

Geachte heren Wiebes, Van Rijn en Asscher

Tijdens de regeling van werkzaamheden van 23 september 2014 heeft de Kamer besloten een debat te voeren over de bedreigde terminale thuiszorg. Tevens is besloten om het kabinet om een brief te verzoeken, te ontvangen binnen twee weken. Het stenogram van het gedeelte van de regeling van werkzaamheden waarin dit onderwerp is besproken, is inmiddels aan u doorgeleid.

In aanvulling op het gestelde in het stenogram hebben onderstaande fracties nog enkele vragen gesteld c.q. opmerkingen gemaakt. Ik verzoek u in uw brief ook deze vragen/opmerkingen te beantwoorden.

Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van de VVD

Kan het kabinet aangeven welke regels knellend/beperkend zijn in het verrichten van palliatieve zorg al dan niet door ZZP'ers zoals bestaande CAO-afspraken, wettelijke belemmeringen zoals Arbowetgeving dan wel andere wet- en regelgeving?

Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van de SP

De leden van de SP-fractie willen graag dat de bewindspersonen naast concrete oplossingen in de gevraagde brief, ook ingaan op de verschillende tarieven voor terminale thuiszorg. Zij willen een reactie van de bewindspersonen over de verschillen tussen de lage tarieven die zzp'ers ontvangen en de hoge tarieven die thuiszorgorganisaties/bemiddelingsbureaus ontvangen.

Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van het CDA

De leden van de CDA-fractie hebben nog enkele aanvullingen op de verzoeken die mw. Bruins-Slot (CDA) tijdens het mondelinge vragenuur van 23 september 2014 heeft gedaan.

1. Hoe kan een ZZP'er wiens VAR-verklaring is ingetrokken bij de Belastingdienst nagaan hoe hij zijn werk in de zorg in natura wel moet inrichten, zodat hij wel een VAR-verklaring krijgt?
2. Wat moet een ZZP'er die dit jaar een VAR-verklaring heeft doen om volgend jaar weer een VAR-verklaring te krijgen gezien de overheveling van de terminale thuiszorg naar de Zorgverzekeringswet en de komst van de BGL?
3. Is het kabinet met het de leden van de CDA-fractie eens dat de problematiek het grootst is in de palliatieve thuiszorg en dat hier de korte termijnoplossing het meest dringend is? En zo ja, dat het kabinet voorrang aan deze oplossing in de terminale thuiszorg verleent?

Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van D66

De vragen van de leden van de fractie van D66 zijn reeds verwoord in het stenogram. Deze leden willen een brief die concrete oplossingen bevat op de in het stenogram genoemde terreinen zodat zzp'ers goede zorg kunnen blijven bieden bij zorg in natura.

Vragen en opmerkingen van het lid van de fractie van 50PLUS/Baay-Timmerman

Aanvullend op de vragen en onderwerpen die tijdens het mondelinge vragenuur aan de orde zijn gekomen, heeft het lid van de fractie van 50PLUS/Baay-Timmerman nog de volgende vragen.

1. Zijn de bewindslieden het ermee eens dat als we het hebben over niet-wenselijke ZZP-constructies in de zorg, de focus juist zou moeten liggen op het aanpassen van regelgeving om een wenselijke, werkbaar situatie mogelijk te maken in plaats van zich zuiver te richten op handhaving? Waarom is hier, gezien de ingezette beleidslijn van extramuralisering in de zorg en stijgende behoefte aan flexibele zorg thuis, geen prioriteit aan gegeven? Graag een toelichting.
2. Al 1200 zelfstandigen houden zich volgens de Belastingdienst niet aan de regels. Maar liefst 600 van hen zijn tegen de beslissing in beroep gegaan. Hoe beoordelen de bewindslieden dit hoge aantal beroepszaken?
3. Op welke gronden zijn deze beroepszaken ingediend? Op welke wijze is er beoordeeld door de Belastingdienst?
4. Door de groei van het aantal zelfstandige zorgverleners vermindert de inkomstenpost van de loonbelasting. Dit wordt echter gecompenseerd door besparing aan zorgkosten, omdat de inzet van deze zelfstandigen een veel duurdere opname kan voorkomen. Hoe beoordelen de bewindslieden dit gegeven?

Volgens de reactie van het kabinet is de inzet van controle-instrumenten als het gaat om schijnzelfstandigheid gerelateerd aan de inschatting van het risico. Zo zou te verklaren zijn dat de ene medewerker wel wordt gecontroleerd en de andere niet. Hoe wordt het risico van zelfstandigen in de zorg beoordeeld? En op grond waarvan gebeurt dit?