit de wet een inhoudelijke beoordeling door het Zorginstituut van de voorgedragen kwaliteitsstandaarden uit. Daardoor kan het Zorginstituut de kosten en opbrengsten van de beschreven zorg niet toetsen en afwegen en de minister daarover adviseren.

In het onderhavige wetsvoorstel is in artikel 11b, derde lid, opgenomen dat een voorgedragen kwaliteitsstandaard die mogelijke substantiële financiële gevolgen voor de collectieve zorguitgaven heeft ook een kwalitatieve beschrijving bevat van de directe gevolgen van die standaard voor de collectieve zorguitgaven en maakt een beoordeling van die gevolgen mogelijk. De indieners zijn van mening dat het benoemen van de kwaliteitsstandaard zelf vervolgens een beoordeling door het Zorginstituut mogelijk maakt. Met dit amendement kan het Zorginstituut, met behulp van de budgetimpactanalyse van de NZa, een inhoudelijke afweging maken of de in voorgedragen kwaliteitsstandaard opgenomen normen leiden tot doelmatige zorg en hierover de Minister adviseren. Het amendement beoogt om de minister beter in staat te stellen een betere politieke afweging te maken met betrekking tot het al dan niet opnemen van de voorgedragen kwaliteitsstandaard.

Men zou dit kunnen vergelijken met de voorbereiding van pakketbesluiten en de wettelijke taak die het Zorginstituut daarbij vervult. De Minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport dan wel de Minister voor Medische Zorg hebben vervolgens de mogelijkheid bij een voorgedragen kwaliteitsstandaard te besluiten dat deze niet in het register mag worden opgenomen vanwege een (te) grote uitgavenstijging. Op deze manier wordt de minister goed in staat gesteld een brede politieke afweging te maken tussen de meerwaarde voor de kwaliteit van de zorg en de uit kwaliteitsstandaard de voortvloeiende financiële gevolgen. en al dan niet zijn goedkeuring te verlenen aan de opname van een voorgedragen standaard in het register.

De indieners willen dat het Zorginstituut alleen adviseert aan de minister als een budgetimpactanalyse door de NZa noodzakelijk is, omdat de kwaliteitsstandaard aan de



datum 22 januari 2020

blad 3

risicocriteria voldoet. Kwaliteitsstandaarden zonder financiële consequenties kunnen zonder inhoudelijke weging en advies van het Zorginstituut worden opgenomen in het register. Dit amendement is in lijn met het advies van de Algemene Rekenkamer bij het verantwoordingsonderzoek 2017 om het Zorginstituut een sterkere inhoudelijke rol te geven bij de toetsing van kwaliteitsstandaarden.

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en Van Haga

Artikel I, onderdeel F, wordt artikel 11d

15 (Slootweg en Sneller) over informeren Staten-Generaal over voorgenomen besluit tot al dan niet geven van toestemming

Met de wijziging in artikel 11d van het wetsvoorstel is bepaald dat de betrokken Minister de Eerste Kamer en Tweede Kamer informeert over een voorgenomen besluit over het al dan niet verlenen van de toestemming waardoor beide kamers der Staten-Generaal hun controlerende taak kunnen uitoefenen. Zo kunnen de beide kamers der Staten-Generaal bij een voorgenomen weigering van de toestemming de besluitvorming over opname in het Register beïnvloeden. Ook kunnen de beide Kamers der Staten-Generaal invloed uitoefenen als de voorgenomen toestemming aanleiding geeft tot alternatieve maatregelen op het gebied van bijvoorbeeld eigen betalingen of van het verzekerde pakket. Een besluit toestemming te geven voor opname in het Register past in de overige gevallen binnen de kaders van al vastgesteld beleid op het gebied van de overheidsfinanciën.

Voor eenvoudige voorgedragen kwaliteitsstandaarden (bijvoorbeeld wanneer er wel sprake is van substantiële financiële gevolgen, maar er ook financiële dekking is op basis van bijvoorbeeld afspraken in een hoofdlijnenakkoord), is de termijn voor het uitoefenen van invloed voor het parlement twee weken. Zo is geborgd dat de zorgverleners zo snel mogelijk duidelijkheid hebben over wat verstaan wordt onder goede zorg en dat noodzakelijke en gewenste kwaliteitsverbeteringen zo spoedig mogelijk kunnen worden geëffectueerd.

Voor zeer ingewikkelde voorgedragen kwaliteitsstandaarden is het wenselijk dat beide kamers der Staten-Generaal meer tijd hebben. De termijn voor het uitoefenen van invloed is dan 4 weken.

Met algemene stemmen aangenomen.

Toevoegen onderdeel aan artikel I

11 (Slootweg en Laan-Geselschap) over een evaluatie binnen 4 jaar

De indieners zijn van mening dat uiterlijk 4 jaar na de inwerkingtreding van deze wet onderzocht moet zijn of deze wet kwaliteitsverbeteringen in de Zvw-zorg en Wlz-zorg te veel heeft ontmoedigd.

Zoals ook is geschetst in het advies van de Afdeling Advisering van de Raad van State. Ook de daarin genoemde punten van de Afdeling moeten in de evaluatie meegenomen worden.

De indieners doelen specifiek op de vraag of de besluitvorming die heeft ingehouden dat voorgedragen kwaliteitsstandaarden niet zijn ingeschreven in het Openbaar Register van het Zorginstituut hebben geleid tot vermindering van kwaliteit van zorg.

Met algemene stemmen aangenomen.



datum 22 januari 2020

blad 4

Verworpen en ingetrokken amendementen

Invoegen onderdeel aa in artikel I, onderdeel F, artikel 11b, tweede lid, na onderdeel a,

14 (Hijink) over beschrijving van gevolgen op toegankelijkheid en bereikbaarheid van zorg

Indiener is van mening dat in iedere voordracht van een kwaliteitsstandaard aan het Zorginstituut niet alleen duidelijk gemaakt moet worden wat de beoogde kwaliteitsverbetering is maar ook wat de mogelijke gevolgen van de standaard is op de toegankelijkheid en bereikbaarheid van zorg. Het amendement regelt dan ook dat een voorgedragen kwaliteitsstandaard voor opname in het Register een beschrijving van de gevolgen op de toegankelijkheid en bereikbaarheid van zorg moet bevatten. Nabijheid en bereikbaarheid van zorg zijn volgens indiener onlosmakelijk verbonden met de kwaliteit van zorg en dienen in samenhang in kwaliteitsstandaarden te worden beschreven.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, Van Kooten-Arissen, 50PLUS, de PVV en FvD

Artikel I, onderdeel F, in het voorgestelde artikel 11c, tweede lid

13 (Hijink) over toets op toegankelijkheid zorg

Dit amendement regelt dat naast de toets op financiële gevolgen van het instellen van een kwaliteitsstandaard de Nederlandse zorgautoriteit ook toetst wat de gevolgen zijn voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van de zorg.

Indiener is van mening dat verhoogde kwaliteitsstandaarden niet alleen financiële gevolgen kunnen hebben maar ook gevolgen voor de toegankelijkheid van zorg. In ziekenhuizen, bijvoorbeeld, kan een verhoogde kwaliteitsstandaard leiden tot zwaardere eisen aan bezetting, opleidingsniveau of het volume van verrichtingen dat een ziekenhuis voor een bepaalde ingreep moet uitvoeren.

Dergelijke kwaliteitseisen kunnen derhalve naast financiële gevolgen ook vergaande consequenties hebben voor de toegankelijkheid van de zorg, zeker wanneer kleinere regionale ziekenhuizen niet aan deze nieuwe eisen kunnen voldoen. Indiener wil bewerkstelligen dat in de analyse van de Nederlandse zorgautoriteit van de standaard niet alleen gekeken wordt naar de gevolgen op de collectieve zorguitgaven maar ook in hoeverre de nieuwe en kostenverhogende standaard kan leiden tot risico's voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van zorg.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, Van Kooten-Arissen, 50PLUS, de PVV en FvD



datum 22 januari 2020

blad 5

Onderdeel toevoegen aan artikel I

9 (Hijink) over een evaluatie binnen 3 jaar

Indiener regelt met dit amendement dat de evaluatie van de belangrijkste bepalingen van deze wet binnen drie jaar naar de Kamers wordt gezonden. Indiener vindt het belangrijk dat gekeken wordt of de bevoegdheid van de Minister om een voorgedragen kwaliteitsstandaard vanwege financiële gevolgen wel of niet in het openbaar register op te nemen werkbaar en effectief is.

Ingetrokken.

Artikel I, onderdeel F, artikel 11d

8 → **10** (Hijink) over betrokkenheid van de Kamers

Dit amendement regelt een betrokkenheid voor beide Kamers wanneer het Zorginstituut een kwaliteitsstandaard die leidt tot een toename van de collectieve zorguitgaven voor toestemming heeft voorgelegd aan de Minister. Indiener vindt het van belang dat de Tweede Kamer vragen kan stellen over de inhoud van de op te nemen kwaliteitsstandaard in het register en over de financiële gevolgen die deze standaard heeft.

Ingetrokken.