

Federatie Landbouw en Zorg  
Postbus 54  
3780 BB Voorthuizen

Tel. 0342 475417  
e-mail [federatie@landbouwzorg.nl](mailto:federatie@landbouwzorg.nl)  
[www.landbouwzorg.nl](http://www.landbouwzorg.nl)  
[www.zorgboeren.nl](http://www.zorgboeren.nl)



**Afzender:** Federatie Landbouw en Zorg  
**Betreft:** Consultatie Concept Regeling jaarverantwoording WMG  
**Datum:** 26 november 2020

### Algemene inleiding

In de zorg hebben we te maken met maatschappelijke belangen en maatschappelijke (financiële) middelen. Het is daarom belangrijk dat zorgorganisaties zich goed kunnen verantwoorden over hoe zij deze middelen inzetten. De Federatie Landbouw en Zorg steunt daarom het beoogde effect van meer transparantie in de zorgsector. De jaarverantwoording is een manier waarmee zorgaanbieders transparant kunnen zijn over de bedrijfsvoering, de financiële stromen en organisatiestructuren. Daarbij vragen we echter wel aandacht voor de proportionaliteit van de eisen die gesteld worden en de administratieve lasten en kosten die dit met zich meebrengt. Dit is immers tijd en geld wat niet aan de zorg kan worden besteed. Zeker voor organisaties met slechts een kleine zorgtak heeft dit impact omdat de jaarverantwoording geen vrijstellingsregelingen meer kent, bijvoorbeeld met betrekking tot de controleverklaring van de accountant. Het is geen probleem om de besteding van zorggelden goed financieel te verantwoorden en bij vraagtekens ook aanvullende controles voor te stellen, maar de kosten van een controleverklaring van een account staan voor veel van onze leden door de combinatie met agrarische bedrijfsvoering niet in verhouding tot omzet van de zorggelden die hiermee gecontroleerd worden. Bovendien beschikken kleine organisaties niet over een administratief apparaat, maar verwerken zorgverleners zelf de gegevens die nodig zijn voor de jaarverantwoording.

De zorgboerderijen die de Federatie Landbouw en Zorg vertegenwoordigd zijn voornamelijk kleinschalige zorginitiatieven die werken in onderaannemerschap (via inkooporganisaties) en met PGB-financiering. Veel zorgboerderijen zijn een eenmanszaak, (man-vrouw) VOF of familiemaatschap en hebben naast zorg nog een andere inkomstenbron, bijvoorbeeld uit agrarische activiteiten. Voor vele van deze (grote) groep zorgaanbieders is de (financiële) jaarverantwoording volledig nieuw. Deze groep heeft er vaak bewust voor gekozen om de inkoop en de verantwoording van de zorggelden op een coöperatieve manier via hoofdaanemers/inkooporganisaties te organiseren. Voor hen zal de jaarverantwoording op bedrijfsniveau - mede door de combinatie met inkomsten uit andere activiteiten - dan ook ervaren worden als een forse lastenverzwaring. Wij vrezen daarom dat voor veel kleinschalige zorgboerderijen dit een reden is om hun zorgactiviteiten te beëindigen. Dit heeft tot gevolg dat het zorglandschap verarmt, de diversiteit afneemt en grootschalige zorg zal toenemen. Dit effect hebben wij ook gezien bij invoering van de jaarverantwoording Jeugdwet. In een commissie onder leiding van Rita Verdonk over dit onderwerp is door de commissie reeds uitgesproken dat de dubbele verantwoording door inkooporganisaties en onderaannemers onwenselijk is.

Tot slot willen we nog opmerken dat er op bijna alle zorgboerderijen sprake is van zorg die verleend wordt vanuit verschillende financieringsstromen en verschillende doelgroepen. Dit wordt door cliënten erg gewaardeerd, maar deze verschillende financieringsstromen kennen in een aantal

gevallen een aparte verantwoording en dit vraagt daardoor om het meerdere keren aanleveren van dezelfde informatie, wat ons inziens een onnodige lastendruk geeft.

### **Punsgewijs samengevat**

Als we bovenstaande punsgewijs samenvatten dan pleiten wij voor aanpassingen vanuit het perspectief van proportionaliteit. Hierbij denken we aan:

- een vrijstelling voor organisaties met beperkte zorg-omzet m.b.t. de controleverklaring van de accountant;
- het beperken van de toe te voegen informatie zoals het bestuursverslag en het verslag van de interne toezichthouder, m.n. voor niet-rechtspersonen en organisaties met een beperkte zorg-omzet;
- mogelijkheden voor gecombineerde bedrijven om bij het bepalen van het voldoen aan de voorwaarden genoemd in artikel 4, uitsluitend de activa, omzet en werknemers van het zorg-deel van hun bedrijf te mogen tellen;
- onderzoeken hoe dubbele uitvraag van gegevens (bijvoorbeeld voor verantwoording wmo, maar ook bij hoofdaanemers en onderaanemers) kan worden voorkomen.

### **Reactie op de gestelde vragen**

*Is bijlage 1 in combinatie met artikel 2, eerste lid, van de concept Regeling jaarverantwoording WMG voor de zorgaanbieders, die rechtspersoon zijn, duidelijk en werkbaar?*

Wij hebben geen opmerkingen op bijlage 1.

Wel maken we ons zorgen over de wijze waarop de cijfers van bedrijven die naast zorg andere inkomstenbronnen hebben, geïnterpreteerd zullen worden.

*Is bijlage 2 in combinatie met artikel 2, tweede en derde lid, van de concept Regeling jaarverantwoording WMG voor de zorgaanbieders, die niet-rechtspersoon (eenmanszaak, maatschap, V.O.F., C.V.) zijn, duidelijk en werkbaar?*

Wij hebben geen opmerkingen op bijlage 2.

Wel maken we ons zorgen over de wijze waarop de cijfers van bedrijven die naast zorg andere inkomstenbronnen hebben, geïnterpreteerd zullen worden.

*Is bijlage 3 voor alle zorgaanbieders duidelijk en werkbaar?*

Hieronder volgt een punsgewijze toelichting met betrekking tot punten die onvoldoende duidelijk of werkbaar zijn:

- Bijlage 3, vraag 2, Zorgsoort (blz 21):  
Er is geen zorgsoort die passend is bij de zorg die zorgboerderijen bieden, het gaat dan bijvoorbeeld om dagbesteding of individuele begeleiding aan gemengde doelgroepen. Bovendien is het onduidelijk of hier meer dan 1 zorgsoort geselecteerd kan worden.
- Bijlage 3, vraag 3, Groepsstructuur, Uiteindelijke belanghebbende (blz 23):  
De onderdelen van deze vraag zijn buitenproportioneel voor eenvoudige groepsstructuren zoals een man-vrouw VOF of een familiemaatschap. Vooral het uploaden van een schematische structuur en het invullen van uiteindelijke belanghebbende lijken in deze situaties geen toegevoegde waarde te hebben.

- Bijlage 3, vraag 3, Verbonden partijen (blz 24):  
De definitie van verbonden partijen is onvoldoende duidelijk.
- Bijlage 3, vraag 4 Personele en materiële organisatorische inrichting van de zorgaanbieder (blz 25):  
Bij nadere specificatie zorgverleners: Wat wordt bedoeld met de term zorghulp? Waar vallen begeleiders (in de dagbesteding en individuele begeleiding) onder?
- Bijlage 3, vraag 4 Personele en materiële organisatorische inrichting van de zorgaanbieder (blz 26):  
Hoe moet het aantal zorgverleners worden ingevuld door hoofdaanbieders/  
inkooporganisaties? Het is hierbij ondoenlijk om ook nog per onderaannemer de  
zorgverleners Wmo en Wlz te scheiden. Dit is een enorme administratie. En welk doel dient  
het?
- Bijlage 3, vraag 4 Personele en materiële organisatorische inrichting van de zorgaanbieder (blz 27):  
Invullen van alle onderaannemers is een enorme last voor hoofdaanbieders/  
inkooporganisaties. Bovendien lijken dezelfde gegevens op meerdere manieren te worden  
uitgevraagd.
- Bijlage 3, vraag 7 Een aantal voorwaarden voor goede zorg uit de Wkkgz (blz 29):  
De definitie van meldingen van minder zware gevallen van geweld tussen cliënten is  
onvoldoende duidelijk. Valt een scheldpartij hier bijvoorbeeld ook onder?
- Bijlage 3, vraag 9 gegevens ten behoeve van nationale statistieken en internationale  
verordeningen (blz 30):  
Bij Geestelijke gezondheidszorg op basis van Zvw of Wlz: wat moet beschouwd worden als  
'een bed'? Hoe moet dit geteld worden bij een PGB? Moet onderaanneming van een deel  
van deze zorg (bijvoorbeeld dagbesteding) meegeteld worden?
- Bijlage 3, vraag 9 gegevens ten behoeve van nationale statistieken en internationale  
verordeningen (blz 32):  
Geestelijke gezondheidszorg (Zvw en Wlz): onvoldoende duidelijke definities. Hoe moet  
geteld worden bij PGB? Moet onderaanneming meegeteld worden?
- Bijlage 3, vraag 10 Aantal patiënten en ritten (blz 34):  
Gehandicaptenzorg: Moet onderaanneming meegeteld worden?
- Bijlage 3, vraag 10 Aantal patiënten en ritten (blz 34):  
Geestelijke gezondheidszorg: Wat moet geteld worden als verblijf? Hoe moet PGB-zorg in die  
context geteld worden?