

## SBI-codes

In de Bonusregeling wordt gebruik gemaakt van SBI-codes om zorgaanbieders te definiëren. Met de keuze voor scenario 1B worden een aantal zorgaanbieders, waar ten tijde van de uitbraak van COVID-19 juist minder werk is verzet of geheel stil hebben gelegen, vooraf uitgesloten op basis van hun SBI-code. Deze zorgaanbieders kunnen geen subsidie ontvangen om hun zorgprofessionals een bonus uit te keren.

### Beslispunten:

- Stemt u in met de toepassing van de SBI-codes zoals omschreven in de regeling?
  - Peildatum 1 september
  - Selectie op hoofd- en/of nevenactiviteiten
  - Uitzondering mogelijk op basis van aanduiding, indien een zorgaanbieder een onjuiste SBI code heeft:
    - o Voorstel: MEVA zal moeten beoordelen of zorgaanbieders met een onjuiste SBI-code toch passen onder de reikwijdte van de geselecteerde activiteiten. De uitvoeringslast voor MEVA is onbekend en er is nog niet besproken of hiervoor capaciteit is.
    - o Alternatief: geen uitzonderingsmogelijkheid bieden.
- Stemt u in met de lijst geselecteerde SBI-codes voor in de regeling?
  - Met daarbij bijzonder aandacht voor: apotheken (wel opnemen) en zorgvervoerders en winkels voor medische artikelen (niet opnemen)

### Wat zijn SBI-codes?

Ieder bedrijf dat zich inschrijft in het Handelsregister krijgt een of meerdere Standaard Bedrijfsindeling (SBI)-codes. Deze code bestaat uit 4 of 5 cijfers en geeft aan wat de activiteiten van een bedrijf zijn. Deze code is terug te vinden op het KvK-uittreksel dat zorgaanbieders moeten aanleveren bij hun aanvraag. De SBI-code die bovenaan staat op het uittreksel is de hoofdactiviteit. De codes daaronder zijn de nevenactiviteiten van een bedrijf. In bijlage II zijn enkele voor- en nadelen genoemd van de toepassing van deze methodiek.

### Toepassing in de regeling

In de concept regeling is opgenomen dat enkel subsidie wordt verstrekt aan zorgaanbieders die op 1 september 2020 in het handelsregister stonden ingeschreven met een hoofd- of nevenactiviteit met de daarbij behorende SBI-code uit de bijlage. In afwijking hierop kan er ook subsidie worden verstrekt aan de zorgaanbieder waarvan blijkt uit de aanduiding (naam zorgaanbieder) dat zij activiteiten uitvoeren die passen onder de geselecteerde activiteiten in de regeling.

Hierbij liggen een aantal keuzes aan ten grondslag:

1. *Peildatum van 1 september.* Het wijzigen van een SBI-code is betrekkelijk eenvoudig. Om te voorkomen dat organisaties hun SBI-code snel wijzigen zodat zij een aanvraag kunnen indienen terwijl zij niet onder de doelgroep vallen, is gekozen voor de peildatum van 1 september. Omdat deze datum voor publicatie van de regeling ligt, is het risico op misbruik zeer beperkt. Er is gekozen voor 1 september in plaats van 1 maart, zodat zorgaanbieders die tijdens de uitbraak van COVID-19 zijn opgericht ook een aanvraag kan indienen.
2. *Hoofd- of nevenactiviteit.* Veel zorgaanbieders staan geregistreerd onder meerdere SBI-codes. Zo zijn veel ziekenhuizen ingeschreven met als hoofdactiviteit: algemene ziekenhuizen en als nevenactiviteiten: medische laboratoria en apotheken. In de regeling is opgenomen dat een van de geregistreerde SBI-codes overeen moet komen met de codes geselecteerd in de regeling (en bijlage). Het risico bestaat dat een zorgaanbieder een hoofdactiviteit uitvoert die niet geselecteerd is, maar toch een aanvraag kan indienen omdat de nevenactiviteit wel in aanmerking komt. Toch wordt geadviseerd om de selectie te doen op basis van zowel de hoofd- als nevenactiviteiten. De SBI-code wordt een hard criterium in de uitvoering. Als alleen wordt geselecteerd op hoofdactiviteit, dan zullen veel vragen worden gesteld door zorgaanbieders waarom zij geen bonus kunnen aanvragen voor hun personeel werkende aan de nevenactiviteit. Voor de uitvoering is het daarom

wenselijk om selectie te doen op basis van de hoofd- en nevenactiviteiten. Andere Rijksregelingen die zijn opgesteld als gevolg van corona werken ook met de hoofd- en nevenactiviteiten.

3. *Uitzonderingsmogelijkheid.* Het valt niet uit te sluiten dat zorgaanbieders staan geregistreerd onder de verkeerde SBI-code. Er is gekozen voor een peildatum in het verleden om fraude te voorkomen. Het is ook niet mogelijk voor zorgaanbieders om met terugwerkende kracht hun SBI-code te wijzigen. Als een zorgaanbieder vindt dat zijn bedrijfsactiviteiten op 1 september wel vallen onder één van de vastgestelde activiteiten uit de bijlage, terwijl er een andere SBI-code geregistreerd staat bij de KvK, dan kan de zorgaanbieder een verzoek doen bij de subsidieaanvraag. Zij zullen dan allereerst bij de KvK een wijzigingsverzoek moeten indienen om hun SBI-code te wijzigen. Vervolgens kan MEVA op basis van de aanduiding (naam zorgaanbieder en omschrijving van de activiteiten) besluiten of deze zorgaanbieder toch aansluit bij de geselecteerde activiteiten in de regeling.

Deze mogelijkheid leidt echter wel tot meer uitvoeringslast. Het is vooraf niet in te schatten om hoeveel zorgaanbieders het gaat die hier aanspraak op gaan doen. Bovendien is het voor DUS-I lastig in te schatten of de naam en de activiteiten van de zorgaanbieder past onder de geselecteerde activiteiten. DUS-I zal daarom in de uitvoering alleen de check doen op basis van de SBI-code. Er komt een verantwoordelijkheid bij de beleidsdirectie MEVA te liggen om afwijzingen op basis van SBI-code nader te bestuderen.

Het alternatief is om deze uitzonderingsmogelijkheid niet aan te bieden. Dan zal de SBI-code als hard criterium worden toegepast voor het al dan niet verlenen van de subsidie. Het risico bestaat dat zorgaanbieders door een foutieve of verouderde registratie in het KvK-register geen bonus kan uitkeren aan hun zorgprofessionals.

#### *Geselecteerde SBI-codes*

In bijlage I vindt u de lijst met geselecteerde SBI-codes. In de regeling wordt alleen de lijst opgenomen met de SBI-codes die in aanmerking komen voor de subsidie. In dit memo is voor het overzicht ook de lijst opgenomen met SBI-codes binnen die sector zorg en welzijn die zijn uitgesloten. Tot slot zijn een aantal activiteiten opgenomen die niet vallen onder de sector zorg en welzijn, maar die wel een link hebben met deze sector.

De lijst is tot stand gekomen door te kijken welke zorgaanbieders/zorgprofessionals gedurende de corona pandemie zich hebben ingezet voor patiënten en cliënten met COVID-19 of die hebben bijgedragen aan de strijd tegen het coronavirus. Professionals werkzaam binnen deze zorgaanbieders zouden een uitzonderlijke prestatie moeten hebben geleverd om in aanmerking te komen voor een bonus.

Voor de aanbieders die op de nee-lijst staat is de reële inschatting dat zij geen of veel minder zorg hebben geleverd tijdens de uitbraak van COVID-19. Veel van deze zorgaanbieders komen in aanmerking voor de Regeling Tegemoetkoming Vaste Lasten (TVL). Deze regeling is bedoeld voor de bedrijven die het meest geraakt zijn door de maatregelen tegen het coronavirus en daardoor een sterke omzetsdaling hebben. Op deze lijst staan ook een groot aantal SBI-codes uit de sector zorg en welzijn. Het ligt in de rede om te stellen dat als zij aanspraak kunnen maken op de TVL, omdat zij een sterke omzetsdaling hebben, dat zij dus geen uitzonderlijke prestatie aan meerwerk hebben hoeven leveren als gevolg van corona.

Er zijn ook bedrijven die volgens de standaardbedrijfsindeling niet vallen onder de sector zorg en welzijn, maar hiermee wel een duidelijke link hebben. Twee voorbeelden zijn de apotheken en de zorgvervoerders.

1. *Apotheken.* Directie GMT geeft aan dat met name in het zuiden de druk op de apothekers wel degelijk is toegenomen. Zo hebben de apotheken daar veel meer medicatie moeten thuisbezorgen bij mensen, terwijl zij hiervoor geen directe vergoeding krijgen. Ook zijn er gevallen waarin zij huisartsen hebben ondersteund in het geval van ingewikkelde farmaceutische handelingen, zoals de palliatieve zorg. Tot slot hebben apotheken ook een rol gespeeld in het verstrekken van persoonlijke beschermingsmiddelen voor mantelzorgers. Minister Van Rijn heeft de KNMP (de bracheorganisatie voor apotheken)

- nog een brief gestuurd om te bedanken voor hun extra inzet. Toch is het overall beeld dat apotheken in de rest van het land minder zorg hebben verleend. Het is daarom de vraag of alle apotheken uitgesloten moeten worden. Het advies is om apotheken, als enige buiten de sector zorg en welzijn, op te nemen in de lijst van geselecteerde activiteiten. De functies binnen een apotheek worden wel allemaal geplaatst op de **nee**, tenzij lijst.
2. *Zorgvervoerders*. De brancheorganisatie Koninklijk Nederlands Vervoer heeft samen met de vakbonden FNV en CNV een brief gestuurd met het verzoek om zorgvervoerders mee te nemen in de doelgroep voor de bonus. Zorgchauffeurs in dienst van een zorgaanbieder, bijv. de huisarts, VVT of ziekenhuis, kunnen een bonus ontvangen van hun werkgever. Ook de regionale ambulance organisaties kunnen op grond van hun SBI-code een aanvraag indienen. Er zijn echter ook bedrijven die niet-medisch zorgvervoer aanbieden die staan geregistreerd onder taxivervoer. Deze bedrijven kunnen geen aanvraag indienen. Het advies is om de SBI-code niet op te nemen in de lijst van geselecteerde activiteiten. Het risico bestaat anders dat de gehele taxibranche een aanvraag kan indienen.

**Bijlage I**

Omschrijving activiteit	SBI-code
Ziekenhuizen en geestelijke gezondheids- en verslavingszorg met overnachting	86.10
Universitair medisch centra	86.10.1
Algemene ziekenhuizen	86.10.2
Categorale ziekenhuizen	86.10.3
Geestelijke gezondheids- en verslavingszorg met overnachting	86.10.4
Praktijken van huisartsen	86.21
Praktijken van medisch specialisten en medische dagbehandelcentra (geen tandheelkunde)	86.22
Praktijken van medisch specialisten en medische dagbehandelcentra (geen tandheelkunde en psychiatrie)	86.22.1
Praktijken van psychiaters en dagbehandelcentra voor geestelijke gezondheids- en verslavingszorg	86.22.2
Gezondheidscentra	86.92.1
Preventieve gezondheidszorg (geen arbo begeleiding)	86.92.3
Medisch laboratoria, trombosediensden en overig behandeling ondersteunend onderzoek	86.92.4
Ambulancediensten en centrale posten	86.92.5
Verpleeghuizen	87.10
Huizen en dagverblijven voor verstandelijke gehandicapten	87.20
Huizen en dagverblijven voor niet-verstandelijk gehandicapten en verzorgingshuizen	87.30
Huizen en dagverblijven voor niet-verstandelijk gehandicapten	87.30.1
Verzorgingshuizen	87.30.2
Jeugdzorg en maatschappelijke opvang met overnachting	87.90
Jeugdzorg met overnachting en dagverblijven voor jeugdzorg	87.90.1
Maatschappelijke opvang met overnachting	87.90.2
Maatschappelijke dienstverlening zonder overnachting gericht op ouderen en gehandicapten	88.10
Thuiszorg	88.10.1
Welzijnswerk voor ouderen	88.10.2
Ondersteuning en begeleiding van gehandicapten	88.10.3
Ambulante jeugdzorg, maatschappelijk werk en advies en lokaal welzijnswerk	88.99
Ambulante jeugdzorg	88.99.1
Maatschappelijk werk	88.99.2
Lokaal welzijnswerk	88.99.3

Lijst met geselecteerde activiteiten en bijbehorende SBI-codes voor in de regeling:

Lijst met activiteiten en bijbehorende codes die vallen onder de sector zorg en welzijn, maar niet geselecteerd zijn voor in de regeling:

Omschrijving activiteit	SBI-code
Tandartspraktijken	86.23
Praktijken van tandartsen	86.23.1
Praktijken van tandheelkundig specialisten	86.23.2
Praktijken van verloskundigen en paramedici	86.91
Praktijken van verloskundigen	89.91.1
Praktijken van fysiotherapeuten	86.91.2
Praktijken van psychotherapeuten, psychologen en pedagogen	86.91.3
Overige paramedische praktijken (geen fysiotherapeuten en psychologie) en alternatieve genezers	86.91.9
Overige aanbieders van gezondheidszorg zonder overnachting en gezondheidsondersteunende diensten	86.92
Arbobegeleiding en re-integratie	86.92.2

Samenwerkingsorganen op het gebied van gezondheidszorg en overige gezondheidszorg ondersteunende diensten	86.92.9
Overig maatschappelijk advies, gemeenschapshuizen en samenwerkingsorganen op het gebied van welzijn	88.99.9

*Lijst met aanbieders die niet vallen onder zorg en welzijn, maar die wel een link hebben met de sector; nader te bepalen*

Omschrijving activiteit	SBI-code	Advies
Apotheken	47.73	Wel opnemen in de regeling
Winkels in drogisterij-, medische en orthopedische artikelen	47.74	Niet opnemen
Winkels in medische en orthopedische artikelen	47.74.2	Niet opnemen
Vervoer per taxi	49.32	Niet opnemen
Dienstverlening voor vervoer over land	52.21	Niet opnemen

*Bijlage II**Voordelen van het gebruik van SBI-codes*

- Zorgaanbieders waarbij tijdelijk de zorg is stil komen te liggen, komen niet in aanmerking voor de bonusregeling.
- Eenvoudig selectie criterium in de uitvoering: elke zorgaanbieder beschikt over een SBI-code en het is makkelijk te controleren op basis van het KvK uittreksel.
- Methode sluit aan bij andere Rijksregelingen als gevolg van corona zoals de Tegemoetkoming Vaste Lasten en Beleidsregel tegemoetkoming ondernemers getroffen sectoren

*Risico's bij het gebruik van SBI-codes*

- Het is een hard criterium. Als een zorgaanbieder niet de juiste SBI-code heeft, dan kunnen zij geen subsidie ontvangen. Het risico bestaat dat zorgaanbieders worden uitgesloten die zelf toch vinden dat zij een uitzonderlijke bijdrage hebben geleverd. Als beheersmaatregel is in de regeling opgenomen dat zorgaanbieders op basis van hun naam toch kunnen aantonen dat zij activiteiten uitvoeren die vallen onder de geselecteerde activiteiten in de regeling.
- Er zullen ook zorgaanbieders zijn die geregistreerd staan onder een SBI-code die wel in aanmerking komt voor het indienen van een aanvraag, maar waarvan twijfel bestaat of zij wel behoren tot de doelgroep. Sanquin (bloedbank) en de abortusklinieken zijn daar een voorbeelden van. Als deze SBI-code niet wordt uitgesloten, dan zou ook Sanquin een aanvraag kunnen doen. In de regeling is alleen tevens opgenomen dat zorgaanbieders zorg moeten verlenen op basis van de Wlz, Zvw, Wmo, Jeugdwet of Wpg. Sanquin en de abortusklinieken vallen daarmee toch buiten de scope van de regeling. Voor DUS-I is het alleen lastig te controleren of iemand zorg levert op basis van één van de vijf zorgstelsels.