

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan de minister VWS

Deadline: 9-9-2020

c.c. aan de minister MZS
en staatssecretaris

VWS MEVA
MEVA Arbeidsmarkt

Ontworpen door

5.1.2e

(5.1.2e)

5.1.2e

T (070)- 5.1.2e

M (31 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum Document

Kenmerk

1741977-209889-MEVA

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing)

bonusregeling

1 Aanleiding voor deze nota

In navolging van de nota ter informatie d.d. 28 augustus 2020, die ter voor bereiding op het afstemmingsoverleg van 1 september jl. is toegezonden, ontvangt u hierbij de nota ter beslissing.

Bijgevoegd zijn:

- de Subsidierегeling bonus zorgprofessionals COVID-19 met toelichting; en
- de Handreiking voor zorgaanbieders om ondersteuning te bieden bij het verstrekken van de COVID-19 bonus binnen de organisatie, welke ter akkoord aan u voorliggen.

Tevens zijn bijgevoegd:

- de staatssteuntoets;
- de risicoanalyse bonusregeling met toelichting;
- de uitvoeringstoets DUS-I;
- de uitvoeringstoets FDC; welke ter informatie aan u voorliggen.

2 Beslisapunten, advies en mogelijk alternatief

- U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met de Subsidierегeling bonus zorgprofessionals COVID-19 en deze te ondertekenen
- U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met de inhoud van de handreiking voor zorgaanbieders om te ondersteunen bij het uitkeren van de bonus binnen de organisatie.

3 Samenvatting en conclusies

De Subsidierегeling bonus zorgprofessionals COVID-19 biedt de mogelijkheid aan zorgaanbieders om een subsidie aan te vragen voor zorgprofessionals die een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd ten tijde van de COVID-19 uitbraak (periode 1 maart tot 1 september 2020).

Minimale criteria in regeling, aanvullende sturing in handreiking

- In de regeling zijn bewust minimale criteria opgenomen waaraan de zorgaanbieders en de zorgprofessionals hoeven te voldoen: de zorgaanbieder moet een hoofd- of nevenactiviteit uitvoeren in de sector zorg en welzijn die op een limitatieve lijst staat opgenomen, en de zorgprofessionals moeten werkzaam zijn geweest bij de zorgaanbieder in de relevante periode en zij moeten in een schaal werkzaam zijn waarvan de eerste periodiek niet leidt tot een jaarinkomen van meer dan twee keer modaal (€ 73.000).
- De regeling voorziet dus niet in een criterium voor de "uitzonderlijke prestatie". De beoordeling daarvan wordt aan de zorgaanbieders zelf gelaten. VWS zal dit niet nader controleren. Wel is ter ondersteuning van de zorgaanbieder voor deze beoordeling een handreiking opgesteld.
- De handreiking biedt handvatten aan de zorgaanbieder om te beoordelen welke zorgprofessionals in aanmerking komen voor een bonus. Ter illustratie is een niet-limitatieve opsomming gegeven van functie(groepen)/beroepen die in principe wel ('ja mits') en in principe niet ('nee tenzij') voor de bonus in aanmerking komen. Ook is in de handreiking nadere toelichting gegeven op het toepassen van het tweemaal modaal criterium zoals in de regeling geformuleerd.
- De handreiking biedt met nadruk alleen ondersteuning voor de zorgaanbieder bij het beoordelen welke zorgprofessional in aanmerking komt voor de bonus. De inhoud van de handreiking is niet bindend.

VWS MEVA
MEVA Arbeidsmarkt
Kenmerk
1741977-209889-MEVA

PGB en bonus €500 in 2021 worden meegenomen in latere (wijzigings)regelingen

- Deze regeling biedt nog geen mogelijkheid een bonus te verstrekken aan zorgprofessionals die zorg bieden op grond van een pgb.
- Hoewel de SVB heeft aangegeven in beginsel een dergelijke bonusregeling wel uit te willen voeren, vergt deze uitvoering nog een omvangrijke voorbereiding (zoals bijv. juridische en fiscale complexiteit, werving van capaciteit door de SVB en het verkennen van de doelgroep van de regeling) waardoor het niet mogelijk is om gelijk op te lopen met onderhavige regeling.
- Ook zou een aanzienlijke wijziging van de huidige regeling nodig zijn, wat zou leiden tot een vertraging in het proces voor de 'reguliere' bonus. De uitvoering daarvan zou dan niet op 1 oktober van start kunnen.
- Er is daarom gekozen om de onderhavige regeling vast doorgang te laten vinden en later met bijvoorbeeld een wijziging van de regeling ook uitvoering van het pgb-deel mogelijk te maken. De eerste gesprekken daarvoor met de SVB zijn reeds in gang gezet.
- Ook kan later een wijzigingsregeling volgen voor een eventueel aanvullende bonus van € 500.

4 Draagvlak politiek

De subsidieregeling bonus komt voort uit de breed gedragen motie van mevrouw Van Kooten-Arissen¹ begin dit jaar. De bonus is een blijk van waardering aan alle zorgprofessionals die een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd, dan wel hebben bijgedragen aan de strijd tegen COVID-19. De keuze om de bonus niet een-op-een voor alle professionals in de zorg beschikbaar te stellen, maar alleen voor hen die voldoen aan de criteria in de regeling en zoals nader

¹ Nummer 25295-171

toegelicht in de handreiking, kan niet rekenen op een breed draagvlak. Het debat van de afgelopen weken over de waardering van zorgprofessionals draagt hierin niet bij.

VWS MEVA
MEVA Arbeitsmarkt
Kenmerk
1741977-209889-MEVA

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In de communicatie de afgelopen maanden is reeds duidelijk naar voren gebracht dat om uitvoeringstechnische redenen en om het feit dat alleen de zorgaanbieder kan beoordelen welke zorgprofessionals een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd, de zorgaanbieder een grote rol heeft bij de beoordeling. De wens was dat wij handvatten zouden bieden om te kunnen beoordelen welke zorgprofessional in aanmerking kan komen. Dat is gedaan in de handreiking. De inhoud van deze handreiking is nog niet bekend bij de zorgaanbieders. De verwachting is dat hieruit duidelijk volgt dat de zorgaanbieder veel ruimte is gegeven om deze keuze te maken en niet "afgerekend"/gecontroleerd wordt op de gemaakte keuze. Wij achten het risico daarom relatief klein dat een zorgaanbieder alsnog besluit geen bonus aan te vragen.

6 Politieke en beleidsrisico's bij de regeling en Beheersmaatregelen

Gezien de omvang van de regeling en het korte tijdspad waarbinnen deze moet worden opgesteld en uitgevoerd, kleven er enkele risico's aan de uitvoering van de regeling. Voor deze risico's zijn uiteraard zo veel mogelijk beheersmaatregelen getroffen. Hieronder wordt u op de grootste risico's gewezen.

- Risico tot overschrijding van het budget
Het staat zorgaanbieders in principe vrij om voor al hun zorgprofessionals subsidie aan te vragen, omdat er vanuit VWS niet gecontroleerd wordt welke zorgprofessionals een 'uitzonderlijke prestatie hebben geleverd' en de regeling dit ook niet vereist. Dit zou kunnen leiden tot overschrijding van het budget. Dit risico wordt zo veel mogelijk beperkt door in de handreiking de zorgaanbieders te sturen om alleen een bonus aan te vragen voor zorgprofessionals die een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd. Daarnaast zal via aanvullende communicatiekanalen, zoals door middel van FAQ's die beschikbaar komen via de werkgeversorganisaties voor zorgaanbieders en informatie op de website van DUS-I, worden getracht zo helder mogelijk te zijn over de reikwijdte van de bonus.
- Risico op problemen in de uitvoering
Gezien de ongekende (en enigszins onbekende) omvang van de regeling, de korte termijn waarbinnen deze moet worden uitgevoerd en wellicht de onbekendheid van aanvragers met het subsidieproces, is niet uitgesloten dat er problemen in de uitvoering zullen ontstaan. Door middel van de handreiking wordt de zorgaanbieder als aanvrager van de bonus zoveel mogelijk ondersteund en worden hopelijk de meeste uitvoeringsvragen afgevangen. Ook via communicatie op de website van DUS-I, denk aan FAQ's en het openstellen van een helpdesk voor uitvoeringsvragen aan de zijde van

DUS-I, wordt getracht de uitvoering zo soepel mogelijk te laten verlopen.

Er kan niet worden voorkomen dat een (onwetende) zorgaanbieder een incomplete aanvraag indient. Incomplete aanvragen op grote schaal zorgen voor meer uitvoering en derhalve vertraging in de uitvoering en uitbetaling. Dit is echter niet te ondervangen omdat het de zorgaanbieder is die de aanvraag indient.

VWS MEVA
MEVA Arbeidsmarkt
Kenmerk
1741977-209889-MEVA

- Risico dat niet alle zorgaanbieders voor hun medewerkers een aanvraag indienen.
Wij achten het risico relatief klein dat een aantal zorgaanbieders besluit geen bonus aan te vragen voor hun medewerkers. Daarentegen is er een reëel risico dat zorgaanbieders besluiten geen bonus aan te vragen voor derden (zzp'ers en uitzendkrachten) omdat dit als een te grote administratieve last wordt ervaren. Het is echter niet mogelijk om derden via een andere wijze in aanmerking te laten komen voor de bonus.
- Risico dat niet alle zorgaanbieders voor hun medewerkers een aanvraag indienen.
Zoals beschreven onder punt 5 achten wij de kans relatief klein dat een zorgaanbieder besluit geen bonus aan te vragen voor de medewerker in loondienst. Daarentegen is er een reëel risico dat zorgaanbieders besluiten geen bonus aan te vragen voor derden (zzp'ers en uitzendkrachten) omdat dit als een te grote administratieve last wordt ervaren. Het is echter niet mogelijk om derden via een andere wijze in aanmerking te laten komen voor de bonus.
- Risico dat zorgaanbieders te laat aanvragen
De uiterste termijn voor aanvraag is 29 oktober om 23.59. Deze termijn is gehanteerd om spoedig tot uitbetaling te kunnen overgaan. Het kan er echter wel toe leiden dat zorgaanbieders te laat zijn met een aanvraag. Om dit risico te beperken is een hardheidsclausule opgenomen ten aanzien van deze aanvraagtermijn, voor gevallen waarin toepassing van een harde termijn tot een onredelijke situatie zou leiden.
- Risico op misbruik en oneigenlijk gebruik
Er is gekozen voor een zo licht mogelijke verantwoordingslast om de zorgaanbieder, als aanvrager van de bonus voor de zorgprofessional, zo veel mogelijk te ontlasten. Dit brengt risico's ten aanzien van misbruik en oneigenlijk gebruik met zich mee.
 - Zo is er de kans dat een zorgaanbieder voor meer zorgprofessionals een bonus aanvraagt dan feitelijk voor de zorgaanbieder hebben gewerkt in de periode 1 maart tot 1 september. Om dit risico te beheersen zal bij de aanvraag niet alleen worden gevraagd voor hoeveel zorgprofessionals de bonus wordt aangevraagd, maar zal ook worden gevraagd om een beschrijving van het aantal personen dat in voornoemde periode werkzaam is geweest bij de zorgaanbieder. Het opgegeven aantal werkzame personen wordt gecontroleerd op aannemelijkheid, door het KvK uittreksel te raadplegen.

- Daarnaast bestaat er het risico dat de aangevraagde bonus niet wordt uitbetaald aan de zorgprofessional (al dan niet via een tussenpersoon ingeval van een derde), maar dat de bonus door de zorgaanbieder wordt aangewend voor andere doeleinden. Om dit risico te beheersen wordt er aan de zorgaanbieder gevraagd te verantwoorden conform het rijksbrede Uniform Subsidiekader (USK). Bij een aanvraag tot vaststelling van een subsidie tussen de € 25.000 en € 125.000 verklaart de zorgaanbieder aan de hand van een verklaring inzake werkelijke kosten dat de activiteiten zijn verricht en dat is voldaan aan de aan de verleende subsidie verbonden verplichtingen. Daarnaast wordt er door een derde partij een steekproef gehouden van circa 5% van de aanvragers. Bij een aanvraag tot vaststelling van een subsidie vanaf € 125.000 legt een zorgaanbieder rekening en verantwoording af aan de hand van een bijlage bij de jaarrekening die vergezeld gaat van een verklaring en het verslag van een accountant (op grond van een accountantsprotocol). Bij een aanvraag tot € 25.000 wordt de subsidie ambtshalve vastgesteld. De zorgaanbieder hoeft alleen op verzoek van de minister aan te tonen dat de activiteiten zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen. Dit brengt het risico op oneigenlijk gebruik of misbruik met zich mee. Daarnaast is met name de categorie kleine zorgaanbieders onbekend bij de uitvoeringsinstantie DUS-I. Het is echter een politieke- en beleidskeuze om vast te houden aan het rijksbrede kader van het USK om de administratieve last zo laag mogelijk te houden. Dit brengt wel het risico met zich mee dat eventueel misbruik en/of oneigenlijk gebruik door zorgaanbieders in deze categorie de pers haalt.
- Risico dat zorgaanbieders zich met een foutieve SBI-code hebben geregistreerd
Het is mogelijk dat zorgaanbieders zich abusievelijk met een foutieve SBI-code hebben geregistreerd. Om te voorkomen dat zij geen subsidie kunnen aanvragen, is de mogelijkheid geboden om aan de hand van de aanduiding van de onderneming aan te tonen dat wel sprake is van een zorgaanbieder als bedoeld in de regeling. Dit zorgt voor een behoorlijke beperking van het risico, maar kan niet helemaal uitsluiten dat een zorgaanbieder, die zich met een verkeerde SBI-code en zonder aanduiding die naar de zorg verwijst heeft ingeschreven, niet in aanmerking komt voor de regeling.
- Risico dat de betalingen aan de medewerkers niet tijdig worden gedaan
DUS-I heeft aangegeven dat zij van degenen die een aanvraag indient voor 15 oktober kunnen garanderen dat het subsidiebedrag uiterlijk voor de kerst op de rekening van de subsidieontvanger staat. Van degenen die later een aanvraag indienen kan niet worden gegarandeerd dat dit kalenderjaar nog wordt uitbetaald. Ook omdat wordt verwacht dat niet alle aanvragen direct volledig zijn. Daarnaast is er een grote kans dat de zorgaanbieders die het bedrag voor de kerst ontvangen, nog niet dit jaar uitbetalen aan de zorgprofessionals. Dit loopt vaak mee in algemene loonadministratie.

VWS MEVA
MEVA Arbeidsmarkt
Kenmerk
1741977-209889-MEVA

Het uitbetalen aan de zorgprofessional door de zorgaanbieder ligt buiten de invloedssfeer van VWS resp. DUS-I.

VWS MEVA
MEVA Arbeidsmarkt
Kenmerk
1741977-209889-MEVA

7 Financiële en personele gevolgen

DUS-I (Dienst Uitvoering Subsidies) zal de regeling uitvoeren. Dit betekent meer personele inzet vanuit DUS-I. MEVA, als gedelegeerd opdrachtgever van de opdracht tot realisatie van de bonusregeling, zal op grond van een offerte de uitvoeringskosten van DUS-I bekostigen.

Ter ondersteuning van DUS-I bij het beoordelen van aanvragen, zal er voor een aantal weken capaciteit beschikbaar worden gemaakt binnen het team arbeidsmarkt van directie MEVA. Naar verwachting 1 fte voor een periode van 4 weken.

Er wordt verwacht dat er op grond van deze regeling gecombineerd zo'n 10.550 besluiten per jaar genomen gaan worden. Uit ervaring komen hier gemiddeld 1055 bezwaren uit voort. Voor de afhandeling van deze bezwaren zullen 10,55 fte nodig zijn, aangezien een jurist gemiddeld 100 bezwaren per jaar afdoet. Dit aantal zal naar verwachting naar beneden wordt bijgesteld.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern afgestemd met: MEVA, WJZ, FEZ, DUS-I, DCo

Interdepartementaal afgestemd met: Fin en op delen SZW

Intern betrokken totstandkoming: LZ, CZ en PG via klankbordsessies op bilateraal en collectief niveau

Extern: via meerdere klankbordsessies zijn de werkgeversorganisaties betrokken. De werknemersorganisaties hebben in de verkenningsfase inbreng aangedragen en het daar unaniem bij gelaten.

9 Juridische aspecten haalbaarheid

De juridische haalbaarheid van de subsidieregeling is door WJZ getoetst en akkoord bevonden (o.m. op staatssteun en –zie boven – uitvoerbaarheid).

10. Gevolgen administratieve lasten

Voor de zorgaanbieders is er sprake van een lichte administratieve last. Passend bij uw toezegging dat de bonusregeling niet mag leiden tot grote administratieve lasten.

Er is gekozen voor een regeling met zo min mogelijk administratieve lasten. De ATR zal woensdag 9 september de regeling beoordelen op regeldruk. De verwachting is dat zij akkoord gaan, gezien de gekozen lichte administratieve last.

11. Toezeggingen

Er is tijdens het debat op 19 augustus over de waardering van zorgprofessionals aan de TK toegezegd dat zorgprofessionals de bonus voor de Kerst op hun rekening hebben staan. Zoals in deze nota is toegelicht, is te garanderen dat tijdig ingediende aanvragen voor de kerst aan de zorgaanbieder wordt uitgekeerd. VWS kan echter niet garanderen dat het

daarmee ook voor de kerst op de rekening van de zorgprofessional staat, aangezien dit buiten onze invloedssfeer ligt.

VWS MEVA
MEVA Arbeidsmarkt
Kenmerk
1741977-209889-MEVA

12. Fraudetoets

N.v.t. bij subsidieregeling.

13. Tijdspad tot 1 oktober

De komende weken tot aan publicatie van de regeling in de Staatscourant, zal worden gebruikt om op tekstueel niveau kleine aanpassingen aan te brengen in de regeling, toelichting en handreiking, in de FAQ en de verdere communicatie op de website.

In de week van 14 september vindt een laatste klankbordsessie plaats met de werkgeversorganisaties, waarbij naast het definitief concept ook de communicatie rondom de regeling naar partijen wordt besproken. In diezelfde week is publicatie van de regeling plaats in de Staatscourant beoogd.

Er zal in de Prinsjesdag brief een passage worden opgenomen waarin de totstandkoming van de bonusregeling wordt beschreven, de toepassing ervan en de wijze en datum van publicatie.

Daarna zal de regeling met toelichting en de handreiking worden gepubliceerd op de website van DUS-I en zal hier ook naar worden verwezen. Hierdoor kunnen zorgaanbieders zich voorbereiden op openstelling van het aanvraagloket per 1 oktober 2020.

5.1.2e)

5.1.2e

Namens de projectorganisatie bonusregeling