

Besluit tot wijziging van het pensioenreglement

Het bestuur van de Stichting Pensioenfonds Zorg en Welzijn,

IN AANMERKING NEMENDE DAT

de representatieve werkgevers- en werknemersorganisaties betrokken bij de verplichtstelling voor de intramurale en/of extramurale zorg van Pensioenfonds Zorg en Welzijn (hierna sociale partners bij de zorgverplichtstelling) voornemens zijn om de minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid te verzoeken het besluit van 31 december 1969, nr. 44 403, Stcrt. 1970, nr. 18 (laatstelijk gewijzigd bij besluit van 12 juni 2019, Stcrt. 2019, nr.30301) per 1 januari 2021 te wijzigen zoals in dit concept-besluit vermeld;

OVERWEGENDE

dat bijlage A bij het pensioenreglement in verband met deze wijziging van de verplichtstelling gewijzigd moet worden;

GEHOORD

de Pensioenraad

BESLUIT ALS VOLGT:

ARTIKEL I

Onderdeel A (Werkgevers), sub a (werkgever in de intramurale en/of extramurale zorg) van bijlage a bij het pensioenreglement wordt gewijzigd en komt als volgt te luiden:

a. werkgever in de intramurale en extramurale zorg

de rechtspersoon, de maatschappij, de vennootschap onder firma of de commanditaire vennootschap in de zorg (met of zonder verblijf) die de inkomsten in enige mate direct of indirect van de overheid ontvangt en die, al dan niet met winstoogmerk, zorg of hulp verleent in een of meer van de volgende vormen:

1. hulp bij het huishouden
2. persoonlijke verzorging
3. verpleging
4. begeleiding
5. behandeling en/of medisch specialistische zorg (inclusief medisch geïndiceerde diagnostisering) al dan niet door (vrij gevestigde) medisch specialisten
6. verblijf
7. vaccinaties voortkomend uit het rijksvaccinatieprogramma
8. jeugdgezondheidszorg
9. kraamzorg
10. verslavingszorg

11. preventie, waarbij het gaat om:

- het vroegtijdig opsporen van ziekten of afwijkingen bij risicofactoren
- het voorkomen van ziekten of gezondheidsproblemen bij symptomen
- het voorkomen van complicaties en verergeren van gezondheidsproblemen

inclusief de rechtspersoon die in een groepsverhouding is verbonden met en nagenoeg uitsluitend ten dienste staat aan een werkgever die zorg of hulp verleent in een van de vormen vermeld in 1 tot en met 11, vast te stellen op basis van de loonsom;

uitgezonderd:

- de werkgever die als privékliniek geen van overheidswege gefinancierde zorg verleent,
- de werkgever die uitsluitend in een of meer van de volgende vormen van (para)medische dienstverlening actief is:
alternatieve geneeskunst, ambulancezorg, apotheek werk, chiropractie, diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, (gespecialiseerde) tandheelkundige zorg, huidtherapie, huisartsenzorg, jeugdzorg, laboratoriumwerk, logopedie, mondhygiëne, oefentherapie Cesar / Mensendieck, optometrie, orthoptie, podotherapie, radiodiagnostisch, radiotherapeutisch laboratoriumwerk, verloskunde, verloskundig en/of gynaecologisch echoscopisch onderzoek, vervaardigen van tandprothesen.
Zodra een werkgever zoals hiervoor omschreven daarnaast in enige vorm actief is in medisch specialistische behandeling, valt deze werkgever wel onder de werkingssfeer van de verplichtstelling,
- de werkgever die de activiteiten in de generalistische basis geestelijke gezondheidszorg uitsluitend verricht en/of laat verrichten door psychologen en psychotherapeuten. Zodra een werkgever zoals hiervoor omschreven daarnaast in enige vorm activiteiten verricht in gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg en/of medisch specialistische behandeling, valt deze werkgever wel onder de werkingssfeer van de verplichtstelling, en
- de overheidswerkgever in de zin van de Wet Privatisering ABP (Stb. 1995, 639, laatstelijk gewijzigd bij wet van 23 december 2015 Stb. 2015 553);

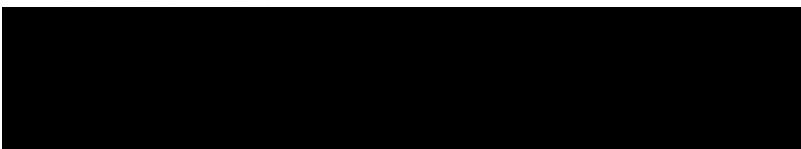
ARTIKEL II

Dit besluit treedt in werking met ingang van de datum waarop de verplichtstelling conform het bovenvermelde verzoek door de minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid wordt gewijzigd.

Aldus door het bestuur vastgesteld in zijn vergadering van 26 juni 2020.

voorzitter,

secretaris,



Toelichting

Sociale partners betrokken bij de verplichtstelling voor de intramurale en/of extramurale zorg (hierna: de zorgverplichtstelling) wensen de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling te actualiseren, te vereenvoudigen en de handhaafbaarheid te verbeteren. Een en ander heeft geleid tot het voornemen van sociale partners:

- om de Minister van SZW te verzoeken de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling op de hierna genoemde punten te wijzigen c.q. gedeeltelijk in te trekken; en
- om PFZW te verzoeken bijlage a bij het pensioenreglement (waarin de verplichtstelling van het fonds is opgenomen) hiermee in overeenstemming te brengen vanaf het moment waarop de gewijzigde zorgverplichtstelling in werking treedt.

Redactionele verduidelijking: werkgever in de intramurale of extramurale zorg

De zorgverplichtstelling betreft – blijkens de titel – alleen werkgevers in de intramurale of extramurale zorg. Uiteraard is het ook niet de bedoeling dat werknemers werkzaam bij werkgevers in andere sectoren dan de zorg onder de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling kunnen vallen. Deze werknemers en werkgevers in andere branches worden immers niet gerepresenteerd door de sociale partners betrokken bij de zorgverplichtstelling. Om daar geen misverstand over te laten bestaan, wordt nadrukkelijk opgenomen dat alleen “werkgevers in de zorg (met of zonder verblijf)” onder de zorgverplichtstelling vallen. Dit impliceert dat alleen zorggerelateerde activiteiten onder de zorgverplichtstelling vallen. Zo is bijvoorbeeld (hulp bij) verblijf niet voldoende om onder de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling te vallen (dus woningcorporaties of serviceflats vallen niet onder de zorgverplichtstelling).

Redactionele verduidelijking financieringseis

Voor alle bedrijfsactiviteiten genoemd in de zorgverplichtstelling geldt dat de inkomsten in enige mate direct of indirect van de overheid moeten komen (= financieringseis).

De zorgverplichtstelling wordt aangescherpt in die zin dat deze financieringseis expliciet in het werkgeversbegrip is opgenomen. Onder financiering van de overheid wordt verstaan financiering in het kader van de zorgwetgeving (zoals bijvoorbeeld de ZVW, WLZ, WMO, WPG en eventuele toekomstige opvolgers van deze wetten) waaronder de verplichte zorgverzekeringen.

In de bedrijfsactiviteit “hulp bij het huishouden, mits in enige mate van overheidswege gefinancierd” wordt de zinsnede “mits in enige mate van overheidswege gefinancierd”

geschrapd. Door explicitering van de algemene financieringseis is deze zinsnede overbodig geworden. Door nadrukkelijk op te nemen dat alleen “werkgevers in de zorg (met of zonder verblijf)” onder de zorgverplichtstelling vallen (zie hierboven), is bovendien verduidelijkt dat alleen bedrijven die hulp bij het huishouden bieden in het kader van de zorgwetgeving (o.a. de WMO) inclusief het voor die zorg geldende regime – en dus een werkgever in de zorg zijn – vallen onder de zorgverplichtstelling.

Hoewel een werkgever die als privékliniek geen van overheidswege gefinancierde zorg verleent is uitgezonderd van de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling, neemt dit niet weg dat een werkgever met winstoogmerk wel degelijk onder de werkingssfeer valt mits deze aan de financieringseis voldoet. Om misverstanden te voorkomen, wordt aan de omschrijving van het werkgeversbegrip tevens toegevoegd dat het kan gaan om een werkgever al dan niet met winstoogmerk.

Redactionele verduidelijking en materiële uitbreiding: Behandeling en/of medisch specialistische zorg inclusief diagnostisering al dan niet door (vrij gevestigde) medisch specialisten

De bedrijfsactiviteiten “medisch specialistische zorg door vrijgevestigde medisch specialisten” en/of “behandeling” worden samengevoegd in één onderdeel, te weten “behandeling en/of medisch specialistische zorg (inclusief medisch geïndiceerde diagnostisering) al dan niet door (vrij gevestigde) medisch specialisten”.

Behandeling en medische specialistische zorg kan plaatsvinden in alle zorgsectoren. Bij medisch specialistische zorg is er altijd betrokkenheid van een (vrijgevestigde) medisch specialist. Bij “behandeling” daarentegen is betrokkenheid van een medisch specialist niet altijd aan de orde.

Voor het aannemen van betrokkenheid van een medisch specialist is niet doorslaggevend dat de medisch specialisten die deze zorg vanuit de werkgever bieden in loondienst van de werkgever werkzaam zijn. Ook als de werkgever een medisch specialist inhuurt is sprake van betrokkenheid van een medisch specialist.

Voorts wordt de tekst aangepast in die zin dat medisch geïndiceerde diagnose eveneens onder de verplichtstelling valt, als onderdeel van behandeling en/of medisch specialistische zorg. Dit geldt voor zover een medisch specialist betrokken is bij het diagnostisch traject (te denken valt bijvoorbeeld aan een eindconsult of een beoordeling door een medisch specialist).

Dit betekent dat dit niet geldt voor werkgevers die zich alleen bezig houden met niet-medisch geïndiceerde diagnostisering (in de praktijk ook wel aangeduid als “pretzorg”). Het gaat hier om diagnostisering die wordt uitgevoerd op eigen initiatief van betrokkene en geen

onderdeel is van behandeling en/of medisch specialistische zorg. Evenmin valt laboratoriumwerk onder diagnostisering, dat wil zeggen het onderzoek aan van de betrokkene afgescheiden weefsels en lichaamsstoffen. In dit kader wordt volledigheidshalve opgemerkt dat de samenvoeging geen gevolgen heeft voor abortusklinieken. Deze klinieken vallen conform bestendig beleid nog steeds buiten de verplichtstelling.

Gedeeltelijke intrekking: schrappen bedrijfsactiviteit “uitleen van verpleegartikelen”

Verstrekken van medische hulpmiddelen vond in het verleden plaats door zorgverleners (kruisorganisaties/thuiszorgwinkels). Veel activiteiten op het gebied van uitleen van verpleegartikelen zijn echter afgestoten door VVT-organisaties aan derden (niet zijnde zorginstellingen) die deze activiteit als (klein) onderdeel uitvoeren in combinatie met een veelheid van andere verhuur en verkoopdiensten. De bedrijfsactiviteit “uitleen van verpleegartikelen” wordt geschrapt om de volgende redenen:

- Een werkgever die zich uitsluitend bezighoudt met de bedrijfsactiviteit uitleen van verpleegartikelen (dit komt sporadisch voor) – eventueel in combinatie met verkoop van andere hulp- en verpleegartikelen – verricht geen zorggerelateerde bedrijfsactiviteiten.
- Indien een werkgever tevens andere vormen van zorg of hulp als genoemd in de limitatieve opsomming van bedrijfsactiviteiten van werkgevers in de zorgverplichtstelling verleent, dan valt deze werkgever reeds onder de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling en is het noemen van deze bedrijfsactiviteit niet nodig.

Gedeeltelijke intrekking: schrappen bedrijfsactiviteit “prenatale zorg”

Binnen de prenatale zorg is de ontwikkeling gaande dat medische echo’s niet alleen worden uitgevoerd door verloskundigen en echoscopisten in dienst van een ziekenhuis, maar ook door echocentra. Sociale partners in de geboortezorg zijn niet representatief voor de beroepsgroep van echoscopisten. Om die reden hebben sociale partners in de uitzonderingsbepaling van de zorgverplichtstelling (zie hierna) opgenomen dat “verloskundig en/of gynaecologisch echoscopisch onderzoek” wordt uitgezonderd.

Tevens hebben sociale partners besloten om de bedrijfsactiviteit “prenatale zorg” te schrappen. Doordat de verloskundigen al uitgezonderd zijn, heeft het opnemen van deze activiteit geen toegevoegde waarde. Daarnaast is prenatale zorg een vorm van preventie, die reeds als aparte activiteit is opgenomen onder de zorgverplichtstelling.

Een deel van de activiteit “kraamzorg” betreft ook prenatale zorg. Het schrappen van de aparte activiteit “prenatale zorg” heeft hiervoor echter geen gevolgen: deze valt nog steeds onder de zorgverplichtstelling.

Redactionele verduidelijking: bedrijfsactiviteit vaccinaties

De bedrijfsactiviteit “vaccinaties” wordt in de zorgverplichtstelling verduidelijkt in die zin dat het uitsluitend gaat om vaccinaties voortkomend uit het rijksvaccinatieprogramma. Hiermee wordt bedoeld op het rijksvaccinatieprogramma in het kader van jeugdgezondheidszorg waarbij een landelijk preventief gezondheidszorgpakket actief wordt aangeboden aan alle jeugdigen tot 18 jaar. Dit is in lijn met de VVT-cao. Dit betekent dat andere vaccinaties, bijvoorbeeld reisvaccinaties, buiten de verplichtstelling blijven vallen.

Gedeeltelijke intrekking: schrappen bedrijfsactiviteit de indicatiestelling voor één of meer van bovengenoemde vormen van zorg en voor materiële voorzieningen van gehandicapten

De bedrijfsactiviteit “indicatiestelling” heeft alleen nog betrekking op het zelfstandig orgaan “Landelijke Centrum Indicatiestelling Zorg” (CIZ). Het CIZ valt echter al onder de verplichtstelling van ABP. Alle overige beoordelingen indicatiestelling worden gedaan door werknemers in dienst van gemeente of een zorginstelling.

Voor hen is het pensioen al verplicht georganiseerd via het ABP, PFZW en in een enkel geval een andere verplichtstelling zoals die van SPH. Aangezien de bedrijfsactiviteit “indicatiestelling” geen toegevoegde waarde meer heeft, wordt deze bedrijfsactiviteit geschrapt. Hoewel het hier een intrekking betreft, komen er hierdoor feitelijk geen werkgevers buiten de verplichtstelling te vallen die er nu binnen vallen.

Verduidelijking: preventie

Op verzoek van sociale partners wordt de bedrijfsactiviteit “preventie” verduidelijkt in die zin dat expliciet in de tekst wordt opgenomen dat het hierbij gaat om:

- het vroegtijdig opsporen van ziekten of afwijkingen bij risicofactoren, zoals bevolkingsonderzoeken;
- het voorkomen van ziekten of gezondheidsproblemen bij symptomen (geïndiceerde preventie);
- het voorkomen van complicaties en verergeren van gezondheidsproblemen (zorggerelateerde preventie).

De vormen van primaire preventie die onder de zorgverplichtstelling vallen – vaccinaties voortkomend uit het rijksvaccinatieprogramma en jeugdgezondheidszorg – zijn als aparte bedrijfsactiviteit opgenomen. Ook de bedrijfsactiviteit kraamzorg heeft een preventie taak in de gezondheidszorg. Aangezien kraamzorg veel breder is dan alleen preventie en vanwege de herkenbaarheid van de activiteit, blijft kraamzorg als aparte bedrijfsactiviteit in de zorgverplichtstelling vermeld.

Redactionele verduidelijking: de rechtspersoon die in een groepsverhouding is verbonden met een zorgwerkgever

Aan het werkgeversbegrip wordt na punt 11, expliciet toegevoegd dat een rechtspersoon, die in een groepsverhouding is verbonden met en nagenoeg uitsluitend ten dienste staat aan een werkgever die zorg of hulp verleent in een van de vormen vermeld in 1 t/m 11, vast te stellen op basis van de loonsom, onder de werkingssfeer van de zorgverplichtstelling valt.

Onder voormelde omschrijving valt zowel de personeelsvennootschap als de verbonden rechtspersoon die als werkgever met bedrijfsactiviteiten ten dienste staan aan of nodig zijn voor de bedrijfsactiviteiten van de zorgwerkgever. Te denken valt aan HR of financiële administratie en dergelijke.

Het begrip groepsverhouding beoogt duidelijk te maken dat de rechtspersoon in een groep met de werkgever die zorg of hulp verleent in een van de vormen vermeld in 1 tot en met 11, moet zijn verbonden. Het begrip groep wordt gedefinieerd in artikel 2: 24b BW. Artikel 2:24b BW omschrijft een groep als een economische eenheid waarin rechtspersonen (en vennootschappen) organisatorisch zijn verbonden en die onder gemeenschappelijke leiding (concern) staan.

De verbonden rechtspersoon dient tevens nagenoeg uitsluitend op basis van de loonsom ten dienste te staan aan de zorgwerkgever. Met het begrip “nagenoeg uitsluitend” wordt bedoeld groter dan of gelijk aan 90% van de loonsom. Toegepast op het tekstvoorstel betekent dit dat de activiteiten van de verbonden rechtspersoon voor 90% van de loonsom of meer ten dienste moeten staan aan de werkgever die onder de zorgverplichtstelling valt. Deze toevoeging betreft een codificatie van het bestaand beleid van het fonds.

Redactionele verduidelijking uitzonderingsbepaling vrije beroep

Sociale partners wensen de uitzonderingsbepaling in de zorgverplichtstelling (tweede bullet, uitzonderingsbepaling) te verduidelijken door de koppeling met de zelfstandige uitoefening van het beroep los te laten. Dit houdt in dat voor de toepassing van de uitzonderingsbepaling niet meer gekeken wordt naar de vraag of de werkgever/eigenaar actief is in de zelfstandige uitoefening van het in de zorgverplichtstelling opgesomde beroep.

Er is voor gekozen om die werkgever uit te zonderen die uitsluitend in een of meer van de in de zorgverplichtstelling opgesomde vormen van (para) medische dienstverlening actief is. Tevens is besloten om de activiteiten in alfabetische volgorde op te nemen.

De koppeling met het vrije beroep wordt losgelaten omdat:

- het nieuw geformuleerde criterium (op basis van bedrijfsactiviteiten in plaats van op basis van de zelfstandige uitoefening van het beroep) beter aansluit bij de Beleidsregels Toetsingskader Wet verplichte deelneming in een bedrijfstakpensioenfonds 2000;
- het nieuw geformuleerde criterium de uitlegbaarheid van de uitzonderingsbepaling aan werkgevers en werknemers naar verwachting zal verbeteren; en
- de handhaving van de zorgverplichtstelling met het nieuw geformuleerde criterium wordt vereenvoudigd.

De tweede bullet van de uitzonderingsbepaling in de zorgverplichtstelling - inzake de werkgevers die actief zijn in de zelfstandige uitoefening van de aldaar opgesomde vrije beroepen - wordt geschrapt en vervangen door de volgende tekst:

- uitgezonderd:
- de werkgever die uitsluitend in een of meer van de volgende vormen van (para)medische dienstverlening actief is:
ambulancezorg, alternatieve geneeskunst, apotheek werk, chiropractie, diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, (gespecialiseerde) tandheelkundige zorg, huidtherapie, huisartsenzorg, jeugdzorg, laboratoriumwerk, logopedie, mondhygiëne, oefentherapie Cesar / Mensendieck, optometrie, orthoptie, podotherapie, radiodiagnostisch, radiotherapeutisch laboratoriumwerk, verloskunde, verloskundig en/of gynaecologisch echoscopisch onderzoek, vervaardigen van tandprothesen.
Zodra een werkgever zoals hiervoor omschreven daarnaast in enige vorm actief is in medisch specialistische behandeling, valt deze werkgever wel onder de werkingssfeer van de verplichtstelling,

De uitzondering van het beroep apotheker bijvoorbeeld is dus vervangen door de uitzondering van de activiteit apotheek werk. Dit betreft een redactionele verduidelijking en geen wijziging. Apotheek werk (waaronder ook het werk in een ziekenhuisapothek) blijft integraal uitgesloten van de zorgverplichtstelling. Dit blijft slechts anders in de voorkomende gevallen dat het personeel van de apotheek in dienst is van het ziekenhuis. In dat geval is er immers sprake van een werkgever (het ziekenhuis) die niet uitsluitend apotheekwerk verricht en geldt de hoofdregel.

De nieuwe formulering van de uitzonderingsbepaling heeft een minimale impact omdat de werkgevers die zich uitsluitend met voornoemde bedrijfsactiviteiten bezig houden ook onder de uitzondering voor het vrije beroep vielen en de werkgevers die niet onder de uitzondering voor het vrije beroep vielen vrijwel steeds ook in enige vorm actief zijn in medisch specialistische behandeling (en om die reden sowieso niet onder de uitzondering vallen).

Zodra een werkgever, die onder meer (para)medische zorg verleent, tevens voor een gering deel een onderdeel van medisch specialistische zorg verleent en daartoe artsen aan zich heeft verbonden, zal deze werkgever ten behoeve van zijn personeel verplicht bij PFZW moeten aansluiten. Voorbeeld: een rugkliniek actief in zowel paramedische als medisch-specialistische behandelingen.

Uitbreiding uitzonderingsbepaling met verloskundig en/of gynaecologisch echoscopisch onderzoek

Zoals hiervoor vermeld bij het schrappen van de bedrijfsactiviteit “prenatale zorg”, is de ontwikkeling gaande dat medische echo’s niet alleen worden uitgevoerd door verloskundigen en echoscopisten in dienst van een ziekenhuis, maar ook door echocentra. Aangezien sociale partners in de geboortezorg niet representatief zijn voor de beroepsgroep van echoscopisten is in de tweede bullet van de uitzonderingsbepaling opgenomen dat “verloskundig en/of gynaecologisch echoscopisch onderzoek” behoort tot de uitgezonderde dienstverlening.

Redactionele verduidelijking: verplaatsen overlapbepaling (vierde bullet) door toevoegen ambulancezorg, huisartsenzorg, (gespecialiseerde) tandheelkundige zorg en jeugdzorg aan uitzonderingsbepaling (tweede bullet)

De overlapbepaling (zie hierna, vierde bullet van de oude uitzonderingsbepaling) wordt verplaatst naar de uitzonderingsbepaling (tweede bullet van de uitzonderingsbepaling). Dit betekent dat in de tweede bullet van de uitzonderingsbepaling aan de lijst van uitgezonderde vormen van (para)medische dienstverlening wordt toegevoegd ambulancezorg, huisartsenzorg, (gespecialiseerde) tandheelkundige zorg en jeugdzorg.

Sociale partners betrokken bij de zorgverplichtstelling zijn immers niet representatief voor deze vormen van (para)medische dienstverlening. Het gaat om een verduidelijking en niet om een materiële wijziging.

Zoals vermeld is er in de nieuwe formulering van de uitzonderingsbepaling vrije beroep voor gekozen om de werkgever uit te zonderen die uitsluitend in een of meer van de in de zorgverplichtstelling opgesomde vormen van (para) medische dienstverlening actief is. Door de nieuwe formulering van deze uitzonderingsbepaling, vallen ook gezondheidscentra onder deze bepaling. Daarom is het niet nodig gezondheidscentra expliciet uit te sluiten.

Beperking uitzonderingsbepaling geestelijke gezondheidszorg (uitbreiding werkingssfeer met door psychologen en psychotherapeuten uitgevoerde gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg)

In de loop der tijd zijn de grenzen tussen de eerstelijns en tweede lijns geestelijke gezondheidszorg vervaagd. Vanaf 1 januari 2014 zijn de termen eerste en tweedelijnspsychologie in de zorgwetgeving komen te vervallen en zijn de termen “generalistische basis-ggz” en “gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg” geïntroduceerd. De nieuwe term “generalistische basis ggz” omvat zowel de voormalige eerstelijns-ggz als een deel van de voormalige tweedelijns-ggz. Daarom is de derde bullet van de uitzonderingsbepaling inzake de geestelijke gezondheidszorg geactualiseerd.

In de uitzondering is de term “eerstelijns vrije beroepsbeoefenaar in de geestelijke gezondheidszorg” vervangen door “generalistische basis ggz”.

Voorts is net als bij de algemene uitzondering voor het vrije beroep de koppeling met de zelfstandige beroepsbeoefening losgelaten. Dit houdt in dat voor de toepassing van de uitzonderingsbepaling (derde bullet) niet meer gekeken wordt naar de zelfstandigheid van de werkgever/eigenaar maar naar de uitgevoerde kernactiviteit. Uitgezonderd wordt de werkgever die uitsluitend actief is in de generalistische basis geestelijke gezondheidszorg waarbij de generalistische basis geestelijke gezondheidszorg uitsluitend door een psycholoog en/of psychotherapeut wordt verricht. In alle andere situaties is de werkgever verplicht om aan te sluiten.

Met de nieuwe formulering is de reikwijdte van de uitzonderingsbepaling enigszins beperkt. Voorheen werd de uitzondering begrensd door de aanwezigheid van medisch specialistische behandeling. Nu valt ook de door een psycholoog en/of psychotherapeut uitgevoerde gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg buiten de uitzondering. Door de beperking van de uitzondering is de reikwijdte van de verplichtstelling dus uitgebreid.

Redactionele verduidelijking: verplaatsen overlapbepaling

De overlapbepaling (zie vierde bullet van de oude uitzonderingsbepaling) – waarin de werkgever in de huisartsenzorg als bedoeld onder b van deze verplichtstelling, het gezondheidscentrum als bedoeld onder c van deze verplichtstelling, de tandarts als bedoeld onder d van deze verplichtstelling, de werkgever in de ambulancezorg als bedoeld onder e van deze verplichtstelling en de werkgever in de jeugdzorg als bedoeld onder f van deze verplichtstelling zijn uitgezonderd – is verplaatst naar de tweede bullet van de uitzonderingsbepaling (zie hiervoor). Voornoemde werkgevers hebben bij PFZW een eigen deelverplichtstelling waarin de werkings sfeer is afgebakend voor de betreffende sectoren. Dit betreft een redactionele verduidelijking en geen materiële wijziging.

Redactionele verduidelijking: actualisering overlapbepaling ABP

De overheidswerkgever in de zin van de Wet Privatisering ABP is uitgezonderd van de zorgverplichtstelling (zie vierde bullet van de uitzonderingsbepaling, voorheen vijfde bullet).

Deze bepaling wordt geactualiseerd in die zin dat wordt verwezen naar de Wet Privatisering ABP (Stb. 1995, 639, laatstelijk gewijzigd bij wet van 23 december 2015, Stb. 2015, 553).