



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Directie Inhoud**

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

datum 10 september 2024

Betreffende wetsvoorstel:

36444

Wijziging van een aantal wetten op het terrein van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport om de grondslagen voor gegevensverwerkingen te verstevigen (Verzamelwet gegevensverwerking VWS I)

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 10 september aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, Volt, D55, VVD, ChristenUnie, SGP, CDA, BBB, JA21 en PVV.

Tegen: DENK, NSC, FVD.

Aangenomen amendementen

Wijzigen artikel XV

11 (Paulusma) over gegevens opvragen ook mogelijk maken bij de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering

In de bestrijding van zorgfraude is een veelvoorkomend probleem dat fraudeurs over domeinen heen opereren en een andere vorm van zorg gaan uitoefenen als zij onder een vergrootglas komen te liggen in één domein. In het voorliggend wetsvoorstel wordt geregeld dat informatie beter kan worden gedeeld tussen gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars om fraude effectiever te kunnen bestrijden. De toepassing van het wetsvoorstel (zie voorgestelde artikel 2.7a, derde lid, onder d, van de Wet bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg) is echter beperkt tot jeugdhulp onder de Jeugdwet, terwijl het risico op fraude ook bestaat in de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering. Om te voorkomen dat deze sectoren een aantrekkingskracht krijgen op fraudeurs omdat er moeilijker informatie kan worden gedeeld, stelt de indiener voor deze sectoren ook te betrekken in de grondslag om gegevens te delen tussen partijen.

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, Volt, D66, VVD, ChristenUnie, SGP, CDA, BBB, JA21 en PVV.



datum [datum]

blad 2

Invoegen artikel XVOA

12→18 (Bushoff c.s.) over het onthouden van goedkeuring bij een overnamen of fusie indien onderzoek wordt gedaan naar de kwaliteit van zorg

Overnames in de zorg kunnen bijdragen aan goede, toegankelijke en betaalbare zorg. Echter in het geval dat de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) onderzoek doet naar een overnemende partij vanwege in ernstige mate afbreuk doen aan het verlenen van goede zorg heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) op dit moment geen bevoegdheid voor het onthouden van goedkeuring van een overname of fusie. De indieners vinden het logisch als dit wel het geval is, zodat de IGJ eerst gedegen onderzoek kan doen naar de overnemer die potentieel in ernstige mate afbreuk doen aan het verlenen van goede zorg voordat een overname of een fusie wordt goedgekeurd.

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, DENK, Volt, D66, NSC, ChristenUnie, CDA, JA21 FVD en PVV.

Verworpen amendementen

Diverse artikelen

8 (Claassen en Joseph) over het beperken van een aantal grondslagen voor gegevensverwerking

Dit wetsvoorstel doet acht voorstellen om knelpunten weg te nemen op het gebied van medische gegevensuitwisseling en -verwerking. De indieners vinden een aantal voorstellen ten aanzien van grondslagen voor gegevensverwerking te ver gaan in het kader van privacybescherming en het medisch beroepsgeheim.

Het betreft ten eerste het voorstel ten aanzien van de grondslag voor gegevensverwerking bij andere meldingen bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Dit maakt het mogelijk dat de IGJ bij het onderzoeken van andere meldingen bijzondere categorieën van persoonsgegevens – dus ook medische gegevens – kan verwerken, ook indien daar geen toestemming voor wordt gegeven. Hiermee wordt dus het medisch beroepsgeheim doorbroken en de indieners zijn van mening dat dit een te grote inbreuk vormt op het recht op privacy en wil het vooraf vragen van toestemming handhaven voor het delen van medische gegevens. Deze grondslag wordt met dit amendement geschrapt. (zie: paragraaf 2.2.2 Grondslag voor gegevensverwerking bij andere meldingen van het algemeen deel van de memorie van toelichting).

Ten tweede betreft het de voorstellen ten aanzien van de hulplijnen, de kindertelefoon, de luisterlijn en de chat van Veilig Thuis. Het gaat indieners te ver om grondslagen te creëren voor het verwerken van bijzondere persoonsgegevens door de vrijwilliger dan wel de verwerker van de hulplijn, met onder andere als doel om hun taak doelmatig en doeltreffend te kunnen uitvoeren of bij klachtafhandeling. In die gevallen kan de persoon die contact zoekt om toestemming gevraagd worden om bijzondere persoonsgegevens te delen, aldus de indieners. Deze grondslagen worden met dit amendement geschrapt. (zie: paragraaf 2.3.2 Grondslagen voor gegevensverwerking bij de uitvoering van de hulplijnen van het algemeen deel van de memorie van toelichting).

Ten derde betreft de voorstellen tot verbreding van de grondslag voor verwerking van (bijzondere categorieën van) persoonsgegevens bij het uitvoeren van bepaalde subsidieregelingen op grond van de Kaderwet VWS-subsidies. Het gaat indieners te ver om grondslagen te creëren voor het verwerken van andere bijzondere persoonsgegevens dan gezondheidsgegevens zonder toestemming. Dit amendement schrapt in het voorgestelde artikel 3, vierde lid, Kaderwet VWS-subsidies "en andere bijzondere categorieën van persoonsgegevens" in lijn met het advies van de Autoriteit Persoonsgegevens. (zie: paragraaf 2.7. Grondslag gegevensverwerking in de Kaderwet VWS-subsidies van het algemeen deel van de memorie van toelichting).

Verworpen. Voor: DENK, NSC, BBB, JA21, FVD en PVV.



datum [datum]

blad 3

Wijzigen artikel XV, onderdeel C

13 (Paulusma) over gegevensdeling met het IKZ mogelijk maken

Met dit amendement beoogt de indiener de bestrijding van fraude te versterken door de benodigde informatie snel op de juiste plek te krijgen, met de juiste waarborgen voor privacy. In het oorspronkelijke wetsvoorstel wordt een grondslag geboden om ook gedurende het fraudeonderzoek al gegevens uit te wisselen tussen gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars. Het belang van snelle informatiedeling voor een effectieve fraudebestrijding onderschrijft de indiener van harte. Alleen beperkt het wetsvoorstel zich op deze manier alleen tot gegevensuitwisseling tussen gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars, terwijl ook het Informatieknooppunt zorgfraude (IKZ) in deze fase informatie kan delen die van nut kan zijn voor het fraudeonderzoek. Bijvoorbeeld als er nieuwe inzichten zijn opgedaan dankzij het delen van informatie tussen gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars die ook het IKZ kan gebruiken om het fraudeonderzoek aan te vullen.

Op dit moment is ook terugkoppeling van het fraudeonderzoek richting het IKZ niet mogelijk, terwijl dit kan helpen om de bestrijding van zorgfraude te verbeteren. De Autoriteit Persoonsgegevens stelt voor de complete grondslag te schrappen en vraagt waarom deze informatiedeling ook niet via het IKZ kan lopen. Omdat de indiener ook van mening is dat een grondslag voor snelle informatiedeling tussen partijen op dit moment nodig is om effectief fraude te bestrijden, stelt de indiener met dit amendement voor de betreffende gegevensdeling en -verwerking wel mogelijk te maken, maar dan óók in deze fase met het IKZ.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, Volt, D55, VVD, SGP en JA21.

Ingetrokken amendementen

Wijzigen artikel 5

9 (Bushoff) over nadere regels opleggen aan zorgaanbieders die bij AMvB worden uitgezonderd van het verbod op een winsttoegmerk

Artikel 5 van de Wet toelating zorginstellingen schrijft voor dat een instelling geen winsttoegmerk heeft, behoudens de bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) aan te wijzen categorieën van instellingen. De indiener stelt voor om de categorieën extramurale zorgaanbieders die bij AMvB noodzakelijkerwijs worden uitgezonderd van het verbod op een winsttoegmerk nadere regels op te leggen inzake winstuitkering ten einde (excessieve) winstuitkering aan investeerders in de zorg tegen te gaan en geld bedoeld voor de zorg te behouden.

Onderzoeksbureaus SiRM en Finance Ideas hebben een onderzoek verricht naar de huidige praktijk rond winstuitkering in de zorg en de effecten daarvan op de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg.¹ Dit onderzoek laat zien dat de risico's die kunnen ontstaan vanwege het kunnen uitkeren van winst in alle zorgsectoren voor kunnen komen. Uitkeren van winst kan volgens de onderzoekers (potentieel) een negatief effect hebben op de kwaliteit van de zorg, de toegankelijkheid van de zorg en de betaalbaarheid van de zorg. Met betrekking tot de kwaliteit van zorg, komen de onderzoekers tot de conclusie dat het toestaan van winstuitkering (in categorieën waar dat nu verboden is) het risico met zich brengt dat de zorginhoudelijke kwaliteit verslechtert, vooral als deze niet inzichtelijk is.

De risico's zijn het grootst in delen van de zorg waar het inzicht in de kwaliteit van zorg achterblijft, met name in de (intramurale) tweedelijnszorg, geestelijke gezondheidszorg (ggz) en langdurige zorg. In (delen van) deze sectoren geldt nu het winstuitkeringsverbod. Het voorliggende amendement wijzigt hier niets aan. Wel stelt het amendement nadere regels aan winstuitkeringen in die sectoren die bij AMvB zijn uitgezonderd van het verbod op winsttoegmerk. Dit is noodzakelijk gelet op het onderzoek



datum [datum]

blad 4

van SiRM en Finance Ideas waarin naar voren komt dat de risico's die kunnen ontstaan vanwege het kunnen uitkeren van winst in alle zorgsectoren voor komen.

In het licht van proportionaliteit, subsidiariteit en doeltreffendheid wordt niet gekozen voor een algeheel verbod. Immers het beoogde doel is om winstuitkering aan aandeelhouders die enkel geld verstrekken met als doel het behalen van een rendement waarbij het belang van de kwaliteit van de zorg, de toegankelijkheid van de zorg en de betaalbaarheid van de zorg ondergeschikt is tegen te gaan. Winstuitkeren in de categorieën extramurale zorgaanbieders die bij AMvB noodzakelijkerwijs worden uitgezonderd van het verbod op een winstoogmerk blijft mogelijk, maar worden onderhevig aan nadere regels ten einde (excessieve) winstuitkering aan investeerders in de zorg tegen te gaan en geld dat bedoeld is voor de zorg, in de zorg te houden. De indiener stelt daarom voor om de categorieën extramurale zorgaanbieders die bij AMvB zijn uitgezonderd van het verbod op een winstoogmerk, alleen winstuitkering toe te staan indien sprake is van: – een niet excessieve vergoeding voor aan de instelling geleverde goederen of diensten dan wel voor een verstrekte geldlening of voor ingebracht kapitaal; – voldoening van een vergoeding voortvloeiend uit een arbeids- of leerovereenkomst of een stage; – voldoening van een geldschuld; – teruggave van daadwerkelijk ingebracht kapitaal. Ter illustratie: Winstuitkering die niet voldoet aan de genoemde voorwaarden aan bijvoorbeeld een investeringsfonds dat (deels) eigenaar is van een huisartsenpraktijk wordt hiermee verboden. Echter blijft winstuitkering in de huisartsenzorg voor bijvoorbeeld praktijkhouders nog gewoon mogelijk.

Ingetrokken.

Invoegen artikel 5

10 (Bushoff) over het laten vallen van onderaannemers onder het winstverbod

Artikel 5 van de Wet toelating zorginstellingen schrijft voor dat een instelling geen winstoogmerk heeft, behoudens de bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) aan te wijzen categorieën van instellingen. Dit verbod geldt voor de hoofdaannemers. De toegelaten instelling die overeenkomsten met zorgverzekeraars sluit op basis waarvan zij zorg verleent. Als hoofdaannemer moet zij zich houden aan het verbod van winstoogmerk. Maar als zij de zorgverlening uitbesteedt aan een onderaannemer, werkt het anders. Die onderaannemer (zorg BV) is namelijk niet onderworpen aan het winstoogmerk verbod en kan het resultaat vrij uitkeren. De indiener beoogt ook de onderaannemers te laten vallen onder het winstverbod als de hoofdaannemer ook onderhevig is aan het winstverbod conform artikel 5 van de Wet toelating zorginstellingen en niet is uitgezonderd bij de eerdergenoemde AMvB.

Ingetrokken.

Moties

14 (Dijk en Dobbe) over betaling van goodwill bij de overnamen van huisartsenpraktijken verbieden.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, DENK en PVV.

15 (Dijk en Dobbe) over een verbod op private equity in de zorg

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, DENK, ChristenUnie, CDA en PVV.



datum [datum]

blad 5

16 (Bushoff) over nadere regels inzake winstuitkering opleggen aan extramurale zorgaanbieders die bij AMvB noodzakelijkerwijs worden uitgezonderd van het verbod op een winstoogmerk

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, DENK, Volt, D66, NSC, ChristenUnie, SGP, CDA, BBB en PVV.

17 (Bushoff) over ook onderaannemers laten vallen onder het winstverbod als de hoofdaannemer onderhevig is aan het winstverbod conform artikel 5 van de Wet toelating zorginstellingen.

Aangenomen. Voor: SP, GroenLinks-PvdA, PvdD, DENK, Volt, D66, NSC, VVD, ChristenUnie, SGP, CDA, BBB en PVV.