

1/12/23



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister LZS

Deadline: 1 december
2023

nota

Stimuleringsregeling Innovatie TAZ-WOZO

TER BESLISSING

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning en

Dir. Macro-Eco. Vraagst. en
Arbeidsmarkt
afdeling Beroepen en
Innovatie

Opgesteld door

1. Aanleiding

Binnen zowel het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ) als het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) is de inzet van digitale en hybride processen van zorg en ondersteuning een belangrijke pijler. Onder meer voor het realiseren van arbeidsverlichting en het langer thuis wonen. Hiertoe is een gecombineerde subsidieregeling vormgegeven; de Stimuleringsregeling Innovatie TAZ-WOZO (SIT) voor digitale en hybride processen van zorg en ondersteuning.

Na uw akkoord wordt de conceptregeling voorgehangen aan de Tweede Kamer en drie weken ter internetconsultatie voorgelegd. De deadline is van belang om het subsidieloket begin 2024 open te stellen.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met het voorhangen van de conceptregeling aan de Tweede Kamer én met het tegelijk starten van de internetconsultatie. De voorhangbrief moet ondertekend worden, de regeling niet.

3. Kernpunten

- De SIT-regeling heeft als **doel** het stimuleren van gezamenlijke activiteiten voor het transformeren en anders organiseren van zorg- en ondersteuningsprocessen, met behulp van digitale of hybride processen, zodat aanbieders:
 1. zorg- en welzijnsmedewerkers substantieel minder of effectiever inzetten; of
 2. mensen met een chronische ziekte of beperking die thuis wonen aanvullende mogelijkheden bieden om langer zelfstandig thuis te blijven wonen, met gelijkblijvende of verminderde inzet van zorg- en welzijnsmedewerkers.
- **Doelgroep:** aanbieders actief binnen de Zvw, Wlz, Wmo, Jeugdwet en/of Wpg. Ook samenwerkingsverbanden, waarin aanbieders participeren, zoals regionale huisartsenorganisaties, innovatiehubs en regionale werkgeversorganisaties, kunnen aanvragen.
- De regeling biedt drie verschillende subsidierroutes, te weten:
 - o **Implementatiestart:** het ontwikkelen en implementeren van een strategie voor de inzet van bewezen digitale en hybride processen van zorg en ondersteuning, zoals het opstellen van een visie, ontwikkelen

Datum

23 oktober 2023

Kenmerk

3726502-1057127-DMO

Uw kenmerk

Zaaknummer

1057127

Bijlage(n)

0



- van een plan van aanpak en het vergroten van het draagvlak bij medewerkers en cliënten bij het innoveren en transformeren;
- o **Opschalingsroute:** het implementeren en opschalen van bewezen digitale en hybride processen zodat deze op grotere schaal ingezet worden. Dit zijn de processen die het Platform Transformatie naar digitale en hybride zorg en ondersteuning¹ (hierna: Platform) opneemt in het 'pas toe of leg uit'-overzicht;
 - o **Evaluatieroute:** het implementeren en evalueren c.q. monitoren van digitale en hybride processen die (nog) niet op het 'pas toe of leg uit'-overzicht staan. Dit gebeurt bij voorkeur samen met een onafhankelijke kennisinstelling, om zo op een uniforme wijze tot geaccepteerd bewijs te komen.
- Voor de **evaluatie- en opschalingsroute** gelden de volgende voorwaarden:
 - o Subsidiebedrag tussen de €25.000 – €750.000, met daarbij een co-financieringseis van (ten minste) 50%.
 - o Om te komen tot duurzame transformatie ligt de focus van de regeling met name op verander-, implementatie- en opleidingsactiviteiten (o.a. kosten gerelateerd aan projectmanagement, aanpassen van werkprocessen en training van medewerkers en cliënten). Maximaal 20% van de subsidie kan worden ingezet voor de aanschaf, lease- of licentiekosten van hardware en software.
 - o Betrokkenheid van een inkoper (zorgverzekeraar, zorgkantoor en/of gemeente) bij de aanvraag is een vereiste.
 - o Projectduur van maximaal drie jaar.
 - Voor de **implementatiestart** gelden de volgende voorwaarden:
 - o Subsidiebedrag van ten hoogste € 25.000.
 - o Kan zowel aangevraagd worden door individuele aanbieders als ten behoeve van (de versterking van) een samenwerkingsverband.
 - o Subsidiabel zijn interne loonkosten en kosten voor het verstrekken van advies- en procesbegeleiding door kennisinstellingen of door onafhankelijke adviesorganisaties.
 - De regeling wordt uitgevoerd door de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland (RVO). Bij subsidieaanvragen boven de €125.000 wordt een adviescommissie ingezet.
 - Beoogde **openstelling** is in het eerste kwartaal van 2024.
 - Subsidie is aan te vragen in 2024 en 2025. Zorgaanbieders kunnen de middelen over 3 jaar gebruiken, projecten zullen hiermee tot 2027, uiterlijk 2028, lopen.
 - Er geldt een **subsidieplafond** van € 110 miljoen (voor de gehele looptijd).

Datum

23 oktober 2023

Kenmerk

3726502-1057127-DMO

Vervolgproces

- De SIT-regeling is een voortzetting van de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET). De Comptabiliteitswet schrijft in artikel 4.10, tweede en zesde lid, voorhang van 30 dagen voor bij het de facto voortzetten van een vervallen subsidieregeling.
- Gelijktijdig met de internetconsultatie en voorhangprocedure wordt een verkenning uitgevoerd naar het verbreden van de regeling naar **niet-digitale en hybride innovaties** (zoals de oogdruppelbril). Op basis van

¹ Het Platform is onderdeel van de uitwerking van afspraken gemaakt in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Het Platform bestaat momenteel uit, maar is niet beperkt tot, de IZA-partijen.



de uitkomsten van deze verkenning kan middels een wijzigingsregeling de scope van de regeling worden uitgebreid.

- Daarnaast wordt een verkenning uitgevoerd hoe partijen die nog niet deelnemen aan het Platform Transformatie een 'pas-toe-of-leg-uit-overzicht' kunnen creëren.

Datum

23 oktober 2023

Kenmerk

3726502-1057127-DMO

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Vanuit de Kamer wordt herhaaldelijk gesteld dat de inzet van innovaties in de zorg gestimuleerd moet worden. De SIT-regeling draagt hieraan bij.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De opzet van de regeling is getoetst bij tal van partijen. Door de conceptregeling in internetconsultatie te laten gaan, kan er verder draagvlak worden gecreëerd. Vanuit het veld is er de uitdrukkelijke wens om het aantal regelingen vanuit VWS terug te dringen en meer overzicht te creëren. Met deze 'combinatieregeling' wordt daar uitwerking aan gegeven.

c. Financiële en personele gevolgen

Vanuit de regeerakkoordmiddelen 'stimuleren langer thuis wonen en woonzorgcombinaties' is € 61 miljoen beschikbaar voor de SIT-regeling. Hiervoor is circa € 55 miljoen beschikbaar voor subsidies en circa € 6 miljoen voor de uitvoering van de regeling. Vanuit TAZ worden deze middelen gematcht. In totaal is daarmee voor aanbieders van zorg en ondersteuning € 110 miljoen beschikbaar.

Het kasritme van deze middelen loopt tot en met 2028, passend bij openstelling van de regeling in 2024 en 2025 (driejarige looptijd van projecten). De subsidieplafonds die nu benoemd worden in de conceptregeling betreffen het beschikbare kasbudget voor 2024 en 2025. Op welke wijze het totaal beschikbare budget zal worden verdeeld over de looptijd van de regeling wordt bij de definitieve publicatie bekendgemaakt.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

De regeling is getoetst aan de geldende subsidie- en staatssteunregels en is haalbaar. In de regeling wordt gebruik gemaakt van verschillende categorieën van vrijgestelde steun. Onder die voorwaarden is de verleende steun toegestaan.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De conceptregeling is opgesteld door WJZ, DMO en MEVA. Dit is een uitwerking van de eerder door het MT Arbeidsmarkt & Innovatie en MT DGLZ goedgekeurde startnota. De conceptregeling is op 31 oktober geaccordeerd in het MT Arbeidsmarkt & Innovatie en op 16 november in het Expertise Centrum Subsidies.

Daarnaast is afgestemd met RVO als uitvoerder van de regeling. De contouren zijn met een groot (>40) aantal veldpartijen besproken, de IZA werkgroep digitale en hybride zorg, de initiatiefnemers van Zorgvernieuwing in Versnelling (Actiz, ZN, ZorgthuisNL en Vilans) en diverse zorgaanbieders, zorginkopers en andere stakeholders.

De contouren van de regeling zijn afgestemd met het BO Arbeidsmarkt bestaande uit NLGGZ, RegioPlus, ZKN, ZN, V&VN, ZorgthuisNL, NVZ, JeugdzorgNL, VGN, NZa, GGDGV, NFU en Menzis.



f. Gevolgen administratieve lasten

Bij het opstellen van de regeling is gepoogd de administratieve lasten zo laag mogelijk te houden. De administratieve lasten worden ingeschat op gemiddeld 0,2% van het subsidiebedrag bij een opschalings- of evaluatieproject en 1,8% van het subsidiebedrag bij een implementatiestart. De regeldruktoets wordt bij het Adviescollege toetsing regeldruk (ATR) voorgelegd ter toetsing.

Datum

23 oktober 2023

Kenmerk

3726502-1057127-DMO

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

RVO als uitvoerder van de regeling hanteert een fraudeprotocol. Daarnaast is een risicoanalyse opgesteld, deze is ter informatie bijgevoegd.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.