

**Postadres**Postbus 8258
3503 RG Utrecht**Bezoekadres**Oudlaan 4
3515 GA Utrecht**T** (085) 077 20 00**E** info@actiz.nl**www.actiz.nl****de
Nederlandse
ggz****valente⁷**Ministerie van VWS
Mevrouw T. van Ark
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG**Onderwerp** consultatie Regeling jaarverantwoording WMG**datum**

30 november 2020

Geachte mevrouw Van Ark,

ons kenmerk

EbjV/20u.0336

Graag maken wij gebruik van de gelegenheid om te reageren op de voorgestelde Regeling jaarverantwoording WMG. Alvorens in te gaan op enkele specifieke onderdelen van de regeling, staan wij allereerst stil bij het algemene vraagstuk van de administratieve lasten.

in behandeling bij

M. van Eck

Stapelning van administratieve lasten

Zorgorganisaties vinden het belangrijk om transparant te zijn over hun bedrijfsvoering en de besteding van publieke middelen. De jaarverantwoording is daarvoor een belangrijk instrument. Wij hechten er met u waarde aan dat deze jaarverantwoording blijft aansluiten bij ontwikkelingen in de zorgsector.

doorkiesnummer

0850772064

De jaarverantwoording brengt onvermijdelijk ook administratieve lasten met zich mee. Daar is begrip voor, zolang deze administratieve lasten proportioneel zijn en de jaarverantwoording ertoe leidt dat andere verantwoordingen en gegevensuitvragen overbodig worden. Op deze aspecten zitten onze zorgen.

pagina

1/3

Eerder dit jaar publiceerde ActiZ een inventarisatie van de externe verantwoordingslast voor de verpleeghuiszorg ([ActiZ/Berenschot, Impact in beeld, juni 2020](#)). Daaruit blijkt dat de verantwoordingslast zeer hoog is en grote impact heeft op de bedrijfsvoering van zorgorganisaties. Dit werkt ook door in de zorgprocessen en gaat uiteindelijk ten koste van de tijd die medewerkers aan de zorg voor cliënten kunnen besteden. Eén van de mechanismen die hierbij een rol speelt, is dat de gegevensuitvragen van de diverse systeempartijen en financiers onvoldoende op elkaar zijn afgestemd. Dit leidt voor zorgorganisaties tot een stapeling van administratieve lasten, waarbij dezelfde gegevens meermaals, maar telkens net even anders, worden uitgevraagd. Een ander mechanisme is dat de impact van nieuwe regelingen op de praktijk structureel wordt onderschat.

Helaas zien wij deze mechanismen ook terug in de voorstellen voor de jaarverantwoording. Hoewel wij de logica van de afzonderlijke onderdelen zien, moeten wij ook constateren dat daarmee de verantwoordingslasten verder worden verzwaaard. Er komen nieuwe verplichtingen bij, zonder dat daarvoor bestaande verplichtingen worden geschrapt. Tevens wordt de impact van



de
Nederlandse
ggz

valente⁷

deze voorstellen op de praktijk van zorgaanbieders naar onze mening onderschat. In paragraaf 10 van de toelichting wordt aandacht besteed aan de effecten op de regeldruk. De inschatting die daar gemaakt wordt achten wij verre van reëel. De werkelijke effecten zullen een veelvoud zijn wat geschetst wordt. De aangescherpte verantwoordings-eisen zullen ertoe gaan leiden dat zorgorganisaties zich genoodzaakt voelen meer zaken vast te leggen en dat accountants, die ook druk voelen om meer zekerheid te verlangen, daar weer extra op gaan toetsen.

Wij zien in de voorstellen een streven om de jaarverantwoording zo ver aan te scherpen dat misbruik van zorggeld onmogelijk wordt. Helaas kan echter geen enkele vorm van verantwoording, hoe gedetailleerd ook, die zekerheid bieden. Bovendien leidt dit streven ertoe dat de goeden onder de kwaden moeten leiden. Veel zinvoller is het dat de beschikbare informatie daadwerkelijk wordt benut voor risicogericht toezicht en dat alleen wanneer daar aanleiding toe bestaat extra informatie wordt verzameld en aanvullend toezicht plaatsvindt.

Vanuit dit algemene beeld zijn wij kritisch over enkele specifieke onderdelen van het voorstel. Wij lichten deze punten hieronder toe.

Accountantsverklaring kleine zorgaanbieders

Het voorstel stelt een accountantsverklaring verplicht voor alle zorgaanbieders. Voor kleine zorgaanbieders betekent dit een verhoging van de administratieve lasten en brengt het extra kosten met zich mee. Hierbij voorzien wij dat de controle niet zal gebeuren door accountants met specifieke deskundigheid van de zorgsector, omdat er onvoldoende accountants met die deskundigheid beschikbaar zijn. Mede daardoor voorzien wij dat de feitelijke meerwaarde van deze verplichting voor kleine zorgaanbieders gering zal zijn en dat het voorstel vooral tot schijnzekerheid zal leiden.

Bestuursverslag

Voorgesteld wordt een bestuursverslag opnieuw verplicht te stellen voor (onder meer) middelgrote en grote rechtspersonen. Dit is opvallend aangezien deze verplichting met ingang van het verslagjaar 2017 juist werd geschrapt vanwege de administratieve lasten. Veel zorgorganisaties ervaren het opstellen van een bestuursverslag als een onnodige administratieve last, omdat er door externe stakeholders en toezichthouders maar weinig gebruikt van wordt gemaakt. Zorgorganisaties besteden hun tijd liever aan bijvoorbeeld een publieksversie van de jaarverantwoording of aan een openbare verantwoording over hoe zij leren en verbeteren ten behoeve van kwaliteit. Daarnaast zijn aanbieders van verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg reeds verplicht om jaarlijks een kwaliteitsverslag op te stellen. Inhoudelijk overlapt dat met het bestuursverslag. Dit is één van de vele voorbeelden van de stapeling van verantwoordingseisen.

Uit het oogpunt van administratieve lasten is voor ons met name de uitwerking van deze verplichting van belang. Naarmate het bestuursverslag meer verplichte onderdelen bevat, zoals voorheen het geval was, nemen de administratieve lasten toe. Wij verzoeken u daarom in overleg met ons naar de uitwerking te kijken.

Bestuursverklaring bij de openbare jaarverantwoording / Gescheiden administratie

In de voorgestelde bestuursverklaring is onder meer opgenomen dat de jaarverantwoording voldoet aan de eisen van art. 40a WMG met betrekking tot voeren van een administratie waarin in ieder geval in financiële zin activiteiten op het gebied van de zorgverlening zijn gescheiden van andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten. Het is onduidelijk hoe dit uitgangspunt in de praktijk kan en moet worden toegepast. Als voorbeeld noemen wij de horecavoorzieningen van zorgorganisaties. Deze dragen bij aan de gastvrijheid en huiselijke sfeer op de locatie en liggen daarmee in het verlengde van de zorgactiviteiten. Het is goed mogelijk om voor deze horecavoorzieningen onderscheid te maken tussen zorgopbrengsten en overige opbrengsten. Aan de kostenkant is dit onderscheid echter niet goed te maken. Wij verzoeken u om, in overleg met de sector, te komen tot meer helderheid en praktische handvatten voor de wijze waarop aan deze verplichting kan worden voldaan.

Wijze van openbaarmaking



de
Nederlandse
ggz

valente⁷

3/3

De openbaarmaking van de jaarverantwoording geschiedt via het CIBG. Tegelijkertijd zijn de meeste zorgaanbieders verplicht hun jaarstukken te deponeren bij de Kamer van Koophandel. Wij verzoeken u na te gaan hoe eenmalige aanlevering kan worden geregeld.


Toegankelijkheid van de regelgeving / Communicatie

De voorgestelde regeling is, mede door het onderscheid naar de verschillende categorieën zorgaanbieders en de verwijzingen naar andere regelgeving, complex en moeilijk toegankelijk. Wij verzoeken u daarom om zorgaanbieders bij de invoering te ondersteunen met tijdige en heldere informatie op maat.

Uiteraard zijn wij graag bereid bovenstaande zorgen en kanttekeningen toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

Mede namens de Nederlandse GGZ, Valente en Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland,



Wouter van Soest,
Directeur ActiZ.