



Beleidsregel uniform kader beschikbaarheidsbijdrage NZa

BR/REG-26136

Vastgesteld op 22 juli 2025

Grondslag

Gelet op artikel 57, eerste lid, onderdeel e, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid tot het toekennen van een beschikbaarheidsbijdrage als bedoeld in artikel 56a van de Wmg.

Artikel 1 Begripsbepalingen

In deze beleidsregel wordt, tenzij anders vermeld, verstaan onder:

Zorgaanbieder:

Natuurlijke persoon of rechtspersoon die beroeps- of bedrijfsmatig zorg verleent, als bedoeld in artikel 1 aanhef en onder c van de Wmg.

Beschikbaarheidsbijdrage:

Bijdrage als bedoeld in artikel 56a van de Wmg.

Procuratiehouder:

Natuurlijke persoon die bevoegd is rechtshandelingen te verrichten uit naam van de betreffende rechtspersoon. De bevoegdheid is vastgelegd bij de Kamer van Koophandel.

Zorginstituut:

Het Zorginstituut Nederland.

Activiteitenplan:

Overzicht van de activiteiten die zullen worden gefinancierd door middel van de gevraagde beschikbaarheidsbijdrage. Na afloop van de subsidieperiode kan aan de hand van het activiteitenplan worden beoordeeld of de activiteiten zijn verricht en de gewenste effecten zijn bereikt.

In het activiteitenplan moeten in ieder geval de volgende punten staan:

- a informatie over de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd;
- b de omvang en duur van de activiteit.

Bestuursverklaring:

Verantwoording van de bestuurders over de gemaakte kosten inclusief een opgave van de gemaakte kosten en gerealiseerde opbrengsten. Daarnaast bevat de bestuursverklaring ook een verklaring van de bestuurders dat de kosten gemaakt zijn voor het doel waarvoor de bijdrage is verstrekt.

Begroting:

Opgave van te verwachten opbrengsten en kosten ten behoeve van het doel waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage voor dat jaar wordt verstrekt.

Accountantsproduct:

Verzamelnaam voor de verklaringen of rapporten die een accountant kan afgeven. Voor de beschikbaarheidsbijdragen kan dit een controleverklaring, een rapport van feitelijke bevindingen of een assurance-rapport zijn.

Artikel 2 Doel van de beleidsregel

Voor een aantal activiteiten en voorzieningen van zorgaanbieders is het niet mogelijk en/of wenselijk om deze rechtstreeks aan zorgproducten voor individuele consumenten toe te rekenen. Het gaat om specifieke functies of kenmerken van de zorgverlening, zoals beschikbaarheid, specifieke deskundigheid of specifieke voorzieningen.

In deze beleidsregel is het beleid neergelegd dat de NZa hanteert bij het verlenen en vaststellen van beschikbaarheidsbijdragen voor de onder artikel 3 genoemde zorgfuncties. Het opstellen van dit Uniform kader heeft tot doel om duidelijkheid en uniformiteit te creëren voor het veld.

De 'Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag', 'Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage (medische) Vervolgopleidingen', 'Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage kapitaallasten academische zorg universitaire medische centra' en de 'Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage academische zorg' zijn naast het Uniform kader aanvullend van toepassing op de daarin genoemde beschikbaarheidsbijdragen.

Artikel 3 Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op het toekennen van beschikbaarheidsbijdragen voor de volgende



vormen van zorg als omschreven in de bijlage behorende bij artikel 2 van het Besluit beschikbaarheid-bijdrage WMG (Stb. 2012, 396):

- a opleidingen voor zorg als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet of de Wet langdurige zorg;
- b gespecialiseerde brandwondenzorg;
- c zorg door mobiel medisch team met helikopter;
- d spoedeisende hulp;
- e acute verloskunde;
- f post mortem uitname bij donoren van organen;
- g traumazorg voor zover het gaat om Opleiden, Trainen en Oefenen;
- h zorg verleend door het calamiteitenhospitaal;
- i coördinatie traumazorg en regionaal overleg acute zorg;
- j zorg door mobiel medisch team met voertuig;
- k gespecialiseerde en derdelijns psychotraumazorg voor zover het gaat om de landelijke kennis en expertisefunctie;
- l spoedeisende ambulancezorg met vervoer per ambulancehelikopter vanaf de Friese Waddeneilanden;
- m postmortale uitname bij donoren van weefsel;
- n academische zorg.

Voor zover de beschikbaarheidsbijdrage voor de bovenstaande vormen van zorg door de NZa ambtshalve verstrekt wordt, zijn de artikelen 4.2.1 tot en met 4.2.4 en de artikelen 6 tot en met 10 van onderhavige beleidsregel van toepassing.

Artikel 4. Verlening

4.1 Aanvraagprocedure

- 4.1.1 De zorgaanbieder dient vóór 1 oktober voorafgaand aan het subsidiejaar een aanvraag voor verlening van een beschikbaarheidsbijdrage in bij de NZa.
- 4.1.2 In geval van bijzondere omstandigheden kan de aanvrager de NZa om uitstel verzoeken van de termijn voor het indienen van een aanvraag als bedoeld in artikel 4.1.1. Uitstel van de indieningstermijn wordt schriftelijk en gemotiveerd aangevraagd en moet door de NZa zijn ontvangen vóór het verlopen van de indieningstermijn als bedoeld in artikel 4.1.1. Van bijzondere omstandigheden is in ieder geval geen sprake in geval van omstandigheden die binnen de risicosfeer van de aanvrager liggen, zoals vertraging vanwege de interne planning van de aanvrager.
- 4.1.3 De aanvraag dient volledig en juist te worden ingediend. Het aanvraagformulier wordt beschikbaar gesteld op het aanvragenportaal van de NZa.
- 4.1.4 De aanvraag is volledig en juist ingediend indien gebruik is gemaakt van het aanvraagformulier, deze ondertekend is door een procuratiehouder en een activiteitenplan en een begroting zijn bijgevoegd.
- 4.1.5 De NZa beslist binnen 13 weken na indiening van de complete aanvraag over de aanvraag tot verlening van een beschikbaarheidsbijdrage.
- 4.1.6 Bij het ontbreken van de ondertekening, een activiteitenplan en/of begroting, wordt de zorgaanbieder schriftelijk in de gelegenheid gesteld de aanvraag binnen een hersteltermijn van maximaal 4 weken aan te vullen.
- 4.1.7 De behandeling van de aanvraag wordt opgeschort tot de aanvraag is aangevuld doch uiterlijk tot de gestelde hersteltermijn is verstreken.
- 4.1.8 Indien de zorgaanbieder binnen de gestelde hersteltermijn als bedoeld in artikel 4.1.6 nog niet voldoet aan de voorschriften als bedoeld in artikel 4.1.4, wordt de aanvraag niet in behandeling genomen.
- 4.1.9 Aanvragen die de NZa ontvangt na het verstrijken van de in artikel 4.1.1 genoemde termijn en na het verstrijken van een eventueel verstrekte uitsteltermijn als bedoeld in artikel 4.1.2 of artikel 4.1.10, worden niet in behandeling genomen. Dit betekent dat geen verlening van een beschikbaarheidsbijdrage plaatsvindt en conform artikel 5.1.3 de beschikbaarheidsbijdrage niet wordt vastgesteld. Er wordt in dat geval derhalve geen beschikbaarheidsbijdrage toegekend. Slechts in geval van bijzondere omstandigheden als bedoeld in artikel 4:84 Algemene wet bestuursrecht (Awb) kan de NZa hiervan afwijken.
- 4.1.10 In geval van bijzondere omstandigheden kan de NZa de termijn voor het indienen van een aanvraag voor een specifieke beschikbaarheidsbijdrage als bedoeld in artikel 4.1.1. uitstellen. Uitstel van de indieningstermijn wordt schriftelijk of op de website van de NZa bekendgemaakt.

4.2 Voorschotten

- 4.2.1 De NZa kan voorschotten toekennen.

- 4.2.2 De uitbetaling van de voorschotten vindt in 12 termijnen plaats.
- 4.2.3 De NZa kan bij het bepalen van het bevoorschottingspercentage per zorgfunctie, de gemiddelde realisatie van de zorgaanbieders betrekken aan wie in enkele voorgaande jaren voor de betreffende zorgfunctie een beschikbaarheidsbijdrage is toegekend.
- 4.2.4 De verlening van voorschotten kan worden ingetrokken of ten nadele van de zorgaanbieder worden gewijzigd indien er een ernstig vermoeden bestaat dat:
- de activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is verleend niet hebben plaatsgevonden of gaan plaatsvinden;
 - de zorgaanbieder niet heeft voldaan aan de bij de beschikbaarheidsbijdrage gestelde verplichtingen.

Artikel 5. Vaststelling

5.1 Aanvraagprocedure

- 5.1.1 De zorgaanbieder dient vóór 1 juni na afloop van het subsidiejaar een aanvraag voor vaststelling van een beschikbaarheidsbijdrage in bij de NZa.
- 5.1.2 In geval van bijzondere omstandigheden kan de aanvrager de NZa om uitstel verzoeken van de termijn voor het indienen van een aanvraag als bedoeld in artikel 5.1.1. Uitstel van de indieningstermijn wordt schriftelijk en gemotiveerd aangevraagd en moet door de NZa zijn ontvangen vóór het verlopen van deze indieningstermijn. Van bijzondere omstandigheden is in ieder geval geen sprake in geval van omstandigheden die binnen de risicosfeer van de aanvrager liggen, zoals vertraging vanwege de interne planning van de aanvrager of diens accountant.
- 5.1.3 Zonder verlening kan de beschikbaarheidsbijdrage niet worden vastgesteld.
- 5.1.4 De aanvraag dient volledig en juist te worden ingediend. Het aanvraagformulier wordt beschikbaar gesteld op het aanvragenportaal van de NZa.
- 5.1.5 De aanvraag is volledig en juist ingediend als:
- gebruik is gemaakt van het daarvoor bestemde aanvraagformulier;
 - het aanvraagformulier is ondertekend door een procuratiehouder;
 - een verantwoording over de activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is verleend en de kosten daarvan is bijgevoegd.
- 5.1.6 De NZa beslist binnen 22 weken na indiening van een complete aanvraag over de aanvraag tot vaststelling van een beschikbaarheidsbijdrage.
- 5.1.7 Bij het ontbreken van de ondertekening, een verantwoording over de activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is verleend en/of de kosten daarvan, wordt de zorgaanbieder schriftelijk in de gelegenheid gesteld de aanvraag binnen een hersteltermijn van maximaal zes weken aan te vullen.
- 5.1.8 De behandeling van de aanvraag wordt opgeschort tot de aanvraag is aangevuld doch uiterlijk tot de gestelde hersteltermijn als bedoeld in artikel 5.1.7 is verstreken.
- 5.1.9 Indien de zorgaanbieder de aanvraag niet volledig binnen de gestelde hersteltermijn als bedoeld in artikel 5.1.7 heeft ingediend, geldt het kortingsbeleid in artikel 5.3.
- 5.1.10 In geval van bijzondere omstandigheden kan de NZa de termijn voor het indienen van een aanvraag voor een specifieke beschikbaarheidsbijdrage als bedoeld in artikel 5.1.1. uitstellen. Uitstel van de indieningstermijn wordt schriftelijk of op de website van de NZa bekendgemaakt.
- 5.1.11 De NZa maakt jaarlijks na het afronden van de vaststelling de totaalhoogte van de beschikbaarheidsbijdragen per functie, per zorgaanbieder openbaar door middel van het publiceren van een overzicht op haar Publicatie Platform voor Uitvoeringsinformatie (PUC).

5.2 Verantwoording

- 5.2.1 De zorgaanbieder verantwoordt zich over de activiteiten waaraan de beschikbaarheidsbijdrage is besteed en de kosten die daarvoor zijn gemaakt.
- 5.2.2 Voor wat betreft de wijze van verantwoorden hanteert de NZa grensbedragen:

Grensbedrag	Wijze van verantwoorden
< € 25.000	verantwoording over activiteiten
€ 25.000–€ 125.000	verantwoording over activiteiten, NZa controleert steekproefsgewijs
≥ € 125.000	verantwoording over activiteiten en kosten

Het grensbedrag is het gehele bedrag per verleende zorgfunctie.

- 5.2.3 De NZa hanteert de volgende typen van verantwoording:
- activiteitenverantwoording;
 - kostenverantwoording: bestuursverklaring en/of accountantsproduct;
 - steekproeven.
- 5.2.4 In geval van een beschikbaarheidsbijdrage met een verleend bedrag onder de € 25.000 vindt

- verantwoording plaats door een door de procuratiehouder getekende activiteitenverantwoording.
- 5.2.5 In geval van een beschikbaarheidsbijdrage met een verleend bedrag tussen de € 25.000 en € 125.000 vindt verantwoording plaats door een door de procuratiehouder getekende activiteitenverantwoording. De NZa kan de kosten steekproefsgewijs controleren.
- 5.2.6 In geval van een beschikbaarheidsbijdrage met een verleend bedrag van € 125.000 of hoger vindt de verantwoording plaats door een door de procuratiehouder getekende activiteitenverantwoording. De bijbehorende kosten worden door middel van een bestuursverklaring, al dan niet vergezeld van een accountantsproduct (artikel 5.2.7), gecontroleerd. Het model voor de bestuursverklaring is beschikbaar gesteld op het aanvragenportaal van de NZa. Het accountantsprotocol is beschikbaar via de website van de NZa.
- 5.2.7 Een accountantsproduct voor de verantwoording over de kosten is nodig in geval de hoogte van de bijdrage is gebaseerd op daadwerkelijk gemaakte kosten of op de realisatie ($P \times Q$).
- 5.2.8 Indien een kostenverantwoording gelet op de in artikel 5.2.2 gestelde indeling wel is geïndiceerd, maar niet zinvol is (omdat de bijdrage wordt bepaald door normatieve bedragen en aantal fte's) wordt de activiteitenverantwoording bij een verleend bedrag gelijk aan of hoger dan € 125.000 voorzien van een accountantsproduct.

5.3 Kortingsbeleid

- 5.3.1 De NZa hanteert bij de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage een kortingsbeleid als de zorgaanbieder geen of onvolledige gegevens verstrekt of geen gegevens verstrekt binnen de gestelde termijn.

Kortingsbeleid schematisch:

Reguliere procedure	Kortingsbeleid
<i>Hersteltermijn</i> Bij volledige aanlevering in hersteltermijn: de reguliere procedure van afhandeling van de aanvraag tot vaststelling is van toepassing.	<i>Finale termijn</i> Bij aanlevering in finale termijn wordt 1% korting in mindering worden gebracht op vastgestelde beschikbaarheidsbijdrage Bij geen of onvolledige aanlevering na de finale termijn: Beschikbaarheidsbijdrage kan op nihil worden vastgesteld.

- 5.3.2 Als de aanvraag tot vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage niet of niet volledig is ingediend binnen de door de NZa gestelde termijn, geeft de NZa de zorgaanbieder een hersteltermijn van maximaal zes weken om de aanvraag alsnog in te dienen. Als de zorgaanbieder de aanvraag tot vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage alsnog en volledig binnen de hersteltermijn heeft ingediend, dan is de reguliere procedure van afhandelen van de aanvraag tot vaststelling van toepassing.
- 5.3.3 De NZa geeft een finale termijn van twee weken om de aanvraag alsnog volledig aan te leveren indien de zorgaanbieder niet binnen de door de NZa gestelde hersteltermijn de aanvraag tot vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage volledig heeft ingediend. De NZa brengt bij aanlevering van de aanvraag in de finale termijn een bedrag, zijnde 1% van de vast te stellen beschikbaarheidsbijdrage, in mindering brengen op het bedrag van de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage.
- 5.3.4 Indien de zorgaanbieder ook na de finale termijn niet overgaat tot (volledige) indiening van de aanvraag, kan de NZa de beschikbaarheidsbijdrage op nihil vaststellen en alle reeds ontvangen voorschotten terugvorderen.

Artikel 6. Voorwaarden & voorschriften

- 6.1 De beschikbaarheidsbijdrage wordt uitsluitend besteed aan de activiteiten en daarmee verband houdende kosten van de activiteiten waarvoor deze is verleend.
- 6.2 De zorgaanbieder draagt zorg voor een overzichtelijke en adequate administratie die een juist, volledig en actueel beeld geeft van de activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is verleend.
- 6.3 De zorgaanbieder doet in de volgende gevallen zo spoedig mogelijk schriftelijk mededeling aan de NZa:
- wanneer de zorgfunctie waarvoor de zorgaanbieder een beschikbaarheidsbijdrage ontvangt gedurende het subsidiejaar niet meer wordt uitgevoerd;
 - in geval van omstandigheden die van belang kunnen zijn voor een beslissing tot wijziging, intrekking of vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage;
 - wanneer de verlening van de beschikbaarheidsbijdrage onjuist was en de zorgaanbieder dit wist of behoorde te weten. Daarbij worden relevante stukken overlegd. Op basis van deze stukken wordt beoordeeld of de verlening (en bevoorschotting zie artikel 4.2.4 van onderhavige beleidsregel) van de beschikbaarheidsbijdrage aanpassing behoeft.
- 6.4 De vaststelling kan worden ingetrokken of ten nadele van de zorgaanbieder worden gewijzigd

op het moment dat de geldende voorwaarden en voorschriften niet zijn nageleefd.

6.5 Kortingsbeleid meldingsplicht

- 6.5.1 Indien de zorgaanbieder niet heeft voldaan aan de in artikel 6.3 neergelegde verplichting tot schriftelijke mededeling, kan op het bedrag van de verstrekte subsidie een bedrag in mindering worden gebracht van:
- a 10% van het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage indien het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage met 50% of meer wordt verlaagd op grond van de omstandigheden waarvan de ontvanger ervan geen melding of geen tijdige melding heeft gedaan;
 - b 7% van het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage indien het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage met 35% tot 50% wordt verlaagd op grond van de omstandigheden waarvan de ontvanger ervan geen melding of geen tijdige melding heeft gedaan;
 - c 5% van het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage indien het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage met 25% tot 35% wordt verlaagd op grond van de omstandigheden waarvan de ontvanger ervan geen melding of geen tijdige melding heeft gedaan;
 - d 3% van het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage indien het bedrag van de verstrekte beschikbaarheidsbijdrage met 15% tot 25% wordt verlaagd op grond van de omstandigheden waarvan de ontvanger ervan geen melding of geen tijdige melding heeft gedaan.

Artikel 7. Betalen

7.1 Uitbetalen

- 7.1.1 De NZa vermeldt op de beschikking op welke manier de betaling plaatsvindt: in voorschotten of in zijn geheel bij de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage.
- 7.1.2 De zorgaanbieder verzoekt bij de verlening het Zorginstituut om de beschikbaarheidsbijdrage uit te betalen.
- 7.1.3 Indien uit de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage blijkt dat de zorgaanbieder nog recht heeft op een bedrag, kan de zorgaanbieder zich wenden tot het Zorginstituut. De uitbetalingsprocedure is te vinden op de website van het Zorginstituut.

7.2 Terugbetalen

- 7.2.1 De NZa vermeldt op de beschikking of en zo ja welk bedrag onverschuldigd is betaald.
- 7.2.2 In geval er sprake is van onverschuldigde betaling, vordert de NZa dit bedrag terug van de zorgaanbieder.
- 7.2.3 De zorgaanbieder betaalt het door de NZa gevorderde bedrag in één keer en binnen 6 weken terug aan het Zorginstituut.
- 7.2.4 Indien de zorgaanbieder binnen de gestelde termijn van 6 weken niet terugbetaalt, zal een terugvorderingsprocedure gestart worden.

Artikel 8. Indexering

Bij de verlening van de beschikbaarheidsbijdrage voorafgaand aan het subsidiejaar wordt rekening gehouden met de voorlopige indexen van het betreffende subsidiejaar. Bij de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage na afloop van het subsidiejaar wordt rekening gehouden met de definitieve indexen van het betreffende subsidiejaar.

Artikel 9. Afbouwperiode

- 9.1 De NZa neemt bij beëindiging van de beschikbaarheidsbijdrage vanwege veranderde omstandigheden of gewijzigde inzichten een redelijke termijn in acht, indien aan een zorgaanbieder voor drie of meer achtereenvolgende jaren subsidie is verstrekt voor (in hoofdzaak) dezelfde voortdurende activiteiten.
- 9.2 Voor zover aan het einde van het tijdvak waarvoor een beschikbaarheidsbijdrage is verleend sinds de bekendmaking van het voornemen tot weigering voor een daarop aansluitend tijdvak nog geen redelijke termijn is verstreken, kan de NZa een afbouwregeling treffen.
- 9.3 De afbouwregeling betreft een periode van maximaal drie jaar.
- 9.4 Voor wat betreft de bepaling van de duur van de afbouwperiode en de hoogte van het bedrag houdt de NZa rekening met de volgende criteria:
- a de aard van de activiteiten;



- b de mate van ingrijpendheid van de beëindiging van de beschikbaarheidsbijdrage;
- c de aard van de beschikbaarheidsbijdrage;
- d eventuele verplichtingen jegens derden die de ontvanger redelijkerwijze aan mocht gaan.

Artikel 10. Intrekking oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de beleidsregel 'Uniform kader beschikbaarheidsbijdrage NZa', met kenmerk BR/REG-25117, ingetrokken.

Artikel 11. Overgangsbepaling

De beleidsregel 'Uniform kader beschikbaarheidsbijdrage NZa', met kenmerk BR/REG-25117, blijft van toepassing op besluiten en aangelegenheden die hun grondslag vinden in die beleidsregel en die betrekking hebben op de periode waarvoor die beleidsregel gold.

Artikel 12. Inwerkingtreding

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2026.

Ingevolge artikel 5, aanhef en onder e, van de Bekendmakingswet, zal deze beleidsregel in de Staatscourant worden geplaatst.

De beleidsregel ligt ter inzage bij de NZa en is te raadplegen op www.nza.nl.

Artikel 13. Citeertitel

Deze beleidsregel wordt aangehaald als: Uniform kader beschikbaarheidsbijdrage NZa.



TOELICHTING

Algemeen

Voor het verstrekken van subsidies, zoals een beschikbaarheidsbijdrage, gelden de regels uit de Algemene wet bestuursrecht (Awb). Onderhavig beleid, als ook de diverse beleidsregels die gelden ten aanzien van de beschikbaarheidsbijdragen voor de verschillende zorgfuncties en de (medische) vervolgopleidingen (MVO), is dan ook gebaseerd op titel 4.2 van de Awb.

Het Uniform kader heeft tot doel om hetgeen dat voor elke zorgfunctie geldt betreffende het toekennen van een beschikbaarheidsbijdrage, uniform vast te leggen. Dit zorgt naast uniformiteit ook voor meer transparantie.

Daarnaast bevatten de 'Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag', de 'Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage kapitaallasten academische zorg 2020-2023', de 'Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage academische zorg' en de 'Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgopleidingen' specifieke regels die aanvullend op het Uniform kader van toepassing zijn op de toekenning van de beschikbaarheidsbijdrage voor de specifieke zorgfuncties en de vervolgopleidingen. Indien er gerechtvaardigde redenen zijn om af te wijken van het Uniform kader, wordt deze afwijking opgenomen in de specifieke beleidsregel.

De zorgaanbieder die een beschikbaarheidsbijdrage aanvraagt en/of ontvangt, dient dan ook kennis te nemen van zowel de regels uit dit Uniform kader als ook van de op hem van toepassing zijnde specifieke beleidsregel(s).

Met de toepassing van het Uniform kader heeft het beleid voor de beschikbaarheidsbijdragen zich kunnen ontwikkelen. Om nog meer aan te sluiten bij het doel van het Uniform kader, is een actualisatie doorgevoerd. De actualisatie van het Uniform kader heeft als doel het verder verminderen van de regeldruk, het in lijn brengen van het vastgelegde beleid met de reeds ontstane praktijk en om uitdrukkelijker aan te sluiten bij de Algemene wet bestuursrecht (Awb).

De bepalingen uit dit Uniform kader zijn ook van toepassing op de ambtshalve verstrekking van beschikbaarheidsbijdragen met uitzondering van de regels rondom de aanvraagprocedure.

Artikelsgewijze toelichting

Artikel 4, Verlening

Artikel 4.1, aanvraagprocedure

In het kader van het in te dienen activiteitenplan, interpreteren we het begrip 'activiteit' ruim. Dit kan betrekking hebben op concrete activiteiten die een instelling gaat uitvoeren, bijvoorbeeld trainingen bij OTO of het opleiden van medisch personeel bij de MVO. Maar ook het beschikbaar houden van een voorziening, functie of personeel kan een activiteit zijn, bijvoorbeeld bij het calamiteitenhospitaal of bij post mortem uitname bij donoren van organen.

Per zorgfunctie kunnen de aan te leveren gegevens anders zijn, maar de eis dat de aanvrager aangeeft wat hij gaat doen (activiteitenplan) en wat het kost (begroting) geldt voor alle beschikbaarheidsbijdragen. Wij specificeren het activiteitenplan per zorgfunctie in de onderliggende beleidsregel en operationaliseren dit door het (huidige) aanvraagformulier beschikbaar te stellen.

Artikel 4.1.2, bijzondere omstandigheden

Of er sprake is van bijzondere omstandigheden als bedoeld in artikel 4:84 Awb, zal de NZa per individueel geval beoordelen. NZa zal toetsen of de gevolgen voor de instelling wegens bijzondere omstandigheden onevenredig zijn in verhouding tot de met de beleidsregel te dienen doelen.

Artikel 4.2, bevoorschotting

Het is niet gebruikelijk om subsidies 100% te bevoorschotten. Dit is met name omdat bij de vaststelling getoetst wordt of er terecht een beschikbaarheidsbijdrage is ontvangen en of de hoogte overeenkomt met de activiteiten die zijn uitgevoerd voor de bijdrage. In het geval dat bij verlening al 100% wordt bevoorschot, en de vaststelling lager uitvalt, moet er terugbetaald worden. Door het voorschot te baseren op de realisatie van de afgelopen jaren, wordt een deel van eventuele terugbetalingen



voorkomen. Dit scheelt in administratieve lasten voor alle partijen. De NZa past in beginsel een bevoorschottingsystematiek toe die plaatsvindt in 12 termijnen.

Artikel 5, Vaststelling

Artikel 5.1, aanvraagprocedure

De vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage is onder meer bedoeld om na te gaan of de zorgaanbieder de activiteiten welke bij de verlening zijn opgegeven en waarvoor hij een bijdrage heeft gekregen heeft uitgevoerd. Het is in deze systematiek niet logisch om een beschikbaarheidsbijdrage vast te stellen, zonder dat er verlening heeft plaatsgevonden.

Als de NZa constateert dat de aanvraag voor vaststelling niet compleet is dan krijgt de zorgaanbieder de tijd om zijn aanvraag aan te vullen. Volledige indiening van een aanvraag houdt in dat:

- het aanvraagformulier volledig is ingevuld;
- er ondertekening door een procuratiehouder heeft plaatsgevonden;
- aan de eisen van verantwoording bij de betreffende zorgfunctie is voldaan.

Artikel 5.2, verantwoording

Voor de verantwoording is aangesloten bij het Uniform Subsidie Kader (USK) en het Raamwerk voor Uitvoering van Subsidies (RUS) van de Rijksoverheid.

Er wordt gewerkt met grensbedragen en zodoende wordt een driesplitsing gemaakt in de mate van verantwoording, afhankelijk van de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage. Het grensbedrag is het gehele bedrag per verleende zorgfunctie.

Naast het onderscheid in verantwoording dat gerelateerd is aan de hoogte van de grensbedragen is er nog een onderscheid in de verantwoording gemaakt, relevant voor de verantwoording van de MVO. De verantwoording bij de MVO gaat namelijk over het aantal fte's en niet over kosten. Dit omdat de kosten al genormeerd zijn op basis van het aantal fte's. De zorgaanbieder hoeft zich dus niet te verantwoorden over de bestede kosten, maar doet dit over het gerealiseerde aantal fte's.

Bij alle beschikbaarheidsbijdragen geldt dat de zorgaanbieder een activiteitenverantwoording moet leveren. De onderliggende beleidsregels bepalen hoe uitgebreid deze moet zijn.

Artikel 5.3, kortingsbeleid

Het kortingsbeleid is er op gericht om een volledige aanvraag tot vaststelling van een beschikbaarheidsbijdrage te verkrijgen. Dit heeft tot doel dat de NZa kan beoordelen of de beschikbaarheidsbijdrage op juiste gronden is verstrekt (dus of de activiteiten waarvoor de bijdrage is verleend ook zijn uitgevoerd).

De zorgaanbieder krijgt eerst een hersteltermijn van de NZa waaraan geen consequenties zijn verbonden in termen van korting. Als de zorgaanbieder binnen deze termijn de stukken alsnog volledig en juist aanlevert, dan legt de NZa geen korting op.

Als de zorgaanbieder dit echter niet doet, dan gaat de NZa over tot korten of zelfs nihil vaststelling. Ook hiervoor gebruikt de NZa verschillende fases. De NZa geeft de zorgaanbieder nog een termijn (de finale termijn) om alsnog een volledige en juiste aanvraag in te dienen. Als de zorgaanbieder dit binnen deze finale termijn alsnog doet, dan kort de NZa het vastgestelde bedrag met 1% van dat vastgestelde bedrag.

Als de zorgaanbieder ook na deze finale termijn niet (volledig) aanlevert, dan kan de NZa over gaan tot nihil vaststellen van de beschikbaarheidsbijdrage. In dat geval zal de NZa alle reeds ontvangen voorschotten terugvorderen.

Artikel 6.1 t/m 6.4, voorwaarden en voorschriften

Het doel van de voorwaarden en voorschriften is om ervoor te zorgen dat de beschikbaarheidsbijdrage gebruikt wordt voor de daartoe van te voren vastgestelde activiteiten. De NZa moet dit ook kunnen verifiëren.

In het kader van de verplichting van het houden van een overzichtelijke administratie dient de zorgaanbieder deugdelijke bewijsstukken te bewaren van alle uitgaven die betrekking hebben op activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is verleend alsmede van alle inkomsten die

betrekking hebben op de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage.

De meldingsplicht is bedoeld om niet pas bij de vaststelling geconfronteerd te worden met grote wijzigingen, die – waren ze bekend bij de verlening – invloed zouden hebben gehad op de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage. Dit is ook van belang omdat de zorgaanbieder dan bij vaststelling geconfronteerd wordt met een grote terugbetalingsverplichting. Het gaat hierbij niet om kleine wijzigingen, want die worden naar aanleiding van de aanvraag voor vaststelling gecorrigeerd. Bij grote wijzigingen moet gedacht worden aan faillissement, fusie of stopzetting van alle activiteiten waarvoor de zorgaanbieder een beschikbaarheidsbijdrage ontvangt.

Op het moment dat de NZa een melding krijgt, gaat de NZa ook beoordelen of de bevoorschotting moet worden stilgezet of worden aangepast.

Artikel 6.5, meldingsplicht

Gelet op het belang van tijdige bijsturing in de verlening of bevoorschotting – ter voorkoming van terugbetaling – hanteert de NZa een kortingsbeleid in het geval de zorgaanbieder niet voldoet aan deze meldingsplicht. De NZa bepaalt aan de hand van de omvang van het effect op de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage als het wel gemeld zou zijn wat het kortingspercentage zal zijn. Dit is in artikel 6.5.1 nader gecategoriseerd, zodat duidelijk is welk percentage geldt in welke gevallen.

Artikel 9, afbouwregeling

In overeenstemming met het bepaalde in artikel 4:51 Algemene Wet Bestuursrecht en Onderdeel B, aanhef en onder 15 van het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG, neemt de NZa bij beëindiging van de beschikbaarheidsbijdrage vanwege veranderde omstandigheden of gewijzigde inzichten een redelijke termijn in acht, indien aan een subsidieontvanger voor drie of meer achtereenvolgende jaren subsidie is verstrekt voor (in hoofdzaak) dezelfde voortdurende activiteiten. Als de termijn tussen bekendmaking van beëindiging en eind van de beschikbaarheidsbijdrage korter is dan de redelijke termijn, dan kan de NZa een afbouwregeling toekennen voor het resterende deel van de redelijke termijn.

In artikel 9 is onder andere opgenomen dat een afbouwregeling wordt getroffen indien sprake is van veranderde omstandigheden of gewijzigde inzichten van de NZa. Hiervan is bijvoorbeeld sprake indien de criteria om in aanmerking te komen voor een beschikbaarheidsbijdrage worden gewijzigd waardoor zorgaanbieders die voorheen een beschikbaarheidsbijdrage ontvingen, daar op grond van de nieuwe criteria niet voor in aanmerking komen.

De NZa toetst voor wat betreft de duur van de afbouwregeling en bepaling van de hoogte van het bedrag aan de in artikel 9 genoemde criteria. Deze criteria worden hierna nader toegelicht.

- a De aard van de activiteiten
Het kan gaan om activiteiten die eenvoudig kunnen worden stopgezet, maar ook om activiteiten die een zekere looptijd kennen.
- b De mate van ingrijpendheid van de beëindiging van de beschikbaarheidsbijdrage
Relevant is het aandeel van de bijdrage in de totale middelen van de ontvanger: hoe groter de afhankelijkheid, hoe langer de redelijke termijn zal duren.
- c De aard van de beschikbaarheidsbijdrage
Naarmate het besluit tot beëindiging sterker ingrijpt in de financiële situatie van de ontvanger, bijvoorbeeld omdat er meer vaste lasten dan variabele lasten mee worden gedekt, zal de ontvanger meer tijd moeten worden gegund.
- d Eventuele verplichtingen jegens derden die de ontvanger redelijkerwijze aan mocht gaan
Rekening wordt gehouden met een zorgvuldige afwikkeling van dergelijke verplichtingen, bijvoorbeeld afvloeiing van het personeel, betaling van wachtgelden of langlopende verplichtingen ten aanzien van huisvesting.