

Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)

Een huisartsenpraktijk in Nederland moet een Wtza-vergunning aanvragen als zij zorg verlenen die valt onder de Wtza. De Wtza reguleert de toetreding van zorgaanbieders tot de zorgmarkt en heeft als doel de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen.

Vergunningsplicht en meldplicht

De Wtza kent zowel een vergunningsplicht als een meldplicht. Het verschil tussen beide is als volgt:

1. Vergunningsplicht

De vergunningsplicht houdt in dat bepaalde zorgaanbieders een vergunning moeten aanvragen voordat ze zorg mogen verlenen. Dit geldt met name voor zorgaanbieders die onder de Wtza vallen en extramurale of intramurale zorg verlenen. De vergunning wordt verstrekt door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en heeft tot doel de kwaliteit en continuïteit van de zorg te waarborgen. Zorgaanbieders moeten aan specifieke eisen voldoen om een vergunning te verkrijgen, zoals het hebben van een kwaliteitssysteem en het voldoen aan bepaalde zorginhoudelijke en bedrijfsmatige eisen.

2. Meldplicht

De meldplicht houdt in dat zorgaanbieders bepaalde wijzigingen in hun organisatie of zorgverlening moeten melden aan de IGJ. Dit kan bijvoorbeeld gaan om wijzigingen in de rechtsvorm van de zorgaanbieder, verhuizing van de zorginstelling of veranderingen in het zorgaanbod. Het doel van de meldplicht is dat de IGJ op de hoogte wordt gesteld van belangrijke veranderingen in de zorgverlening, zodat zij toezicht kan uitoefenen en indien nodig passende maatregelen kan nemen.

Het belangrijkste verschil tussen de vergunningsplicht en de meldplicht is dat de vergunningsplicht vereist dat zorgaanbieders een vergunning aanvragen voordat ze zorg mogen verlenen, terwijl de meldplicht betrekking heeft op het melden van wijzigingen in de organisatie of zorgverlening nadat de vergunning is verkregen.

Vergunningsplicht

De Wtza regelt aan welke eisen alle zorgaanbieder moeten voldoen voordat ze zorg mogen verlenen. De overheid is van mening dat aanbieders van zorg en jeugdhulp die aan de eisen voldoen, zo laten zien dat ze staan voor goede zorg, dat ze transparant willen zijn naar alle betrokkenen en dat ze daarop kunnen worden aangesproken.

Zorgverlener	Eisen
Praktijkhouders met < 10 medewerkers	Zorgaanbieders die met 10 of minder zorgverleners voor zich hebben werken, moeten voldoen aan de meldplicht, jaarverantwoordingsplicht en verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren. De praktijkhouder is vrijgesteld van de vergunningsplicht en de verplichting een intern toezichthouder aan te stellen.
Praktijkhouders met >10 en <26 medewerkers	Zorgaanbieders die met meer dan 10 maar minder dan 26 zorgverleners werkzaam zijn, moeten voldoen aan de meldplicht, vergunningsplicht, jaarverantwoordingsplicht en verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren. De praktijkhouder is vrijgesteld van de verplichting een intern toezichthouder aan te stellen.
Meer dan >25 medewerkers	Zorgaanbieders die met 26 of meer zorgverleners werkzaam zijn, moeten voldoen aan de meldplicht, vergunningsplicht, jaarverantwoordingsplicht en verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren. Daarnaast geldt de verplichting een intern toezichthouder aan te stellen.

Waarnemend huisarts	Een waarnemer (een zelfstandige zonder personeel) is vrijgesteld van de vergunningsplicht, de verplichting jaarlijks verantwoording af te leggen, de verplichting een transparante financiële bedrijfsvoering te hanteren en de verplichting intern toezicht te regelen. De meldplicht geldt wel. Let op: Als waarnemend huisarts werkzaam vanuit een eigen BV, bent je wel verplicht jaarlijks verantwoording af te leggen.
----------------------------	--

Het aantal zorgverleners tellen

Bij het tellen van het aantal zorgverleners is het volgende van belang:

- Alleen zorgverleners tellen mee (*Praktijkmanagers, administratief medewerkers, schoonmakers etc. tellen niet mee*). Wel of geen BIG-registratie doet niet ter zake.
- De juridische grondslag is niet van belang (Werkzaam als werknemer, zzp-ers, pot-overeenkomst, werkzaam op grond van een aansluitovereenkomst).
Gekeken wordt welke zorgverleners feitelijk vanuit de zorgaanbieder (lees: vanuit de praktijk, niet vanuit de hoed) zorg verleent;
- Zorgverleners die formeel werkzaam zijn bij een onderaannemer, moeten worden meegeteld bij de hoofdaannemer;
- Personen die slechts zeer incidenteel zorg verlenen, zoals vrijwilligers, stagiaires en co-assistentes tellen niet mee.
(Wanneer structureel stageplaatsen worden aangeboden moet dit echter wel worden meegenomen in de telling. Ook BBL-medewerkers tellen mee).
- AIOS tellen mee, omdat zij arts zijn en beroepsmatig zorg verlenen waarvoor ze betaald krijgen.
- Bij gezamenlijk personeel (bijv. in een kostenmaatschap) tellen de zorgverleners voor iedere praktijkhouder apart mee.
- Er wordt niet naar het aantal FTE gekeken, het aantal personen worden geteld.

Overschrijdt je als zorgverlener (in de toekomst) de drempel van meer dan 10 zorgverleners, dan moet je binnen 6 maanden een vergunning aanvragen.

Wat moet je doen voor de vergunningsplicht?

Huisartsenpraktijken met méér dan 10 zorgverleners zijn vanaf 1 januari 2022 verplicht een Wtza-vergunning aan te vragen. De automatische toelating die praktijken onder de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZI) hadden, komt te vervallen.

De vergunning moet worden aangevraagd middels E-herkenning vóór 1 januari 2024 bij het CIBG via: www.toetredingzorgaanbieders.nl

Bij de vergunningverlening wordt aan de volgende eisen getoetst:

- de eis van een onafhankelijk intern toezichthouder (alleen van toepassing op huisartsenpraktijken met meer dan 25 zorgverleners)
- de eis van een dusdanige organisatie dat dit leidt tot het verlenen van goede zorg: denk daarbij aan voldoende kwalitatief als kwantitatief toegerust personeel en materieel, een goede toedeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden alsmede afstemmings- en verantwoordingsplichten, en voor zover nodig voldoende bouwkundige voorzieningen (artikel 3 Wkkgz)
- de eis van een systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg (artikel 7 Wkkgz)

-
- de eis van een interne procedure, waarin stapsgewijs wordt aangegeven hoe wordt omgegaan met signalen van incidenten (artikel 9 Wkkgz)
 - de eis van een regeling financiële bedrijfsvoering (artikel 40a, eerste lid, Wmg)
 - de eis van financieel gescheiden administratie van zorgactiviteiten van andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten (artikel 40a, tweede lid, Wmg)
 - de eis van een ordelijke en controleerbare financiële administratie (artikel 40a, vierde lid, Wmg)
 - de eis van rechtmatig declareren (artikel 35, eerste, tweede, zesde en zevende lid, Wmg)
 - de eis van een cliëntenraad (alleen van toepassing op huisartsenpraktijken met meer dan 25 zorgverleners).

Voor meer informatie verwijzen wij je graag naar de website van [de LHV](#) of de website van [Toetreding zorgaanbieders](#)