

HOUTHOFF ZORGMONITOR

MONITORING
WETSVOORSTELLEN ZORG
JAAROVERZICHT 2019






HOUTHOFF



INFORMATIE

In dit jaaroverzicht vindt u een overzicht van de aanhangige en recent in werking getreden wetsvoorstellen in de zorg. Per wetsvoorstel kunt u de volledige naam, actuele status en bijbehorende documenten raadplegen.

UITLEG

- Navigeer door het document via de inhoudsopgave
-  Donkerblauwe selectie = Actuele status
-  Oranje selectie = Voorstel ingetrokken
-  Groene selectie = Wet in werking getreden

Legenda

VB: Voorbereiding
TK: Tweede Kamer
EK: Eerste Kamer
BK: Bekendmaking

CONTACT



**WEYER VERLOREN
VAN THEMAAT**
ADVOCaat | PARTNER

T +31 20 605 61 83
M +31 6 5365 5833
w.verloren@houthoff.com



MURAT DUMAN
ADVOCaat | SENIOR ASSOCIATE

T +31 20 605 69 46
M +31 6 5360 1139
m.duman@houthoff.com

Disclaimer

Dit document is een uitgave van Houthoff en is bedoeld als service aan cliënten en kantoorgenoten. De informatie in deze uitgave is van algemene aard en mag niet worden opgevat als juridisch advies. Desgewenst verstrekken wij over de behandelde onderwerpen graag aanvullende informatie of een juridisch advies.



INHOUD

STATUS	NR.	Titel
VB > TK > EK > BK > X	33168	Wet vergroten investeringsmogelijkheden in medisch-specialistische zorg
VB > TK > EK > BK > X	33980	Verbeteren van toezicht, opsporing, naleving en handhaving in de zorg
VB > TK > EK > BK > ✓	34111	Actieve openbaarmaking inspectiegegevens
VB > TK > EK > BK > X	34399	Verstrekken van elektronische zorgpolis
VB > TK > EK > BK	34445	Aanpassingen tarief- en prestatieregulering en markttoezicht op het terrein van de gezondheidszorg
VB > TK > EK > BK > ✓	34483	Instellen van een implantatenregister ter bescherming van de gezondheid van cliënten
VB > TK > EK > BK	34522	Initiatiefvoorstel-Leijten, Bruins Slot en Nijboer. Verbod op winstuitkering door zorgverzekeraars
VB > TK > EK > BK > ✓	34694	Technische verbeteringen Geneesmiddelenwet en verhoging boetemaximum
VB > TK > EK > BK	34767	Wet toetreding zorgaanbieders
VB > TK > EK > BK	34768	Aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieders
VB > TK > EK > BK	34818	Initiatiefvoorstel Öztürk. Wet uitbreiding personele reikwijdte WNT
VB > TK > EK > BK > ✓	34822	Aanpassing van het verbod op de toepassing van implantaten die niet zijn voorzien van een geüniformeerde barcode



STATUS	NR.	Titel
	34842	Wet herstel en afwikkeling van verzekeraars
	34857	Wijziging Jeugdwet, Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) 2015 en Zorgverzekeringswet
	34858	Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018
	34874	Versterking handhavinginstrumentarium van de Inspectie voor de Gezondheidszorg
	34929	Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met het ongewijzigd laten van het verplicht eigen risico voor de zorgverzekering tot en met het jaar 2021
	34971	Verzekerdeninvloed Zvw
	34972	Wet digitale overheid
	34995	Voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen tot wijziging van het voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen houdende een verbod op winstuitkering door zorgverzekeraars
	35043	Regels over de veiligheid en kwaliteit van medische hulpmiddelen (Wet medische hulpmiddelen)
	35044	Wijziging van de Zorgverzekeringswet, de Wet langdurige zorg en enige andere wetten in verband met het controleren van de verzekeringsplicht voor de zorgverzekering en het regelen van de verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens door Onze Minister voor Medische Zorg, het Zorginstituut Nederland en het RIVM



STATUS	NR.	Titel
VB > TK > EK > BK	35045	Wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg in verband met het opnemen van de klinisch technoloog in de lijst van registerberoepen en het toekennen van bepaalde voorbehouden handelingen aan klinisch technologen
VB > TK > EK > BK	35093	Wet abonnementstarief Wmo 2015
VB > TK > EK > BK	35105	Voorstel van wet van de leden Ellemeet en Van der Staaij tot wijziging van de Aanbestedingswet 2012 in verband met het schrappen van de verplichte aanbesteding binnen het sociaal domein
VB > TK > EK > BK	35124	Financiële toetsing voorgedragen kwaliteitsstandaarden
VB > TK > EK > BK	35137	Wijziging van de Wet geneesmiddelenprijzen in verband met de aanpassing van de referentielanden
VB > TK > EK > BK		Wet Transparantieregister Zorg
VB > TK > EK > BK		Wijziging van de Wet toelating zorginstellingen
VB > TK > EK > BK		Wetsvoorstel maatschappelijk verantwoord gunnen Jeugdwet en Wmo 2015
VB > TK > EK > BK		Wijziging van de Wet normering topinkomens
VB > TK > EK > BK		Wet bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg



STATUS

NR.

Titel

VB > TK > EK > BK

Wetsvoorstel Integere bedrijfsvoering zorgaanbieders

VB > TK > EK > BK

Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg



KAMERSTUK: 33168

WET VERGROTEN INVESTERINGSMOGELIJKHEDEN IN MEDISCH-SPECIALISTISCHE ZORG

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Intrekking wetsvoorstel*

Wijziging van de Wet toelating zorginstellingen en enkele andere wetten om het mogelijk te maken dat aanbieders van medisch-specialistische zorg, mits zij aan een aantal voorwaarden voldoen, winst uitkeren (voorwaarden voor winstuitkering aanbieders medisch-specialistische zorg).

Doel van het wetsvoorstel is investeringsmogelijkheden in medisch-specialistische zorg te vergroten. In verband daarmee worden de Wet toelating zorginstellingen en enkele andere wetten gewijzigd.

Door aanvaarding van een amendement van het lid Arno Rutte (Kamerstuk 33168, 16) zijn de beweegreden en het opschrift gewijzigd en is het wetsvoorstel voorzien van een citeertitel (Artikel XIII - Deze wet wordt aangehaald als: Wet vergroten investeringsmogelijkheden in medisch-specialistische zorg).

* Kamerbrief over intrekken wetsvoorstel vergroten investeringsmogelijkheden medisch-specialistische zorg, 25-10-2019

KAMERSTUK: 33980

VERBETEREN VAN TOEZICHT, OPSPORING, NALEVING EN HANDHAVING IN DE ZORG

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Intrekking wetsvoorstel*

Wijziging van de Wet marktordening gezondheidszorg en enkele andere wetten in verband met het verbeteren van toezicht, opsporing, naleving en handhaving.

Dit voorstel wijzigt een aantal wetten op het terrein van de gezondheidszorg met als doel de mogelijkheden voor zorgverzekeraars en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) om fraude tegen te gaan te vergroten.

Het zorgstelsel wordt enerzijds vorm gegeven door wettelijke bepalingen en anderzijds door privaatrechtelijke overeenkomsten tussen ziektekostenverzekeraar en zorgaanbieder. De uitvoering van de zorgverzekering, aanvullende en vrijwillige ziektekostenverzekeringen wordt ook vorm gegeven door privaatrechtelijke overeenkomsten tussen patiënt en zorgaanbieder en tussen verzekerde en ziektekostenverzekeraar.

Het is van groot belang dat patiënt/verzekerde, zorgaanbieder en ziektekostenverzekeraar in staat zijn of worden gesteld de nakoming en naleving van die overeenkomsten te controleren en te handhaven. Door het deels private karakter van het Nederlandse zorgstelsel moet bij het voorkomen en bestrijden van onrechtmatig of frauduleus gedrag eerst worden uitgegaan van de handhaving en naleving van de onderlinge overeenkomsten tussen patiënt/verzekerde, zorgaanbieder en ziektekostenverzekeraar. Daartoe wordt de juridische basis voor interne en externe controle door accountants en voor de formele en materiële controle door ziektekostenverzekeraars versterkt. Dit wetsvoorstel voorziet ook in de verplichting voor zorgaanbieders om de voor de controle door verzekeraars noodzakelijke tarief- en prestatiegegevens te verstrekken.

* Kamerstuk 33980, nr. K, 13-05-2019

KAMERSTUK: 34111

ACTIEVE OPENBAARMAKING INSPECTIEGEGEVENS

Wijziging van de Gezondheidswet en de Wet op de jeugdzorg teneinde een mogelijkheid op te nemen tot openbaarmaking van informatie over de naleving en uitvoering van regelgeving, besluiten tot het opleggen van sancties daarbij inbegrepen.

Dit wetsvoorstel creëert een specifieke grondslag en verplichting voor het actief openbaar maken van toezichtgegevens en sanctiebesluiten door de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA), de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), de Inspectie Jeugdzorg (IJZ) en de Inspectie Veiligheid en Justitie (IVenJ).

Bij algemene maatregel van bestuur zal de informatie die de toezichthouders openbaar moeten maken worden aangewezen.

Met de openbaarmaking van inspectiegegevens wordt beoogd om transparantie en handelingsperspectief te bieden aan bedrijven en burgers en tevens om naleving te verhogen van betrokken sectoren. Leedtoevoeging is niet het oogmerk van openbaarmaking van sanctiebesluiten.

* Publicatie wet: Stb.2016, 448

** Publicatie Besluit openbaarmaking toezicht- en uitvoeringsgegevens. Gezondheidswet en Jeugdwet: Stb. 2019, 9

*** Inwerkingtreding wet & besluit: Stb.2019, 30 - 1 februari 2019

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie wet *
-  Publicatie Besluit**
-  Inwerkingtreding***

KAMERSTUK: 34399

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Intrekking wetsvoorstel*

VERSTREKKEN VAN ELEKTRONISCHE ZORGPOLIS

Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met de elektronische zorgpolis.




Door aanpassing van de Zorgverzekeringswet wordt voorzien in een mogelijkheid voor zorgverzekeraars om de zorgpolis digitaal te verstrekken. De verzekeringnemer kan echter uitdrukkelijk te kennen geven geen digitale zorgpolis te wensen.

* Kamerbrief over intrekking wetsvoorstel elektronische zorgpolis. Kamerstuk: Kamerbrief | 01-02-2019. Minister Bruins (Medische Zorg en Sport) trekt het wetsvoorstel tot wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met de elektronische zorgpolis in.

KAMERSTUK: 34445

AANPASSINGEN TARIEF- EN PRESTATIEREGULERING EN MARKTTOEZICHT OP HET TERREIN VAN DE GEZONDHEIDSZORG

DOCUMENTEN

-  Internetconsultatie
-  Dossier Tweede kamer
-  Brief initiatiefnemers*

Wijziging van de Wet marktordening gezondheidszorg en enkele andere wetten in verband met aanpassingen van de tarief- en prestatieregulering en het markttoezicht op het terrein van de gezondheidszorg.

Dit wetsvoorstel regelt de overheveling van een groot deel van reguleringstaak van de NZa (Nederlandse Zorgautoriteit) naar VWS. Het regelt ook de overheveling van het zorgspecifieke markttoezicht van de NZa naar de Autoriteit Consument en Markt (ACM) zodat er meer ruimte voor innovatieve contracten ontstaat. Het wetsvoorstel dient de volgende doelen: een duidelijke positionering van de NZa als onafhankelijke toezichthouder en deregulering (omslag van verbodstelsel naar gebodstelsel).

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34445.

* Brief van de initiatiefnemers over voortzetting behandeling wetsvoorstellen 34522 en 34995. Kamerstuk 34522, nr. M

KAMERSTUK: 34483

INSTELLEN VAN EEN IMPLANTATENREGISTER TER BESCHERMING VAN DE GEZONDHEID VAN CLIËNTEN

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*
-  Besluit**
-  Inwerking-treding**

Wijziging van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg in verband met de totstandkoming van het implantatenregister ter bescherming van de gezondheid van cliënten.

Het voorstel strekt tot het instellen van een registratiesysteem voor medische hulpmiddelen, een implantatenregister. Het wetsvoorstel verplicht zorgaanbieders tot het registreren van een aantal specifieke gegevens om implantaten en cliënten aan wie implantaten zijn verstrekt te kunnen traceren en cliënten vervolgens te informeren indien er gezondheidsrisico's blijken te zijn. De gegevens die betrekking hebben op bij cliënten ingebrachte implantaten worden door zorgaanbieders verstrekt ten behoeve van het implantatenregister.

* Publicatie: Stb. 2018, 179

** Besluit registratie implantaten, Stb.2018.223

*** Inwerkingtreding: Stb. 2018, 417, 1 januari 2019



KAMERSTUK: 34522

INITIATIEFVOORSTEL-LEIJTEN, BRUINS SLOT EN NIJBOER. VERBOD OP WINSTUITKERING DOOR ZORGVERZEKERAARS

Voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Bouwmeester houdende een verbod op winstuitkering door zorgverzekeraars.

Dit initiatiefvoorstel van de Tweede Kamerleden Leijten (SP), Bruins Slot (CDA) en Nijboer (PvdA) strekt ertoe in de Zorgverzekeringswet (Zvw) te bepalen dat het een zorgverzekeraar verboden is winst uit te keren aan aandeelhouders, leden of werknemers.

De indieners willen met de introductie van een verbod op winstuitkering de maatschappelijke rol en positie van zorgverzekeraars in het zorgstelsel beter verankeren en bewerkstelligen dat de opbrengsten van zorgverzekeraars ten goede komen aan de zorg of aan verzekerden.

Het verbod op winstuitkering houdt in dat dividend aan aandeelhouders verboden is. Van dividend is sprake in geval de zorgverzekeraar een NV of Europese vennootschap is. Daarnaast dient winstuitkering aan leden, in geval van een onderlinge waarborgmaatschappij, te worden voorkomen. Ook is het zorgverzekeraars op grond van dit voorstel verboden winst uit te keren aan leden: de winstdelingsregeling. Winst kan wel worden gebruikt voor doeleinden ter verbetering van de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg. Ook kan de winst worden aangewend voor het versterken van de reserves.

[Lees verder op de volgende pagina >](#)

Er is gekozen voor een bestuursrechtelijke handhaving, waarbij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) zal optreden als de handhavende partij. Bij overtreding van het verbod op winstuitkering vordert de NZa het uitgekeerde bedrag terug en legt deze een boete op aan de zorgverzekeraar.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34522.

Novelle: 34995 - Voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen tot wijziging van het voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen houdende een verbod op winstuitkering door zorgverzekeraars.



KAMERSTUK: 34694

TECHNISCHE VERBETERINGEN GENEESMIDDELEN- WET EN VERHOOGING BOETEMAXIMUM

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*
-  Inwerking-treding**

Wijziging van de Geneesmiddelenwet in verband met technische verbeteringen en verhoging van het boetemaximum.

Dit wetsvoorstel strekt ertoe een aantal beperkte wijzigingen aan te brengen in de Geneesmiddelenwet. Het betreft hoofdzakelijk de reparatie van wetstechnische misslagen en omissies die zijn ontstaan tijdens de implementatiewerkzaamheden in de afgelopen jaren.

Het voorstel voorziet ook in een verhoging van de bestuurlijke boete indien een geneesmiddelenfabrikant een tekort van een geneesmiddel laat ontstaan, of dit niet tijdig meldt.

* Publicatie: Stb. 2018, 175

** Inwerkingtreding: Stb. 2018, 407, 1 januari 2019

KAMERSTUK: 34767

DOCUMENTEN



Internet-
consultatie



Dossier
Tweede kamer

WET TOETREDING ZORGAANBIEDERS

Regels in verband met de uitbreiding van het toezicht op nieuwe zorgaanbieders (Wet toetreding zorgaanbieders).

Het wetsvoorstel introduceert een meldplicht voor zorgaanbieders om zorgaanbieders bewust te maken van de kwaliteitseisen waaraan zij vanaf de start van hun zorgverlening dienen te voldoen. Daarnaast geeft het voorstel de bestaande vergunningsprocedure een ruimer bereik.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34767.

KAMERSTUK: 34768

AANPASSINGSWET WET TOETREDING ZORGAANBIEDERS

DOCUMENTEN



Internet-
consultatie



Dossier
Tweede kamer

Wijziging van diverse wetten in verband met de invoering van de Wet toetreding zorgaanbieders (Aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieders).

Dit wetsvoorstel regelt aspecten die voortvloeien uit de invoering van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza), alsmede de noodzakelijke technische overgangsregelingen. Daarnaast bevat dit wetsvoorstel enkele inhoudelijke wijzigingen.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34768.



KAMERSTUK: 34818

INITIATIEFVOORSTEL ÖZTÜRK. WET UITBREIDING PERSONELE REIKWIJDTE WNT

Voorstel van wet van het lid Öztürk tot wijziging van de Wet normering topinkomens in verband met de uitbreiding van de reikwijdte naar werknemers (Wet uitbreiding personele reikwijdte WNT).

Voorstel van wet van het lid Öztürk tot wijziging van de Wet normering topinkomens (WNT) in verband met de uitbreiding van de reikwijdte naar werknemers (Wet uitbreiding personele reikwijdte WNT). De initiatiefnemer beoogt met dit wetsvoorstel ook de bezoldiging van werknemers binnen de (semi)publieke sector te normeren.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34818.

KAMERSTUK: 34822

AANPASSING VAN HET VERBOD OP DE TOEPASSING VAN IMPLANTATEN DIE NIET ZIJN VOORZIEN VAN EEN GEÛNIFORMEERDE BARCODE

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*
-  Inwerking-treding**

Wijziging van het wetsvoorstel in verband met de instelling van het implantatenregister houdende aanpassing van het verbod op de toepassing van implantaten die niet voorzien zijn van een geüniformeerde barcode.

Tijdens de behandeling in de Tweede Kamer van het voorstel van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg in verband met de totstandkoming van het implantatenregister ter bescherming van de gezondheid van cliënten, is er een amendement ingediend. Het amendement bevat een verbod om een implantaat toe te passen bij een patiënt indien dat implantaat geen "geüniformeerde identificatiecode" draagt. Naar aanleiding hiervan heeft de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het amendement ontraden om redenen van uitvoerbaarheid en vanwege strijd met Europees recht. Er kan echter ook op andere wijze aan de intentie tegemoet gekomen worden, o.a. als gevolg van nieuwe ontwikkelingen. Het nu voorliggende wetsvoorstel heeft daarom tot doel om het amendement in al zijn onderdelen te laten vervallen zodat het wetsvoorstel over het implantatenregister uitvoerbaar wordt en in overeenstemming wordt gebracht met Europees recht. [Zie Kamerstukken 34483](#).

* Publicatie: Stb. 2018, 180

** Inwerkingtreding: Stb. 2018, 417, 1 januari 2019

KAMERSTUK: 34842

WET HERSTEL EN AFWIKKELING VAN VERZEKERAARS

Wijziging van de Wet op het financieel toezicht en enige andere wetten in verband met de herziening van het kader voor herstel en afwikkeling van verzekeraars (Wet herstel en afwikkeling van verzekeraars).

Dit wetsvoorstel regelt de taken en de bevoegdheden die De Nederlandsche Bank (DNB) heeft als een verzekeraar in Nederland in financiële problemen raakt.

* Publicatie wet: Stb. 2018, 489

** Publicatie Besluit herstel en afwikkeling van verzekeraars: Stb. 2018, 490

*** Inwerkingtreding wet & besluit: Stb. 2018, 491, 1 januari 2019

DOCUMENTEN

-  Internet-consultatie
-  Dossier Tweede kamer
-  Publicatie wet*
-  Publicatie Besluit**
-  Inwerking-treding***

KAMERSTUK: 34857

WIJZIGING JEUGDWET, WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING (WMO) 2015 EN ZORG-VERZEKERINGSWET

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*
-  Inwerking-treding**

Wijziging van de Jeugdwet en de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 en de Zorgverzekeringswet in verband met het handhaven van de mogelijkheid om gemeenten in uitzonderingsgevallen tot samenwerking te verplichten en in verband met het verminderen van uitvoeringslasten.

Dit wetsvoorstel bevat twee wijzigingen. Voor een goede uitvoering van de Jeugdwet en de Wmo 2015 moeten gemeenten samenwerken als dat nodig is. Als dat onvoldoende gebeurt kan het kan dit ook na 1 januari 2018 worden verplicht. De tweede wijziging heeft als doel de lasten van de administratieve handelingen te verminderen. Daarnaast bevat dit wetsvoorstel een bepaling die wordt opgenomen in de Zorgwet. Op grond hiervan mag het Zorginstituut Nederland werkzaamheden voor derden verrichten met goedkeuring van de Minister voor Medische Zorg en Sport.

* Publicatie: Stb. 2019, 73

** Inwerkingtreding: Stb. 2019, 74. De artikelen I, II en III, onderdeel B - 9 maart 2019. Artikel 2.15, derde lid, van artikel I, onderdeel B, en artikel 2.6.7a, derde lid, van artikel II, onderdeel b - 1 januari 2020. Artikel III werkt terug t/m - 1 januari 2015

KAMERSTUK: 34858

WET MEDEZEGGENSCHAP CLIËNTEN ZORGINSTELLINGEN 2018

**Nieuwe bepalingen met betrekking tot de medezeggenschap van cliënten in zorginstellingen
(Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018).**

In 1996 is de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) in werking getreden. Door deze wet hebben cliënten meer mogelijkheden gekregen om besluiten van (het bestuur van) een zorginstelling te beïnvloeden. Deze wetswijziging beoogt de medezeggenschap te verbeteren door een aantal belemmeringen waar cliëntenraden in hun werk tegenaan lopen, aan te pakken.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34858.

* Publicatie: Stb. 2019, 215

DOCUMENTEN

-  Internet-consultatie
-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*

KAMERSTUK: 34874

VERSTERKING HANDHAVINGSINSTRUMENTARIUM VAN DE INSPECTIE VOOR DE GEZONDHEIDSZORG

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*
-  Inwerking-treding**

Wijziging van diverse wetten op het terrein van de volksgezondheid in verband met de versterking van het handhavinginstrumentarium van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en enkele andere wijzigingen.

Minister Hugo de Jonge voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft in het wetsvoorstel een aantal wijzigingen voorgesteld ter versterking van het handhavinginstrumentarium van de Inspectie voor de Gezondheidszorg. De voorgestelde uitbreiding behelst het volgende:

1. In de wetten, waarop de IGZ toezicht houdt, wordt de bevoegdheid toegekend om ter handhaving van de (algemene) medewerkingsplicht een last onder bestuursdwang (en een last onder dwangsom, art. 5:32 Algemene wet bestuursrecht) op te leggen.
2. In de Geneesmiddelenwet en de Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting wordt de bevoegdheid toegekend om ter handhaving van het inzagerecht een last onder dwangsom op te leggen.
3. In de Wet veiligheid en kwaliteit lichaamsmateriaal wordt de bevoegdheid toegekend tot het opleggen van een bestuurlijke boete voor overtredingen op het verbod op handelingen met lichaamsmateriaal zonder verkregen erkenning.
4. Het wetsvoorstel is onderdeel van het pakket aan maatregelen die strekken tot het wegnemen van de knelpunten die de IGZ bij het uitoefenen van haar toezichthoudende taak ervaart.

* Publicatie: Stb. 2018, 175

** Inwerkingtreding: Stb. 2018, 407, 1 januari 2019

KAMERSTUK: 34929

WIJZIGING VAN DE ZORGVERZEKERINGSWET

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie / Inwerking-treding*

Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met het ongewijzigd laten van het verplicht eigen risico voor de zorgverzekering tot en met het jaar 2020.

De financiering van zorg en ondersteuning in Nederland is in hoge mate gebaseerd op solidariteit van mensen die geen of weinig zorg gebruiken met mensen die (relatief) veel zorg ontvangen. Eigen betalingen voor zorg en ondersteuning kunnen zich opstapelen voor degenen met veel zorg, waardoor hun rekening sterk kan oplopen. In het Regeerakkoord 2017–2021 "Vertrouwen in de toekomst" hebben de fracties van de partijen VVD, CDA, D66 en ChristenUnie daarom een pakket aan maatregelen aangekondigd om de stapeling van eigen betalingen in de zorg en ondersteuning te verminderen.

* Publicatie & inwerkingtreding: Stb.2018, 337, 1 januari 2019

KAMERSTUK: 34971



VERZEKERDENINVLOED ZVW

Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met versterking van de invloed van verzekerden op de zorgverzekeraar (verzekerdeninvloed Zvw).

Met het voorstel Verzekerdeninvloed Zorgverzekeringswet wordt voorgesteld om wettelijk te regelen op welke wijze en op welke gebieden verzekerden minimaal invloed moeten kunnen uitoefenen op het beleid van de verzekeraar. Met dit voorstel wordt de positie van de consument/patiënt versterkt.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34971.

DOCUMENTEN

-  Internet-consultatie
-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer

KAMERSTUK: 34972

DOCUMENTEN

-  Voorbereiding consultatie
-  Dossier Tweede kamer

WET DIGITALE OVERHEID

Algemene regels inzake het elektronisch verkeer in het publieke domein en inzake de generieke digitale infrastructuur (Wet digitale overheid).

Het wetsvoorstel legt de basis voor verdere digitalisering, waaronder regulering van de digitale overheid en meer in het bijzonder de generieke digitale voorzieningen in een gemeenschappelijke infrastructuur van de overheid. Dit wetsvoorstel vormt een eerste tranche van regelgeving ten behoeve van de verdere digitalisering van de overheid op de verschillende niveaus.

Het wetsvoorstel regelt de manier waarop burgers en bedrijven kunnen inloggen bij de overheid, bij zorgverleners en zorgverzekeraars en bij pensioenfondsen. Dit is het eerste onderdeel van wat uiteindelijk een volledige Wet digitale overheid moet worden.

Het wetsvoorstel bevat de meest urgente onderwerpen van regelgeving, te weten:

- de bevoegdheid om bepaalde standaarden te verplichten in het elektronisch verkeer van de overheid;
- het stellen van regels over informatieveiligheid;
- de verantwoordelijkheid voor het beheer van de voorzieningen en diensten binnen de generieke digitale overheidsinfrastructuur (GDI);
- de digitale toegang tot publieke dienstverlening voor burgers (natuurlijke personen) en bedrijven (rechtspersonen en ondernemingen).

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34972.

KAMERSTUK: 34995

NOVELLE INITIATIEFVOORSTEL-LEIJTEN, BRUINS SLOT EN PLOUMEN

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Brief initiatiefnemers*

Voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen tot wijziging van het voorstel van wet van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen houdende een verbod op winstuitkering door zorgverzekeraars.

De kern van dit voorstel is om in de Zorgverzekeringswet (Zvw) te bepalen dat het een zorgverzekeraar verboden is winst uit te keren aan aandeelhouders, leden of werknemers. Dus het geld dat bedoeld is voor de zorg moet behouden blijven voor de zorg, de opbouw van reserves of voor premieverlaging. Dit voorstel moet het eerdere voorstel (34522) van de leden Leijten, Bruins Slot en Ploumen verduidelijken. Het gaat om het verduidelijken van de definities aangaande winst, vermogen en uitkeren van winst. Ook worden de toezichtstaak van de Nederlandse Zorgautoriteit en de verslaglegging van zorgverzekeraars verduidelijkt.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 34995.

* Brief van de initiatiefnemers over voortzetting behandeling wetsvoorstellen 34522 en 34995, Kamerstuk 34522, nr. M

KAMERSTUK: 35043

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*

WET MEDISCHE HULPMIDDELEN

Regels over de veiligheid en kwaliteit van medische hulpmiddelen (Wet medische hulpmiddelen).

Er zijn nieuwe Europese regels voor medische hulpmiddelen (MDR) en medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek (IVDR). Dit wetsvoorstel geeft uitvoering aan de nieuwe Europese regels. Medische hulpmiddelen en medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek leveren een belangrijke bijdrage aan de kwaliteit van leven en de gezondheid van patiënten. Zij omvatten een zeer gevarieerde groep producten; van pleisters, kunstheupen en pacemakers tot laboratorium- en zelftesten. De nieuwe verordeningen hebben als doel de veiligheid van medische hulpmiddelen op verschillende manieren te waarborgen: door strengere regels voor het op de markt brengen van medische hulpmiddelen en door strenger toezicht op fabrikanten en hun producten die op de markt beschikbaar zijn. Deze nieuwe wet zal de 'oude' Wet op de medische hulpmiddelen vervangen.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 35043.

* Publicatie: Stb. 2019, 400

KAMERSTUK: 35044

CONTROLLEREN VERZEKERINGSPLICHT ZORGVERZEKERING EN REGELEN VERWERKING GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSgegevens

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*
-  Inwerking-treding**

Wijziging van de Zorgverzekeringswet, de Wet langdurige zorg en enige andere wetten in verband met het controleren van de verzekeringsplicht voor de zorgverzekering en het regelen van de verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens door Onze Minister voor Medische Zorg, het Zorginstituut Nederland en het RIVM.

Dit wetsvoorstel betreft een aantal verschillende onderwerpen. Het gaat onder andere om het regelen van de controle van de verzekeringsplicht door zorgverzekeraars. Personen die niet verzekeringsplichtig zijn en toch een zorgverzekering hebben overtreden de wet. De redenen voor het hebben van een zorgverzekering zonder verzekeringsplicht zijn divers. Een aantal personen vertrekt naar het buitenland zonder zich uit te schrijven of werkt niet langer in Nederland. De voorgestelde wijzigingen hebben als doel te bevorderen dat zorgverzekeraars het bestaan en het einde van de verzekeringsplicht beter kunnen vaststellen. Dit voorstel regelt ook de grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door de Minister voor Medische Zorg, het Zorginstituut Nederland en het RIVM.

* Publicatie: Stb. 2019, 140

** Inwerkingtreding: Stb. 2019, 208, 1 juli 2019

KAMERSTUK: 35045

WIJZIGING VAN DE WET BIG

Wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg in verband met het opnemen van de klinisch technoloog in de lijst van registerberoepen en het toekennen van bepaalde voorbehouden handelingen aan klinisch technologen.

Het wetsvoorstel tot wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg in verband met het opnemen van de klinisch technoloog in de lijst van registerberoepen en het toekennen van bepaalde voorbehouden handelingen aan klinisch technologen.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 35045.

* Publicatie: Stb.2019, 182

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*

KAMERSTUK: 35093

WET ABONNEMENTSTARIEF WMO 2015

Wijziging van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 inzake de bijdrage voor maatschappelijke ondersteuning en de beoordeling voor de verstrekking van de maatwerkvoorziening.

In het regeerakkoord 2017-2021 “Vertrouwen in de toekomst” hebben de fracties van de partijen VVD, CDA, D66 en ChristenUnie een pakket aan maatregelen aangekondigd om de stapeling van eigen betalingen in de (langdurige) zorg en ondersteuning te verminderen. Dit voorstel regelt daartoe een abonnementstarief voor Wmo-maatwerkvoorzieningen en vereenvoudigt de uitvoering van de vaststelling en inning van de bijdrage in de kosten voor maatschappelijke ondersteuning.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 35093.

* Publicatie: Stb. 2019, 185

DOCUMENTEN

-  Internet-consultatie
-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer
-  Publicatie*



KAMERSTUK: 35105

INITIATIEFVOORSTEL - ELLEMEET VAN DER STAAIJ

Voorstel van wet van de leden Ellemeet en Van der Staaij tot wijziging van de Aanbestedingswet 2012 in verband met het schrappen van de verplichte aanbesteding binnen het sociaal domein.

Kamerleden Ellemeet (GroenLinks) en Van der Staaij (SGP) hebben een initiatiefwetsvoorstel ingediend om de aanbestedingsplicht voor overheidsopdrachten in het sociaal domein af te schaffen. Gemeenten zijn sinds 2015 verplicht om de inkoop van diensten en zorg boven het drempelbedrag van €750.000 aan te besteden. Zij zijn daarbij ook gehouden aan de bijbehorende Europese procedures.

De Kamerleden betogen dat de huidige aanbestedingsplicht door zowel gemeenten als aanbieders dikwijls als zeer onwenselijk wordt ervaren. Niet de kwaliteit van de zorg wordt bij de huidige aanbestedingsverplichting vooropgesteld, maar enkel een gelijk mededingingsproces. De Kamerleden stellen dat gemeenten in een strak bureaucratisch keurslijf worden gedwongen om hun inwoners van zorg te voorzien. Dit zou zorgen voor onwenselijke uitgewassen, zoals het gedwongen terugtrekken van zorgaanbieders en instellingen die al jarenlang goede zorg aanbieden, omdat zij hun diensten niet voor de laagste prijs kunnen aanbieden of omdat zij niet voldoen aan de kwalitatieve randvoorwaarden. Doordat het verplicht aanbesteden de continuïteit van de zorg in gevaar brengt, worden de patiënten en zorgmedewerkers de dupe van de huidige gang van zaken.

[Lees verder op de volgende pagina >](#)

Daarnaast vinden de Kamerleden het zorgwekkend dat het aantal aanbestedingsrechtelijke geschillen in het gedecentraliseerde sociaal domein – zoals gesignaleerd door Europa Decentraal – toeneemt. Zorgaanbieder en gemeenten zouden al hun aandacht moeten kunnen richten op het komen tot afspraken over goede zorg, en niet op rechtszaken.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 35105.



KAMERSTUK: 35124

FINANCIËLE TOETSING VOORGEDRAGEN KWALITEITSSTANDAARDEN

DOCUMENTEN



Internet-consultatie



Dossier Tweede kamer

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).

Dit wetsvoorstel regelt voor nieuwe kwaliteitsstandaarden met een risico op (zeer) hoge kosten, dat de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en de Minister voor Medische Zorg (MZ), na afstemming in de Ministerraad, eerst akkoord moeten geven op de financiële consequenties daarvan. Zo kunnen we de kosten van de collectieve (zorg)uitgaven beheersen. De Tweede Kamer controleert de ministers bij het uitoefenen van deze bevoegdheid.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 35124.

KAMERSTUK: 35137

WIJZIGING WGP IVM EEN AANPASSING VAN DE REFERENTIELANDEN

DOCUMENTEN

-  Dossier Tweede kamer
-  Dossier Eerste kamer

Wijziging van de Wet geneesmiddelenprijzen in verband met een aanpassing van de referentielanden.

Met het wetsvoorstel wordt Duitsland vervangen door Noorwegen als referentieland voor het vaststellen van de maximumprijzen van geneesmiddelen op grond van de Wet geneesmiddelenprijzen (Wgp). Voor het overige verandert er nu niets aan de Wgp. De uitgangspunten en de werking van het systeem voor het vaststellen van maximumprijzen worden niet gewijzigd. Zoals aangekondigd in de brief aan de Tweede Kamer van 15 juni 2018 zal een separaat wetgevingstraject worden gestart waarin andere wijzigingen van de Wgp worden opgenomen. (MvT)

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van Kamerstuk: 35137.



WET TRANSPARANTIEREGISTER ZORG

Voorstel van wet van het lid Ploumen houdende wijziging van de Geneesmiddelenwet, de Wet op de medische hulpmiddelen en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, tot oprichting van een openbaar register over de financiële betrekkingen tussen vergunninghouders en fabrikanten van geneesmiddelen en leveranciers van medische hulpmiddelen enerzijds en beroepsbeoefenaren en patiëntenconsumentenorganisaties anderzijds (Wet transparantieregister zorg).

Initiatiefwetsvoorstel van Lilianne Ploumen (PvdA) dat regelt dat alle transacties groter dan vijftig euro, tussen farmaceutische – en hulpmiddelenindustrie enerzijds en beroepsbeoefenaar of patiëntenvereniging anderzijds moeten worden gemeld in een openbaar register.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.



WIJZIGING VAN DE WET TOELATING ZORGINSTELLINGEN

Wet van (..) tot wijziging van de Wet toelating zorginstellingen en enkele andere wetten in verband met het beëindigen van de taken van het College sanering zorginstellingen.

Dit wetsontwerp heeft tot doel de Wet toelating zorginstellingen (hierna: WTZi) en enkele andere wetten in verband met het beëindigen van de taken van het College sanering zorginstellingen (CSZ) te wijzigen.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.



WETSVOORSTEL MAATSCHAPPELIJK VERANTWOORD GUNNEN JEUGDWET EN WMO 2015

Aanpak inkoop en aanbesteden sociaal domein.

Het wetsvoorstel zal invulling geven aan de mogelijkheid die de aanbestedingsrichtlijn geeft om nationaal het verlicht regime voor sociale diensten in te vullen met nationale wetgeving. Dit wil de Minister VWS doen door voor te stellen de Jeugdwet en de Wmo 2015 zodanig te wijzigen dat het mogelijk wordt om een vereenvoudigde aanbestedingsprocedure vorm te geven voor Jeugdwet- en Wmo 2015-diensten. Die procedure moet het mogelijk maken om met uitsluitend de beste partijen overeenkomsten aan te gaan zonder een uitgebreide en complexe gunningsprocedure te hoeven doorlopen. Zodoende kunnen gemeenten op een eenvoudiger manier die partijen contracteren die in partnerschap met de gemeenten - en elkaar - toegankelijke, betaalbare en kwalitatief goede lokale zorg willen realiseren.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.

* Kamerbrief over aanpak inkoop en aanbesteden sociaal domein, 15-11-2019



Kamerbrief*



Internet-consultatie*

WIJZIGING VAN DE WET NORMERING TOPINKOMENS

Wijziging van de Wet normering topinkomens (tegengaan van ontwijking en versterking toepassing in de zorgsector).

Het voorstel bevat drie bepalingen die eerder onderdeel uitmaakten van het wetsvoorstel Evaluatie WNT, namelijk:

1. Onderaannemersconstructies in de zorg
2. Aanpassing begrip gelieerde rechtspersoon
3. Algemene anti-misbruikbepaling

De WNT (WNT1) is in 2013 in werking getreden. Nadien is een aantal wetswijzigingen doorgevoerd om de wet aan te scherpen en de werking te verbeteren. De meest recente wetswijziging heeft plaatsgevonden naar aanleiding van de eerste wetsevaluatie uit 2015 (WNT2). De Evaluatiewet WNT is in 2017 in werking is getreden. Op 14 november 2017 heeft de minister van BZK in een brief aan de Tweede Kamer laten weten dat het nog in te dienen wetsvoorstel (WNT3) buiten verdere behandeling wordt gelaten. Daarmee is het advies van de RvS op 15 november 2017 openbaar geworden (samenvatting). Zie ook:

- [Reactie Houthoff internetconsultatie WNT-3](#), d.d. 17 mei 2016
- [Reactie Houthoff internetconsultatie Evaluatiewet WNT](#), d.d. 30 mei 2016

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.

*Kamerbrief ontwijgingsconstructies Wet normering topinkomens (WNT), 22-02-2018



Internet-consultatie



Kamerbrief*

WET BEVORDEREN SAMENWERKING EN RECHTMATIGE ZORG

Voorstel van wet houdende bepalingen over gegevensuitwisseling ter bevordering van samenwerking binnen het zorgdomein en van doelmatige en rechtmatige zorg, maatschappelijke ondersteuning en jeugdhulp.

Voor een effectievere aanpak van fraude in de zorg is het soms noodzakelijk dat instanties (bijzondere) persoonsgegevens kunnen uitwisselen. Informatie die de ene instantie heeft kan namelijk noodzakelijk zijn voor een andere instantie om fraude in de zorg in de eigen gemeente of eigen domein aan te pakken. Dit wetsvoorstel biedt hier grondslagen voor en bestaat uit twee onderdelen: het Waarschuwingsregister Zorg en het Informatieknooppunt Zorgfraude (IKZ).

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.

* Kamerbrief over goed bestuur en intern toezicht bij een zorginstelling, 17-10-2019



Kamerbrief*

Commissie-
brief**

WETSVOORSTEL INTEGERE BEDRIJFSVOERING ZORGAANBIEDERS

Met het wetsvoorstel Integere bedrijfsvoering zorgaanbieders worden de wettelijke eisen aan de bedrijfsvoering van zorgaanbieders aangescherpt.

Het gaat om:

1. Aanvullende voorwaarden aan dividenduitkering en mogelijk introductie van een norm voor maatschappelijk maximaal aanvaardbare dividenduitkering;
2. Een wettelijke verplichting voor zorgaanbieders om belangenverstremgeling binnen hun organisatie te voorkomen;
3. Versterking van de positie van de onafhankelijke intern toezichthouder binnen zorgaanbieders;
4. De uitbreiding en inrichting van de Wtza-vergunning om aanbieders die de verkeerde intenties hebben of eerder de fout in zijn gegaan beter te kunnen weren, door aanvullende intrekkingsgronden om de vergunning in te kunnen trekken als een zorgaanbieder niet integer handelt.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.

* Kamerbrief over investeringsmogelijkheden, kwaliteit en bedrijfsvoering van zorgaanbieders, Kamerbrief 09-07-2019

** Commissiebrief inzake stand van zakenbrief over de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza), Kamerbrief 25-11-2019



ELEKTRONISCHE GEGEVENSUITWISSELING IN DE ZORG

In 2019 komen er wettelijke, stapsgewijze maatregelen voor eenduidige elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. Dat schrijft minister Bruins van Medische Zorg in een brief aan de Tweede Kamer.

Kijk op www.houthoff.com voor de actuele status van het voorstel.

* Kamerbrief over elektronische gegevensuitwisseling in de zorg, 20-12-2018

www.houthoff.com

AMSTERDAM



ROTTERDAM



BRUSSEL



LONDEN



NEW YORK



HOUSTON



SINGAPORE



TOKIO