

**Protocol**

**tussen**

**de Nederlandsche Bank N.V.**

**en**

**de Nederlandse Zorgautoriteit**

*inzake samenwerking en coördinatie op het gebied van toezicht, regelgeving, beleid,  
(inter)nationaal overleg en andere taken met een gemeenschappelijk belang*

**Protocol tussen De Nederlandsche Bank N.V. en de Nederlandse Zorgautoriteit inzake samenwerking en coördinatie op het gebied van toezicht, regelgeving, beleid, (inter)nationaal overleg en andere taken met een gemeenschappelijk belang**

Ondergetekenden, gelet op de Wet op het financieel toezicht (Wft), de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz);

overwegende, dat De Nederlandsche Bank N.V. (DNB) in het kader van de Wet op het financieel toezicht, toezicht uitoefent op de integriteit en de solvabiliteit (prudentieel toezicht) van de zorgverzekeraars en particuliere ziektekostenverzekeraars in Nederland;

overwegende, dat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) op basis van de Wet marktordening gezondheidszorg onder meer belast is met:

- 1) rechtmatigheidstoezicht op de uitvoering van de Zorgverzekeringswet door de zorgverzekeraars;
- 2) rechtmatigheids- en doelmatigheidstoezicht op de uitvoering van de Wet langdurige zorg door Wlz-uitvoerders;
- 3) sectorspecifiek markttoezicht op de zorgverlenings-, zorgverzekerings- en zorginkoopmarkten; en
- 4) taken op het terrein van transparantie en informatie in de zorgmarkten;

overwegende, dat dit protocol betrekking heeft op ziektekostenverzekeraars, waaronder in het kader van dit protocol worden verstaan de zorgverzekeraars die de Zorgverzekeringswet uitvoeren, de Wlz-uitvoerders en de particuliere ziektekostenverzekeraars voor aanvullende verzekeringen tegen ziektekosten;

overwegende, dat met het oog op een effectieve en efficiënte besluitvorming over de wijze van behandeling van aangelegenheden van wederzijds belang en het verzamelen van informatie daarvoor afspraken dienen te worden gemaakt tussen DNB en de NZa, gelet op artikel 1:93, eerste lid, onderdeel e, van de Wet op het financieel toezicht, artikel 17 van de Wet marktordening gezondheidszorg en artikel 4.1.1 van de Wlz;

overwegende, dat de bevoegdheden waarmee de NZa is uitgerust zich in grote lijnen laten vergelijken met een aantal bevoegdheden welke DNB in het kader van het prudentieel toezicht toekomt;

overwegende, dat een en ander noopt tot uitwerking van de taakverdeling en operationele samenwerking ter waarborging van de doeltreffendheid en doelmatigheid van het toezicht;

overwegende, dat uitgangspunten hierbij zijn het voorkomen van overlap van toezichtinspanningen en het tot een verantwoord minimum beperken van de belasting voor onder toezicht staande ziektekostenverzekeraars, coördinatie door middel van afstemmingsmechanismen in het operationele toezicht, het bij de uitoefening van toezichtstaken rekening houden met de belangen van de andere toezichthouder en van de onder toezicht staande verzekeraars, het bevorderen van gelijkgerichte regelgeving en beleid op de gebieden van markttoetreding, bedrijfsvoering en integriteit en het uitwisselen van informatie waar nodig afstemming ter zake van (inter)nationaal overleg en (inter)nationale regelgeving;

overwegende, dat het noodzakelijk is dat DNB en de NZa een samenwerkingsprotocol opstellen met het oog op onder andere het stroomlijnen van de informatiestromen van ziektekostenverzekeraars naar DNB en de NZa;

zijn het volgende overeengekomen:

## Hoofdstuk 1 Inleidende bepalingen

### *Artikel 1: Definities en afkortingen*

In dit protocol wordt verstaan onder:

- a. DNB: De Nederlandsche Bank N.V.;
- b. NZa: de Nederlandse Zorgautoriteit, bedoeld in artikel 3 van de Wet marktordening gezondheidszorg;
- c. toezichthouders: DNB of de NZa, ieder voorzover belast met de uitoefening van het toezicht overeenkomstig de Wet op het financieel toezicht onderscheidenlijk de Wet marktordening gezondheidszorg;
- d. Wft: Wet op het financieel toezicht;
- e. Wmg: Wet marktordening gezondheidszorg;
- f. Zvw: Zorgverzekeringswet;
- g. Wlz: Wet langdurige zorg;
- h. AWBZ: Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten;
- i. zorgverzekeraar: een zorgverzekeraar als bedoeld in de Zorgverzekeringswet;
- j. Wlz-uitvoerder: rechtspersoon die geen zorgverzekeraar is en die zich overeenkomstig artikel 4.1.1 van de Wlz heeft aangemeld voor de uitvoering van deze wet, het zorgkantoor daaronder begrepen.
- k. particuliere ziektekostenverzekeraar: een verzekeraar die in het bezit is van de ingevolge de Wet op het financieel toezicht vereiste vergunning, of die heeft voldaan aan de ingevolge die wet vereiste procedure met betrekking tot een bijkantoor in Nederland;
- l. ziektekostenverzekeraar: een zorgverzekeraar of een particuliere ziektekostenverzekeraar;
- m. handhavingsmaatregelen: maatregelen op grond van de Wmg, waaronder het formeel opvragen van gegevens, het geven van een aanwijzing, het opleggen van een bestuurlijke boete of een last onder dwangsom (inclusief de eventuele publicatie daarvan), alsmede maatregelen op grond van de Wft, waaronder het formeel opvragen van gegevens, het geven van een aanwijzing, het opleggen van een bestuurlijke boete of een last onder dwangsom (inclusief de verplichte publicatie daarvan), het afkeuren van een (mede)beleidsbepaler of commissaris, het aanstellen van een curator, het aanvragen van de noodregeling of het faillissement of het initiëren van een soortgelijke saneringsmaatregel, het intrekken van een vergunning, of een (gedeeltelijke) portefeuilleoverdracht.
- n. zorgkantoor: een ingevolge artikel 4.2.4 tweede lid, voor een bepaalde regio aangewezen Wlz-uitvoerder.

## Hoofdstuk 2 Toezicht

### *Artikel 2: Vergunningverlening in het kader van de Wft, de aanmelding als zorgverzekeraar in het kader van de Zvw en de aanmelding als Wlz-uitvoerder in het kader van de Wlz*

1. DNB is op grond van de Wft de vergunningverlenende toezichthouder voor zorgverzekeraars en particuliere ziektekosten verzekeraars.
2. Aanmelding als zorgverzekeraar en Wlz-uitvoerder geschiedt op grond van de Zvw respectievelijk de Wlz bij de NZa.
3. De NZa doet binnen tien werkdagen na ontvangst mededeling aan DNB over een aanmelding als zorgverzekeraar en Wlz-uitvoerder.
4. In het kader van de besluitvorming omtrent vergunningverlening aan verzekeraars die voornemens zijn de Zvw uit te voeren, verzoekt DNB de NZa kenbaar te maken of haar informatie ter beschikking staat over de deskundigheid en/of betrouwbaarheid van de beoogde (mede)beleidsbepalers of commissarissen.
5. DNB verstrekt aan de NZa alle relevante stukken die op de vergunningverlening betrekking hebben.
6. DNB betreft de informatie en een eventueel daarop gebaseerd oordeel van de NZa nadrukkelijk in haar besluitvorming omtrent vergunningverlening, voor zover dit

- betrekking heeft op de aspecten van het prudentiële toezicht, waaronder de algemene aspecten van de bedrijfsvoering.
7. Als de informatie waarover de NZa beschikt haar aanleiding geeft tot serieuze zorgpunten bij de desbetreffende verzekeraar op het terrein van de Zvw of de Wmg dan informeert de NZa DNB daarover. De NZa vermeldt daarbij welke taken op grond van de Zvw en de Wmg naar verwachting in het geding zijn. Indien de NZa mede op grond van haar risico-analyse het voornemen heeft de verzekeraar binnen zes maanden na de vergunningverlening te benaderen over de geconstateerde zorgpunten, informeert zij de verzekeraar en DNB daarover. Zo nodig hebben DNB en de NZa vooraf overleg over de aanpak. Om misverstanden bij de verzekeraar te voorkomen wordt van situaties zoals bedoeld in dit lid bij de vergunningverlening mededeling gedaan. Deze situaties beïnvloeden de vergunningverlening inhoudelijk noch procedureel.
  8. DNB doet mededeling aan de NZa van verlening van een vergunning aan ziektekostenverzekeraars door de NZa een afschrift van het besluit te zenden.
  9. DNB verstrekt aan de NZa de statuten van zorgverzekeraars en de eventuele wijzigingen daarop binnen tien werkdagen na ontvangst. De NZa informeert DNB gelijktijdig met de zorgverzekeraar over de resultaten van de beoordeling van de statuten op grond van artikel 28 van de Zvw.
  10. Gelet op het bepaalde in artikel 4.1.2, eerste lid, en vierde lid, onder f, van het Besluit langdurige zorg verzoekt de NZa aan DNB om kenbaar te maken of haar informatie ter beschikking staat over de geschiktheid en/of betrouwbaarheid van de personen die het dagelijkse beleid van de Wlz-uitvoerder bepalen of mede bepalen. DNB verstrekt deze informatie desgevraagd aan de NZa, voor zover deze informatie noodzakelijk is voor de uitvoering van het bepaalde in artikel 4.1.2, eerste lid, van het Besluit langdurige zorg.
  11. De NZa doet binnen tien werkdagen na ontvangst mededeling aan DNB van het voornemen van een zorgverzekeraar om geen zorgverzekeringen meer aan te bieden.
  12. DNB doet binnen tien werkdagen na ontvangst mededeling aan de NZa over verzoeken tot intrekking van de vergunning in de zin van de Wft van ziektekostenverzekeraars.

### *Artikel 3 Toezicht op de bedrijfsvoering van een ziektekostenverzekeraar*

1. De algemene aspecten van de bedrijfsvoering betreffen in ieder geval de volgende onderwerpen:
  - a. Een duidelijke en adequate organisatiestructuur;
  - b. Een duidelijke en adequate verdeling van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden;
  - c. Eenduidige rapportagelijnen;
  - d. Integere bedrijfsvoering;
  - e. Een adequaat systeem van informatievoorziening en communicatie (waaronder Electronic Data Processing);
  - f. Risicomanagement: beheersing van de te lopen risico's (onder meer op het gebied van de financiële administratie, de financiële positie en de administratie van interne bescheiden).
2. De specifiek prudentiële aspecten van de bedrijfsvoering betreffen in ieder geval de volgende onderwerpen:
  - a. Beheersing van solvabiliteitsrisico's:
    - I Kredietrisico;
    - II Marktrisico;
    - III Operationeel risico;
    - IV Liquiditeitsrisico;
    - V Verzekeringsrisico.
  - b. Financiële waarborgen;
  - c. Rapportage vermogen en grote risico's;
  - d. Beheersing soliditeit bij uitbesteding.

3. De zorgspecifieke aspecten van de bedrijfsvoering betreffen in ieder geval de volgende onderwerpen bij de zorgverzekeraars:
  - a. Verzekerdenadministratie;
  - b. Schadeadministratie;
  - c. Zorginkoop;
  - d. Verzekerdenbenadering en informatieverstrekking;
  - e. Zorgbemiddeling;
  - f. Zorgspecifieke compliance (waaronder de naleving van specifieke wet- en regelgeving in de zorg).
4. DNB voert het toezicht uit op de algemene aspecten van de bedrijfsvoering van de onder toezicht staande ziektekostenverzekeraar en de specifieke aspecten van de bedrijfsvoering waarop het door haar uitgevoerde toezicht zich concentreert krachtens lid 1 respectievelijk lid 2.
5. De NZa voert toezichtstaken uit die de zorgspecifieke aspecten van de bedrijfsvoering zoals bedoeld in lid 3 kunnen raken. Dit betreft alle toezicht- en handhavingstaken op grond van de Zvw en de Wmg.
6. Indien een toezichthouder vermoedt dat de bron/oorzaak van een geconstateerde overtreding van bepalingen, voor het toezicht op de naleving waarvan deze toezichthouder verantwoordelijk is, (mede) buiten de aspecten van de bedrijfsvoering ligt waarop het door hem uitgevoerde toezicht zich krachtens lid 1 concentreert, vergewist hij zich bij de andere toezichthouder van de aldaar beschikbare informatie ter bevestiging van dit vermoeden, en wordt afgesproken welke toezichthouder zonodig een nader onderzoek instelt.

#### *Artikel 4 Onderzoeken bij ziektekostenverzekeraars*

1. Reguliere onderzoeksplanningen worden, rekening houdend met de periodiciteit bij de andere toezichthouder, vooraf uitgewisseld tussen DNB en de NZa. Voorafgaand aan een onderzoeksplanning wordt informatie opgevraagd bij de andere toezichthouder. Eventuele wensen van de andere toezichthouder worden meegenomen in het onderzoek, tenzij dwingende redenen zich hiertegen verzetten. Waar mogelijk en wenselijk worden de onderzoeken gezamenlijk uitgevoerd.
2. Ad hoc onderzoeken worden zo mogelijk vooraf gemeld aan de andere toezichthouder; het gestelde in het eerste lid over informatie-uitwisseling vooraf en het meenemen van wensen van de andere toezichthouder bij het onderzoek is van overeenkomstige toepassing.
3. De toezichthouders zullen onderzoeksrapportages in het kader van het toezicht uitwisselen met inachtneming van de wettelijke geheimhoudingsbepalingen en van artikel 6, vierde lid. Bij het uitwisselen van de gegevens of inlichtingen dient inzicht te bestaan of het proces van hoor en wederhoor tussen ziektekostenverzekeraar en toezichthouder is toegepast en afgerond. Bij gezamenlijke onderzoeken wordt zo mogelijk een gezamenlijk onderzoeksrapport uitgebracht.

#### *Artikel 5 Handhavingsmaatregelen jegens ziektekostenverzekeraars*

1. Handhavingsmaatregelen jegens ziektekostenverzekeraars worden zelfstandig door beide toezichthouders getroffen, binnen de grenzen van hun wettelijke bevoegdheden. Een besluit tot het treffen van een handhavingsmaatregel wordt genomen nadat de andere toezichthouder een redelijke termijn is geboden om daarover haar zienswijze naar voren te brengen. Als de NZa voornemens is een handhavingsmaatregel op te leggen die invloed heeft op de prudentiele situatie van de desbetreffende ziektekostenverzekeraar neemt zij het besluit daartoe nadat DNB een redelijke termijn is geboden om daarover haar zienswijze naar voren te brengen. Als DNB voornemens is een handhavingsmaatregel op te leggen aan een ziektekostenverzekeraar die consequenties heeft voor de uitvoering van de Zvw, of de Wmg, neemt zij het besluit

- daartoe nadat de NZa een redelijke termijn is geboden om daarover haar zienswijze naar voren te brengen.
2. Gelijktijdig met de bekendmaking aan de betrokken ziektekostenverzekeraar van een voornemen of een besluit tot het treffen van een handhavingsmaatregel, wordt de andere toezichthouder op de hoogte gebracht van dit voornemen of besluit, door toezending van een afschrift daarvan.
  3. Het eerste en tweede lid zijn van overeenkomstige toepassing op handhavingsmaatregelen die niet zijn neergelegd in een voornemen of besluit, waaronder het aanvragen van de noodregeling of het faillissement of het initiëren van een soortgelijke saneringsmaatregel.
  4. De toezichthouders wisselen informatie uit die relevant kan zijn met oog op het nemen van handhavingsmaatregelen.

#### *Artikel 6 Informatie-uitwisseling en geheimhouding*

1. Met betrekking tot de uitwisseling van gegevens en inlichtingen tussen DNB en de NZa en de verplichting tot geheimhouding van die gegevens en inlichtingen, zijn de artikelen 65, 67 en 70 van de Wmg, artikel 93 van de Zvw, artikel 9.1.7 van de Wlz en de artikelen 1:89 en 1:93 van de Wft van toepassing.
2. DNB en de NZa stemmen hun informatiebehoefte af om de uitvraag bij verzekeraars en Wlz-uitvoerders te stroomlijnen. Voor zover de informatiebehoefte van DNB en de NZa overlappend is, dragen de toezichthouders er zoveel mogelijk zorg voor dat die informatie bij ziektekostenverzekeraars slechts eenmaal wordt uitgevraagd.
3. Wanneer een toezichthouder structureel of incidenteel informatie nodig heeft die bij een individuele ziektekostenverzekeraar moet worden opgevraagd, maakt hij geen gebruik van zijn bevoegdheden tot het opvragen van informatie bij die verzekeraar dan nadat de andere toezichthouder is verzocht deze gegevens te verstrekken en is gebleken dat de andere toezichthouder niet aan dit verzoek tegemoet kan komen.
4. Informatie over een ziektekostenverzekeraar, welke door een toezichthouder in verband met enige werkzaamheid ten behoeve van de uitvoering van de eigen wettelijke taken is verkregen, zal door DNB en de NZa wederzijds aan elkaar worden verstrekt, indien die informatie dienstig is voor de uitoefening van de taken van de andere toezichthoudende instantie en wettelijke bepalingen hieraan niet in de weg staan. Deze informatie wordt niet voor andere doeleinden gebruikt en niet aan andere personen of instanties verstrekt, tenzij daartoe uitdrukkelijk toestemming is verleend door de toezichthouder die de informatie verstrekte.

#### *Artikel 7 Illegale ziektekostenverzekeraars*

De afspraken in dit hoofdstuk zijn, voor zover relevant, onverkort van toepassing voor het optreden van DNB jegens een niet-vergunninghoudende maar wel vergunningplichtige ziektekostenverzekeraar, waarbij op voorhand niet uitgesloten is dat er raakvlakken zijn met de verantwoordelijkheden van de NZa. Dit geldt mutatis mutandis ook voor optreden van de NZa jegens een verzekeraar die zorgverzekeringen aanbiedt die niet voldoen aan het bepaalde bij of krachtens de Zvw of zich als zorgverzekeraar of Wlz-uitvoerder op de markt begeeft zonder zich daartoe te hebben aangemeld.

### **Hoofdstuk 3 Beleid, regelgeving en (inter)nationaal overleg**

#### *Artikel 8 Beleid en regelgeving*

1. De toezichthouders voeren overleg inzake beleid en regelgeving, voor zover dat een samenhang of overlap betreft tussen het prudentiële toezicht en het toezicht door de

- NZa.
2. De toezichthouders informeren elkaar tijdig over beleid en regelgeving, voor zover dat exclusief het prudentiële toezicht door DNB of het toezicht door de NZa betreft.

#### *Artikel 9 Nationaal en internationaal overleg*

1. De toezichthouders adviseren op eigen initiatief dan wel desgevraagd gezamenlijk (al naar gelang het onderwerp dat voorligt) de minister van Financiën en/of de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over aangelegenheden van beleid en regelgeving, voorzover dat een samenhang of overlap betreft tussen het prudentiële toezicht en het toezicht door de NZa.
2. De toezichthouders informeren elkaar aangaande de actualiteiten binnen de internationale samenwerkingsverbanden. Desgevraagd kunnen de toezichthouders deelnemen aan internationale werkgroepen van elkaar. Er vindt afstemming plaats over de participatie van de toezichthouders aan de Raads- en andere werkgroepen met betrekking tot Europese richtlijnen.

### **Hoofdstuk 4 Coördinatie en bestuurlijk overleg**

#### *Artikel 10 Coördinatie en bestuurlijk overleg*

1. De toezichthouders bevorderen de naleving van de afspraken uit dit protocol. Hiertoe wijzen de toezichthouders elk één coördinator aan. De hoofdaandachtsgebieden zijn toezicht, regelgeving, beleid en (internationaal) overleg. De coördinatoren houden regulier contact en zijn verantwoordelijk voor de naleving van dit protocol en maken daarover zo nodig nadere werkafspraken.
2. De toezichthouders hebben minimaal één maal per jaar op bestuurlijk niveau overleg op het gebied van de in dit protocol geregelde samenwerking op het gebied van toezicht, regelgeving, beleid, (inter) nationaal overleg en andere onderwerpen van gemeenschappelijk belang, zoals relevante ontwikkelingen binnen de betreffende markten, de zienswijzen van de toezichthouders hierop en de wijze waarop zij naar aanleiding hiervan al dan niet zullen handelen. Dit overleg vindt plaats tussen bestuursleden van de NZa en directieleden van DNB, dan wel hun plaatsvervangers. Indien plaatsvervangings op directieniveau bij DNB niet mogelijk is, kan een plaatsvervanger op divisiedirectieniveau worden afgevaardigd.
3. De coördinatoren bereiden het in het tweede lid bedoelde overleg voor en stellen na afloop van het overleg een verslag op.
4. De toezichthouders kunnen besluiten om, ten behoeve van de voorbereiding van in het overleg op bestuurlijk niveau te behandelen onderwerpen, vaste commissies of ad hoc werkgroepen in te stellen. Zij stellen daarbij taak, werkzaamheden, bezetting en eventuele kostenverdeling vast. Besluitvorming vindt plaats op bestuurlijk niveau.

### **Hoofdstuk 5 Slotbepalingen**

#### *Artikel 11 Overige samenwerking*

1. De toezichthouders faciliteren de contacten van elkaar met buitenlandse toezichthouders in het kader van informatie-uitwisseling, zoals contacten van de NZa met buitenlandse toezichthouders van zorgverzekeraars.
2. De toezichthouders werken waar relevant, samen bij de afhandeling van vragen en klachten over beleid en regelgeving en (uitvoering van) het toezicht.
3. Op gebieden die niet door dit protocol worden bestreken kan waar mogelijk en doelmatig worden samengewerkt.

*Artikel 12 Bekostiging van de samenwerking op grond van dit protocol*

1. Geen onderlinge verrekeningen vinden plaats voor de bekostiging van de samenwerking tussen DNB en de NZa op grond van dit protocol, behoudens voorzover dit op grond van artikel 10 lid 4 is vastgesteld.
2. Indien één van de toezichthouders van mening is dat een situatie ontstaat waarin de in lid 1 bedoelde afspraak kennelijk onredelijk is geworden, dan vindt op bestuurlijk niveau overleg plaats teneinde tot verrekeningsafspraken te komen voor de dekking van kosten die ontstaan wegens werkzaamheden die zij (mede) voor elkaar verrichten bij het toezicht.

*Artikel 13 Naleving, wijziging en evaluatie*

1. De toezichthouders bespreken jaarlijks of de in dit protocol neergelegde afspraken worden nageleefd.
2. Indien naar het oordeel van één van de toezichthouders de noodzaak bestaat tot wijziging van het protocol, zullen de toezichthouders over wijziging van dit protocol in overleg treden.
3. De toezichthouders zullen de uitvoering en werking van dit protocol iedere vier jaar, of zo nodig vaker, evalueren. De eerste evaluatie vindt plaats uiterlijk vier jaar na de inwerkingtreding van dit protocol.

*Artikel 14 Geschillenregeling*

1. Geschillen in verband met dit protocol of afspraken die daarmee samenhangen, worden tussen de toezichthouders besproken binnen het bestuurlijk overleg als bedoeld in artikel 10.
2. In gevallen die onder de doelstelling van dit protocol vallen en waarin dit protocol niet voorziet, treden de toezichthouders in overleg en beslissen de toezichthouders gezamenlijk over de toepassing van dit protocol.

*Artikel 15 Inwerkingtreding*

Dit protocol treedt in werking met ingang van 1 januari 2007.

Nadien gewijzigd per 1 april 2011

Nadien gewijzigd per 1 november 2014

Nadien gewijzigd per 24 juni 2015

De Nederlandsche Bank N.V.

Dr. J. Sijbrand  
directeur

de Nederlandse Zorgautoriteit

Dr. M.J. Kaljouw  
voorzitter Raad van Bestuur

Amsterdam, 24 juni 2015

Utrecht, 24 juni 2015



## TOELICHTING

### Algemeen

Belangrijkste reden tot aanpassing van het protocol is de volgende.

Sinds 1 januari 2015 is de Wlz van kracht en is de AWBZ vervallen. In tegenstelling tot AWBZ-verzekeraars zijn Wlz-uitvoerders geen zorgverzekeraars en vallen niet onder het prudentiële toezicht van DNB maar onder dat van de NZa. De NZa rapporteert uiterlijk 7 jaar na in werking treden van de Wlz aan de Minister van VWS en Zorginstituut Nederland over de rechtmatige afwikkeling van de AWBZ. Wlz-uitvoerders die voor een regio zijn aangewezen als zorgkantoor en rechtsopvolger zijn van de rechtspersoon die de AWBZ uitvoerde in die regio zijn verantwoordelijk voor de afwikkeling van de AWBZ in die regio. De rechtsopvolging maakt dat informatie uitwisseling over AWBZ valt onder afspraken in het protocol over Wlz-uitvoerders.

### Artikelsgewijze toelichting

#### *Artikel 1*

In artikel 1 zijn de definities “Wlz” en “Wlz-uitvoerder” toegevoegd. Dit houdt verband met de inwerkingtreding per 1 januari 2015 van de Wet langdurige zorg (Wlz) en het per gelijke datum komen te vervallen van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ).

#### *Artikel 2*

In artikel 2 is toegevoegd een lid 10. Daarin is bepaald dat de NZa bij DNB informatie kan inwinnen aangaande de geschiktheid en/of betrouwbaarheid van beoogde dagelijks (mede)beleidsbepalers van een Wlz-uitvoerder.

#### *Artikel 3 en 4*

Door de toevoeging aan de aanhef: “bij een ziektekostenverzekeraar” komt naar voren dat deze bepalingen geen betrekking hebben op de Wlz-uitvoerder.

#### *Artikel 5*

Door de toevoeging aan de aanhef: “jegens een ziektekostenverzekeraar” komt naar voren dat deze bepaling geen betrekking heeft op de Wlz-uitvoerder.