

Toelichting

Algemeen

Sociale partners betrokken bij de verplichtstelling huisartsenzorg (b) en gezondheidscentra (c), wensen de werkingssfeer te actualiseren, te vereenvoudigen en de handhaafbaarheid van de verplichtstelling te verbeteren. Daarnaast bestaat er het voornemen om de werkingssfeer van de twee verplichtstellingen samen te voegen. Een en ander heeft geleid tot:

- het voornemen van sociale partners om de werkingssfeer van de verplichtstelling op de hierna genoemde punten te wijzigen c.q. gedeeltelijk in te trekken en uit te breiden; en
- het voornemen van PFZW om bijlage A bij het pensioenreglement (waarin de verplichtstelling is opgenomen) hiermee in overeenstemming te brengen vanaf het moment waarop de gewijzigde verplichtstelling in werking treedt.

Redactionele verduidelijking: werkgevers in de huisartsenzorg

In de afgelopen jaren is de huisartsenzorg in meerdere opzichten veranderd, waardoor kernwaarden en -taken van de huisartsenzorg zijn herijkt. Binnen de huisartsenzorg zijn meer taken en functies gekomen en ook de organisaties van waaruit huisartsenzorg wordt geleverd zijn veranderd. Naast de functie als medisch-generalist, waarbij spoedeisende huisartsenzorg, terminaal-palliatieve zorg en preventieve zorg op patiënt niveau wordt geleverd, is de huisarts veelal de verbindende factor in de zorgketen. De huisarts is het eerste aanspreekpunt voor patiënten en andere zorgverleners die medische vragen hebben over patiënten.

Ook is het takenpakket van de huisarts de afgelopen jaren uitgebreid door bijvoorbeeld:

- Toenemende technologische ontwikkelingen.
- Het toenemende marktdenken in combinatie met de 24-uurs economie.
- Het verschuiven van taken van de tweede naar de eerste lijn en het bekorten van de opnameduur in het ziekenhuis.

Om aan te sluiten bij deze en toekomstige ontwikkelingen, hebben sociale partners de tekst van de werkingssfeer aangepast. Dit betreft een verduidelijking en geen wijziging. Zo is bijvoorbeeld 'leveren' de huisartsenzorg vervangen door 'verlenen en/of organiseren'. Daarnaast hebben sociale partners gangbare begrippen zoals 'huisartsenzorg' en 'organiseren' gedefinieerd, zodat eventuele discussies over de uitleg hiervan zo veel mogelijk worden voorkomen.

Onder huisartsenzorg wordt verstaan: eerstelijns diagnostische, therapeutische en preventieve, medisch generalistische zorg aan individuele of een groep patiënten onder verantwoordelijkheid van de huisarts.

Het is dus niet voldoende dat de werkgever slechts een of twee van de genoemde vormen van medisch generalistische zorg aanbiedt, aangezien altijd sprake moet zijn van basis aanbod in de huisartsenzorg (die bestaat uit alle drie genoemde vormen van medisch generalistische zorg).

Onder het organiseren van huisartsenzorg wordt verstaan: het bij elkaar brengen en op elkaar afstemmen van middelen en mensen met als doel het op een effectieve manier verlenen van huisartsenzorg.

Onder een werkgever in de huisartsenzorg wordt in ieder geval verstaan:

- (Samenwerkingsverbanden van) huisartsen;
- Huisartsenposten (huisartsendienstenstructuren);
- Zorggroepen; en
- Het gezondheidscentrum als bedoeld in lid 2.

Onder een werkgever in de huisartsenzorg wordt in ieder geval niet verstaan:

- De werkgever die uitsluitend een of meerdere vormen van bijzondere huisartsenzorg leveren onder verantwoordelijkheid van een huisarts, bijvoorbeeld echoscopie, sterilisatie, reizigersadvies, sportmedisch advies of seksuologische hulpverlening;
- Beroepsverenigingen in de huisartsenzorg; en
- Werkgevers- en werknemersorganisaties in de huisartsenzorg.

Uitbreiding van VPS-huisartsenzorg en intrekking van VPS-gezondheidscentrum: het samenvoegen van de werkingssfeer

Sociale partners in de huisartsenzorg en sociale partners voor gezondheidscentra hebben van oudsher bij PFZW een afzonderlijke deelverplichtstelling. Sub B voor werkgevers in de huisartsenzorg en sub C voor gezondheidscentra.

Veranderingen in financieringsstructuur van de huisartsenzorg hebben ertoe geleid dat de cao voor gezondheidscentra is opgezegd. De arbeidsvoorwaarden sloten niet meer aan bij de financiering die zorgverzekeraars hanteren voor de gezondheidscentra. De sociale partners beogen alle functiegroepen zoveel mogelijk onder te brengen in aparte aanpalende cao's. De werknemers die in gezondheidscentra werkzaam zijn in ondersteunende functies ten behoeve van de huisartsenzorg en werknemers in staffuncties, beleidsfuncties, administratieve functies, financiële functies, ICT-functies of facilitaire functies zijn onder de werkingssfeer van de Cao Huisartsenzorg gebracht. Voor de verplichte aansluiting bij PFZW heeft de opzegging van de cao gezondheidscentra geen gevolgen. Op basis van de werknemersdefinitie moet het gezondheidscentrum ook na de ontmanteling van de cao of een samenvoeging van de verplichtstelling b en c alle werknemers aanmelden tenzij deze verplicht aan moeten sluiten bij een ander pensioenfonds. Hierbij kun je denken aan de apothekersassistente.

Als gevolg van deze ontwikkeling is besloten om ook de werkingssfeer voor gezondheidscentra te integreren in de werkingssfeer van huisartsenzorg omdat bij het gezondheidscentrum altijd de discipline huisartsenzorg betrokken is. Dit betekent concreet dat VPS C wordt ingetrokken, en VPS B wordt uitgebreid met de ongewijzigde werkingssfeer van VPS C. Omdat sociale partners voor de werkingssfeer bij PFZW geen wijziging beogen, is onder punt twee de huidige werkingssfeer voor gezondheidscentra vrijwel ongewijzigd opgenomen. Alleen de tekst 'in Nederland gevestigde' is geschrapt, omdat dit voor alle werkgevers geldt.

Deze samenvoeging heeft geen gevolgen voor de verplichte deelname van bijvoorbeeld fysiotherapeut en diëtist in dienst van een gezondheidscentrum. Deze blijven ook na de samenvoeging van de verplichtstelling deelnemen bij PFZW.

Redactionele verduidelijking: Verbonden werkgevers

Aan het werkgeversbegrip wordt bij punt drie ter verduidelijking expliciet toegevoegd dat een rechtspersoon, die in een groepsverband als bedoeld in 2:24b BW is verbonden met en nagenoeg uitsluitend activiteiten verricht die op enigerlei wijze bijdragen aan het verlenen en/of organiseren van huisartsenzorg of multidisciplinaire eerstelijns gezondheidszorg, onder de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling valt. Werkgevers zonder rechtspersoonlijkheid kwalificeren niet als verbonden werkgevers.

Onder deze omschrijving valt zowel de personeelsvennootschap als de verbonden rechtspersoon die als werkgever met bedrijfsactiviteiten ten dienste staat aan of nodig is voor de bedrijfsactiviteiten van de werkgever onder punt één of twee.

Met het begrip 'nagenoeg uitsluitend' wordt bedoeld groter dan of gelijk aan 90%. Toegepast op het tekstvoorstel betekent dit dat de activiteiten van de verbonden werkgever voor 90% of meer ten

dienste moeten staan aan de werkgever onder punt één of twee. De toets van nagenoeg uitsluitend vindt zowel voor lid 1 als lid 3 plaats op basis van de loonsom.