

Lijst van vragen – totaal

1

Heeft de regering de noodzaak van steun voor Meavita aan zien komen? Zo nee, waarom niet? Zo ja, vanaf wanneer en ook al bij het oprichten van de stichtingen?

2

Was de steun voor Meavita te voorkomen geweest, door bijvoorbeeld eerder wel de gevraagde steun te verlenen?

3

Staat Meavita in de etalage en hebben zich al geïnteresseerden gemeld?

4

Is de continuïteit van zorg van cliënten van Meavita in gevaar? Zo ja, waarom?

5

Wat is de garantie dat Meavita niet opnieuw steun vraagt of alsnog failliet zal gaan?

6

Bent u in de voorbereiding van het besluit door de NZa geconsulteerd? Zo ja, wat hebt u daarbij ingebracht?

7

Acht u het gewenst dat steun bedoeld is voor de uitvoering van een Sociaal Plan? Ziet u het gevaar van precedentwerking?

8

Of en in hoeverre is dit besluit in overeenstemming met uw uitgangspunten voor steunverlening, zoals ook verwoord in uw brief «Ruimte en rekenschap voor zorg en ondersteuning»?

9

Wat is de definitie van een innovatieproject? Kan aangeven worden of buurtgericht werken, zoals aangeven in het projectvoorstel van TZG, wel of niet onder innovatieproject valt? Zo nee, waarom niet?

10

Op welke datum zal de Europese Commissie deze garantiestelling goedgekeurd wel afkeuren?

11

Kan aangegeven worden of er andere aanbieders beschikbaar zijn in de regio waar TZG opereert die mogelijk de zorg kunnen overnemen?

12

Kan aangegeven worden of er andere aanbieders beschikbaar zijn in de regio waar HWWzorg opereert die mogelijk de zorg kunnen overnemen?

13

In hoeverre versterkt de steunaanvraag het principe van meer burgergericht werken in de thuiszorg?

14

Welk nut dient de eis zoals geformuleerd in de tweede voorwaarde tot vervreemding van de zorgactiviteiten aan een derde partij?

15

Is bekend welke opvatting de OR-en van beide organisaties hebben over de eis tot «overname» van een derde partij?

16

TGZ vraagt steun van 23 miljoen, heeft een negatief vermogen van ruim 30 miljoen en krijgt 15 miljoen. De steun bedraagt dus minder dan het gevraagde en de helft van het negatieve vermogen. Welke garantie is er voor de continuïteit van zorg? Welke garantie is er voor de medewerkers?

17

Dezelfde vragen kunnen ook gesteld worden voor HWW zorg?

18

Had een faillissement voorkomen kunnen worden als de eerdere steunvraag van Meavita was gehonoreerd, daar deze steunaanvraag aanzienlijk lager was?

19

Wat is de rol van dhr. Van Otterloo in deze? Was hij adviseur van de NZa?

20

Het is voor de patienten mooi dat er een doorstart is gemaakt, maar hoeveel van het beschikbaar gestelde geld gaat naar interim-managers?

21

Wordt slecht beleid niet gewoon beloond op deze manier?

22

Op welke wijze kunt u garanderen dat met het besluit van de NZa tot steunverlening naar aanleiding van de steunaanvragen van HHWzorg en TZG er geen geld naar falend bestuur gaat?

23

Hoeveel eigen vermogen is er bij het Meavita concern verdampt na de periode van de steunaanvraag in 2008?

24

Hoeveel eigen vermogen heeft Meavita West in het grote concern ingebracht?

25

Hoeveel eigen vermogen heeft Thuiszorg Groningen in het Meavita-concern ingebracht?

26

Hoe is het mogelijk dat HWWzorg een negatief vermogen van meer dan 50 miljoen heeft opgebouwd vanaf de start in maart 2009?

27

Hoe is het mogelijk dat Thuiszorg Groningen een negatief vermogen heeft opgebouwd van meer dan 30 miljoen vanaf de start in maart 2009?

28

Hoe duurzaam is de steunverlening van de NZa aan zowel Thuiszorg Groningen als aan HWWzorg wanneer het eigen vermogen zo zwaar negatief is?

29

Is de curator van het oude Meavita-concern nog steeds schuldeiser van Thuiszorg Groningen en HWWzorg?

30

Hebben Thuiszorg Groningen en HWWzorg schulden moeten «meenemen» uit het Meavita-concern dat failliet is?

31

Is er voor de Groningse situatie geen marktschets gemaakt door het Menzis Zorgkantoor?

32

Wat is er waar van de stelling van ZorgZaak dat zij de continuïteit van zorg kunnen garanderen door Thuiszorg Groningen over te nemen? Is dit serieus onderzocht?

33

In hoeverre kan het zorgkantoor in Groningen productieafspraken gunnen aan een ander dan Thuiszorg Groningen?

34

Wanneer HWWzorg, dan wel Thuiszorg Groningen, delen verkopen (vervreemden), moet de opbrengst dan worden verrekend met de steunverlening?

35

Er wordt twee keer een groot bedrag voor een sociaal plan uitgegeven. Enkele vragen over de sociale plannen:

a.

Wat is de stand van zaken met de sociaal akkoorden die gesloten zijn bij Thuiszorg Groningen en de Haagse Wijk en WoonZorg? Klopt het dat er (in ieder geval in Den Haag) meer mensen boventallig worden verklaard dan eerder was voorgenomen?

b.

Hoeveel zorgcoördinatoren zijn er boventallig (afgespiegeld) verklaart, welk percentage is dat en welke impact heeft dat op de zorglocaties? Klopt het dat er voor de zorgcoördinatoren interim managers in de plaats komen?

c.

Bent u er van op de hoogte dat de voedingsassistenten, die in de huiskamers stonden en ook toezicht hielden en hielpen met eten geven, in de ouderenzorgcentra zijn geplaatst bij de facilitaire medewerkers?

d.

Kunt u een overzicht geven van de functies die verdwijnen op de werkvloer en in de administratie? Wat vindt u van deze verhouding?

e.

Is het juridisch mogelijk dat mensen met terugwerkende kracht boventallig zijn, waardoor zij het geld van de vertrekregeling feitelijk hebben verdiend met reëel werk? Bent u ervan op de hoogte dat deze constructie wordt toegepast bij HWWZ?

f.

Is het waar van de geruchten dat de vier interim managers, bij HWWZ, ongeveer 48 000,- euro per maand verdienen? Wat gaat u hieraan doen? Klopt het dat zorgmanagers ad interim € 75 per uur verdienen excl. BTW en reiskosten?

36

Wat zijn de vertrekpremies geweest van gewezen mensen die vlak voor het faillissement zijn ontslagen?

37

Kan de staatssecretaris een organogram van de rechtsopvolger(s) van Meavita in Den Haag schetsen? Met hierbij het aantal personen dat de verschillende functies bezet?

38

Kan de staatssecretaris een organogram van de rechtsopvolger(s) van Meavita in Groningen schetsen? Met hierbij het aantal personen dat de verschillende functies bezet?

39

Kan de staatssecretaris voor de rechtsopvolger(s) van Meavita in Den Haag aangeven welk gedeelte van het budget naar de zorg gaat en welk gedeelte naar de overhead?

40

Kan de staatssecretaris voor de rechtsopvolger(s) van Meavita in Groningen aangeven welk gedeelte van het budget naar de zorg gaat en welk gedeelte naar de overhead?

41

Hoeveel mensen verlenen er bij de rechtsopvolger(s) van Meavita daadwerkelijk zorg en hoeveel zijn er voor de ondersteuning?

42

Kan de staatssecretaris daarbij aangeven welke processen zij onder de overhead vindt vallen?

43

Welke schaalgrootte denkt de staatssecretaris dat er uiteindelijk over zal moeten blijven bij de rechtsopvolger(s) van Meavita in Den Haag?

44

Welke schaalgrootte denkt de staatssecretaris dat er uiteindelijk over zal moeten blijven bij de rechtsopvolger(s) van Meavita in Groningen?

45

Hoe verhoudt zich de door de staatssecretaris gewenste organisatie in de wijk met de omvang van de huidige organisaties? Is de staatssecretaris van mening dat de organisaties in het verleden hebben bewezen dat zij de zorg in de wijk kunnen organiseren?

46

Kan de staatssecretaris een overzicht geven van alle stappen die genomen zijn om tot een overname te komen?

47

Gaat er geld dat bedoeld is voor de zorg naar een sociaal plan voor de werknemers? Zo ja, is er serieus onderzocht in hoeverre er alternatieven in de vorm van een doorstart – eventueel via een andere organisatie – mogelijk was?

48

Het ministerie spreekt in al haar uitingen over twee organisaties, waarom is er dan één bestuurder voor beide organisaties?

49

In hoeverre zijn de verzekeraars (als zorginkopers) betrokken bij het ontvlechtigingsproces?

50

Kan de staatssecretaris de opmerkingen van de bestuurder in de media duiden dat er geen serieuze overnamekandidaten waren?

51

Welke organisaties hebben zich aangeboden voor een overname bij de rechtsopvolger(s) van Meavita in Den Haag?

52

Welke organisaties hebben zich aangeboden voor een overname bij de rechtsopvolger(s) van Meavita in Groningen?

53

Is het voor organisaties die geïnteresseerd zijn in een overname mogelijk om onderdelen van het voormalig concern over te nemen? En zo ja, onder welke voorwaarden?

54

Wat verstaat de staatssecretaris onder de continuïteit van zorg? Welke zorgvormen vallen hier wel en niet onder?

55

Moet de continuïteit van zorg volgens de staatssecretaris in de instelling zelf geregeld worden?

56

Welke alternatieven zijn er bekeken voor het garanderen van de kwaliteit van zorg? Zo ja, wie heeft de alternatieven bekeken? En wie heeft er beoordeeld of een eventuele uitwijkmogelijkheid wel of niet als alternatief aangemerkt kon worden?

57

Is er gebeld met verpleeg- en verzorgingshuizen in de omgeving om te kijken of er plek was om de cliënten over te nemen?

58

Is er contact geweest met het zorgkantoor over de eventuele opvang van cliënten om de continuïteit van zorg te garanderen?

59

In hoeverre is de zorg buiten de regio van het zorgkantoor aan de orde geweest?

60

Hoe kan de Inspectie de komende tijd de kwaliteit van de zorg controleren als er geen sanctiemogelijkheden zijn om bijvoorbeeld de instelling te sluiten, of wordt in een dergelijk geval noodzorg op een andere locatie gezocht? Zo ja, hoe oordeelt de staatssecretaris dan over de continuïteit van zorg?

61

Wat betekent het faillissement van de rechtsopvolgers van Meavita in de praktijk? Wat is de opdracht waarmee de curator aan het werk is?

62

Waar zitten op dit moment de schulden van Meavita? Welke schuldeisers zijn er nog?

- 63
Welke stichtingen zijn er nog over van het oude Meavita en welke zijn er precies failliet gegaan?
- 64
Welk gedeelte van de oude organisatie zal bij een overname schuldenvrij kunnen worden overgedragen?
- 65
Is er binnen het kabinet afstemming geweest over het sociaal plan? Zo ja, hoe beoordelen de minister en staatssecretaris van Sociale Zaken het sociale plan?
- 66
Hoeveel zorgmanagers zijn er op dit moment werkzaam bij de rechtsopvolger(s) van Meavita in Den Haag?
- 67
Hoeveel zorgmanagers zijn er op dit moment werkzaam bij de rechtsopvolger(s) van Meavita in Groningen?
- 68
Hoeveel zorgmanagers denkt de staatssecretaris dat er ongeveer nodig zijn per cliënt?
- 69
Kan de staatssecretaris garanderen dat alle beloningen van het aange-trokken interimpersoneel, indien zij fulltime in dienst zouden zijn, aan de beloningscode van de NVTZ? En zo ja, hoe beoordeelt zij de beloningscode van de NVTZ?
- 70
Voldoen alle beloningen van het aangetrokken interimpersoneel, indien zij fulltime in dienst zouden zijn, voldoen aan de Balkenendenorm? Zo nee, hoe oordeelt de staatssecretaris hierover?
- 71
Hoe beoordeelt de staatssecretaris het gegeven dat de originele steunaanvraag van Meavita van 2008 lager is dan de bedragen van de verschillende onderdelen?
- 72
Hoe beoordeelt de staatssecretaris de uitspraken van de bestuurder in de media dat de steunaanvraag te laag is?
- 73
In hoeverre denkt de staatssecretaris dat de NZa in de gelegenheid is om een lange termijn businesscase in te schatten en te controleren?
- 74
Denkt de staatssecretaris dat de rechtsopvolgers van Meavita in staat zijn de business case waar te maken, en dat kleinschaligheid nog steeds gerealiseerd kan worden?
- 75
Denkt de staatssecretaris dat banken op basis van de business case van de verschillende rechtsopvolger(s) van Meavita financiering zouden verstrekken?

76

In hoeverre is er contact geweest met het lokaal bestuur (wethouders en gedeputeerden) om een grote provinciale instelling te behouden?

77

Is de steunaanvraag bedoeld om het sociaal plan te financieren?

78

Waar komt het geld voor de steunaanvraag precies vandaan? Indien dit uit het AWBZ-Fonds komt, kan de staatssecretaris aangeven in hoeverre elke euro belastinggeld meerdere keren uitgegeven kan worden, gezien de uitspraken in de media (van de bestuurder) dat het niet ten koste gaat van andere zorginstellingen?

De voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Smeets

De griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Teunissen