26-5-23

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

Aan Minister VWS Deadline: ~~Z.s.m.~~

Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door
[redacted]

Datum Document
17 mei 2023

Kenmerk
3596292-1048267-CZ

Bijlage(n)
3

nota

(ter beslissing) Voorhangbrief + beleidsregel subsidiëring regionale zorgnetwerken AMR 2024-2027

Paraaf directeur Paraaf DGCZ

1. Aanleiding

Per 31 december 2023 heeft de Beleidsregel subsidiëring regionale zorgnetwerken ABR 2021–2023 (en diens voorlopers) de maximale looptijd van vijf jaar bereikt. Omdat de wens bestaat om de activiteiten in het kader van antimicrobiële resistentie, uitgevoerd door de regionale zorgnetwerken, ook na deze periode te blijven subsidiëren, wordt voorgesteld een nieuwe beleidsregel te publiceren onder de naam Beleidsregel subsidiering regionale zorgnetwerken AMR 2024-2027 (hierna: de Beleidsregel AMR 2024-2027).

2. Geadviseerd besluit

- Bent u akkoord met de Beleidsregel AMR 2024-2027 en daarbij behorende toelichting en met de voorhangbrief?
- Zo ja, dan is het advies om de voorhangbrief te ondertekenen zodat de Beleidsregel AMR 2024-2027 aangeboden kan worden aan de Tweede Kamer voor de voorhangprocedure en deze gezamenlijk met de nieuwe beleidsregel, en het evaluatierapport van de huidige Beleidsregel te versturen.
- Toelichting deadline: Zo snel mogelijk om de continuering van het subsidiëren van de activiteiten te waarborgen, gelet op de aanvraagperiode en behandeltermijn van projectsubsidies.

Bijgevoegd treft u aan:

- De Beleidsregel AMR 2024-2027 en de toelichting (ter akkoord);
- De voorhangbrief (ter akkoord en ter ondertekening);
- Het evaluatierapport (ter informatie).

Deze stukken dienen aangeboden te worden aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

- Op grond van de Beleidsregel AMR 2024-207 kunnen subsidies worden verstrekt aan de tien regionale zorgnetwerken voor activiteiten om AMR (antimicrobiële resistentie) tegen te gaan. Met de Beleidsregel wordt de subsidiëring op basis van de Beleidsregel subsidiëring regionale zorgnetwerken ABR 2021–2023 voortgezet voor de periode van 1 januari 2024 tot 1 januari 2028.
- Door onderzoeksbureau Zorgmarkten is in het voorjaar van 2023 een (verplichte) evaluatie uitgevoerd ten aanzien van de bestaande Beleidsregel subsidiëring regionale zorgnetwerken ABR 2021–2023.
    - Hieruit komt naar voren dat het zeer aannemelijk is dat de regionale zorgnetwerken een belangrijke bijdrage hebben geleverd aan het zoveel mogelijk voorkomen van vermijdbare schade aan en sterfte van patiënten door infecties door resistentie bacteriën.
    - De onderzoekers constateren dat er sprake is van een robuuste regionale structuur en dat de bestaande beleidsregel daarmee ook succesvol is. Het is aannemelijk dat zonder het bestaan van (gesubsidieerde) netwerken de beoogde samenwerking tussen actoren zou verzwakken of zelfs weg zou vallen.
    - Verder wordt de bestaande beleidsregel als doeltreffend en doelmatig bestempeld en wordt geconstateerd dat de uitvoering goed verloopt.

- Hoewel het overall beeld dus positief is, hebben de onderzoekers enkele aanbevelingen geformuleerd om de bestaande beleidsregel verder te verbeteren. Deze aanbevelingen worden zo goed mogelijk opgevolgd, in de zin dat een deel van de aanbevelingen is verwerkt in de Beleidsregel AMR 2024-2027 en een deel van de aanbevelingen zal worden opgepakt in de uitvoering na overleg met de betrokken partijen (RIVM en de regionale zorgnetwerken). Dit laatste betreft bijvoorbeeld het stroomlijnen van communicatie vanuit VWS naar de zorgnetwerken.
- Verder zijn in de Beleidsregel AMR 2024-2027 n.a.v. de evaluatie een aantal onderdelen verduidelijkt (zoals het aanstellen van een gezamenlijke en landelijke coördinator door de regionale zorgnetwerken AMR), is de definitie van ABR aangepast naar AMR en is de bepaling over materiele kosten (omschrijving en maximale hoogte) aangepast.
- Al met al heeft de totstandkoming van de Beleidsregel AMR 2024-2027 materieel slechts beperkte gevolgen voor de subsidieverstrekking. Naast de genoemde punten uit de evaluatie is een nieuwe aanvraagperiode opgenomen voor het aanvragen van een projectsubsidie voor 2024 tot en met 2027. Voor deze subsidieperiode zijn bedragen in de Beleidsregel AMR 2024-2027 vastgelegd.
- De periode van voorbereidingen voor de inwerkingtreding van de Beleidsregel AMR 2024-2027 en gedurende de looptijd van de Beleidsregel AMR 2024-2027 wordt benut voor verdiepend onderzoek naar de structurele bekostiging van de zorgnetwerken AMR, de besluitvorming daarover en de invoering van de structurele bekostiging. Hierover wordt u separaat geïnformeerd.

Advies ECS
Op 2 mei 2023 is het Expertise Centrum Subsidies (ECS) akkoord gegaan met de stukken van de wijzigingsregeling met een aantal punten voor aanpassing. Deze zijn verwerkt.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
De noodzaak van de zorgnetwerken staat niet ter discussie.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*
Zorgnetwerken willen graag meer zekerheid over de financiering. Daarom wordt nu gekozen voor een subsidiabele periode van 4 jaar, en wordt daarnaast ingezet op aanvullend verdiepend onderzoek naar structurele bekostiging.

c. Financiële en personele gevolgen
De beleidsregel AMR 2024-2027 kent een subsidieplafond € 34.400.000 voor de gehele looptijd van de subsidieperiode. De maximale subsidie per regionaal zorgnetwerk bedraagt € 3.440.000 voor de gehele subsidieperiode.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
Omdat het (materieel) om een voortzetting van de huidige Beleidsregel subsidiering regionale zorgnetwerken ABR 2021–2023 gaat, wordt de nieuwe Beleidsregel AMR 2024-2027 juridisch haalbaar geacht. Uit art. 4.10 van de Comptabiliteitswet volgt dat we maximaal vijf jaar mag subsidiëren. Een voornemen om de subsidiëring daarna voort te zetten moet daarom eerst worden voorgelegd aan de Tweede Kamer in een voorhangprocedure. Het is een mogelijkheid dat tijdens de voorhangprocedure vragen gesteld worden. In juni zullen we bezien of de concept Beleidsregel AMR 2024-2027 n.a.v. vragen uit de voorhangprocedure nog aanpassing behoeft. Daarna wordt de definitieve Beleidsregel AMR 2024-2027 aan u voorgelegd voor ondertekening en zo spoedig mogelijk gepubliceerd.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Extern: RIVM, daarnaast is via de evaluatie ook input opgehaald bij de regionale zorgnetwerken en LNAZ.
Intern: WJZ, DUS-I, ECS. FEZ en Subsidielab.

f. Gevolgen administratieve lasten
Deze zijn beperkt en opgenomen in de Beleidsregel AMR 2024-2027. Het Advies college toetsing regeldruk (ATR) heeft het dossier niet geselecteerd voor een formeel advies, omdat het geen nieuwe gevolgen voor de regeldruk van burgers en bedrijven heeft.

g. Toezeggingen
N.v.t.

h. Fraudetoets
Aangezien de Beleidsregel AMR 2024-2027 slechts enkele wijzigingen bevat ten opzichte van de huidige beleidsregel, en er destijds bij de inwerkingtreding een fraudetoets is verricht, hoeft de fraudetoets niet opnieuw te worden uitgevoerd. Met name omdat degene die in aanmerking komen voor het indienen van een subsidieaanvraag tot verlening reeds bekend zijn, is het risico op fraude zeer laag.

Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
3596292-1048267-CZ

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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