

Reactie van Branchevereniging Kleinschalige zorg op Internetconsultatie

Wijziging Besluit uitbreiding en beperking werkingssfeer WMG

Wijziging Besluit uitbreiding en beperking werkingssfeer WMG

De wijziging richt zich op het uitzonderen van categorieën van zorgaanbieders die niet behoren tot de doelgroep van de artikelen 40z en 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg.

BVKZ is een voorstander van de gewenste transparantie ten aanzien van de inhoud en financiering van zorg en ondersteuning. Tegelijkertijd ziet de BVKZ hierbij wel een uitdaging voor de kleinschalige zorgaanbieders om aan de randvoorwaarden en uitgangspunten van de Wmg in lijn met de governance te opereren.

Uitgangspunt voor BVKZ is dat de Wmg en aanvullende regelgeving ook voor kleinschalige zorgaanbieders uitvoerbaar dient te zijn passend bij de wijze waarop de zorg in deze organisaties georganiseerd is.

Reactie BVKZ

Consultatievragen:

- 1 Is voor u aan de hand van de wettekst en de toelichting duidelijk welke zorgaanbieders onder de transparante bedrijfsvoering en openbare jaarverantwoordingsverplichtingen vallen en welke aanbieders niet? Zo nee, welke onderdelen van het besluit behoeven volgens u meer uitleg?*

Uitzonderingen

Onder de uitzonderingen wordt de natuurlijke personen die geen zorg doen verlenen genoemd. Hoe moet de rechtsvorm Eenmanszaak gekwalificeerd worden? Dit zijn ook vaak zzp-ers die gekozen hebben om een persoonlijke rechtsvorm in te schrijven bij Kamer van Koophandel in plaats van te werken als zelfstandig beroepsbeoefenaar. Ook voor de Eenmanszaak met 1 persoon geldt dat zij binnen de eigen organisatie geen taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheid kan verdelen of schriftelijk vastleggen. *BVKZ adviseert om de eenmanszaak toe te voegen bij de uitzonderingen.*

Een zzp-er is niet per definitie werkzaam als onderaannemer. Een zzp-er kan ook gecontracteerd zijn door een financier. Ook voor deze groep zzp-ers geldt dat zij binnen de eigen organisatie geen taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheid kan verdelen of schriftelijk vastleggen. *BVKZ adviseert om als voorbeeld ook de gecontracteerde zzp-er toe te voegen.*

Onder de uitzonderingen vallen maten en vennoten die zorg doen verlenen in het kader van een maatschap of vennootschap waarvan zij maat of vennoot zijn.

Bij kleinschalige zorgaanbieders met een rechtsvorm vof zijn de eigenaren van de organisatie de vennoten in de vof en tevens als zorgverlener werkzaam binnen de vof.

Vallen zorgorganisaties met de rechtsvorm vof onder de categorie uitzonderingen?

Vallen zorgorganisaties met de rechtsvorm vof waarvan de vennoten zelf zorg verlenen onder de categorie uitzonderingen?

BVKZ verzoekt helder in de wettekst en uitwerking uit te werken of een vof onder de verplichtingen of uitzonderingen valt en wie vervolgens verplicht is een transparante financiële bedrijfsvoering te voeren en openbare jaarverantwoording op te stellen.

Transparantie financiële bedrijfsvoering en openbare jaarverantwoording

BVKZ is een voorstander van de gewenste transparantie ten aanzien van de inhoud en financiering van zorg en ondersteuning echter deze dient proportioneel te zijn met de omvang van de organisatie. Het argument dat de noodzaak voor openbare jaarverantwoording zorgt voor fraudebestrijding, onderschrijft BVKZ niet. De gegevens uit een jaarverantwoording dienen altijd toegelicht te worden om de juiste conclusies te kunnen trekken. Bij het behalen van een hoog winstpercentage is niet per definitie sprake van fraude of onrechtmatigheden. Vanwege de wet van de kleine getallen kan er bij kleine zorgaanbieders sprake zijn van uitschieters zijn die het volgende kalenderjaar tot geheel andere cijfers leiden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een hoog of laag ziekteverzuim bij een kleine zorgaanbieder.

Daarnaast is BVKZ van mening dat het huidige instrumentarium jaarverantwoording zorg nog verder geoptimaliseerd kan worden. Nu worden de functionaliteiten nog niet optimaal benut. Zorgorganisaties kunnen op dit moment velden in het jaardocument overslaan waarmee de jaarrapportage niet volledig is. Ook de toetsing op volledigheid is onvoldoende aanwezig en toezichthoudende organisaties gebruiken de data nog beperkt. Als de overheid ervoor kiest om een instrument, zoals de jaarverantwoording zorg, voor de hele sector te laten gelden, dan dient het instrument optimaal te functioneren. Aangezien dit naar de mening van BVKZ nog niet het geval is, pleiten we ervoor om eerst de focus op optimaliseren te leggen en daarna nieuwe aanbieders te laten aansluiten.

De extra transparantieverplichtingen en eisen uit het wetsvoorstel leiden tot stijging van de regeldruk en lasten bij kleine zorgaanbieders. BVKZ vraagt zich dan ook af of er met uitbreiding van de werkingssfeer niet een te grote regeldruk wordt opgelegd aan een grote groep kleine zorgaanbieders om slechts een beperkt aantal fraudeurs te kunnen ontdekken.

BVKZ verzoekt de overheid om nogmaals naar het uitsluiten van de categorieën kleine zorgaanbieders te kijken in relatie tot de opbrengst die openbare jaarverantwoording met zich mee brengt.

Als desondanks door de overheid besloten wordt de werkingssfeer ook voor kleine zorgaanbieders van toepassing te laten zijn, dan verzoekt BVKZ dringend de uitgevraagd informatie te laten aansluiten bij de administratieve verplichtingen en verantwoordingsbepalingen volgens het Burgerlijk Wetboek of fiscale regelgeving. Hierdoor hoeven zorgaanbieders geen nieuwe administratie in te richten en bij te houden wat de regeldruk en lasten enigszins beperkt.

Voor meer informatie kan contact worden opgenomen met directie van BVKZ
Diana van Langerak of Mark van Barschot via telefoonnummer 0162-696060 of info@bvkz.nl.