

Jachthavenweg 121
1081 KM Amsterdam
Postbus 75265
1070 AG Amsterdam

PER E-MAIL

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Cees Jan de Boer
Advocaat
boerc@vandoorne.com
t 020 678 93 22
f 020 795 43 22
m 06 1138 8522

Datum 15 december 2020
Inzake Consultatie concept Regeling Jaarverantwoording
WMG

Hooggeachte heer De Jonge,

Het team zorg & life sciences van Van Doorne N.V. heeft met belangstelling kennis genomen van het concept voor de Regeling Jaarverantwoording WMG ("**Regeling**").

Bij bestudering van de Regeling valt vanuit wetssystematisch oogpunt één punt in het bijzonder op, nl. dat de Regeling aansluit bij het begrip zorgaanbieder zoals gedefinieerd in de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg). Dat is in zoverre een voor de hand liggende keuze dat de wettelijke grondslag van de regeling over jaarverantwoording niet langer de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) zal zijn, maar artikel 40a en 40b van de Wmg. Deze artikelen worden ingevoerd met de Aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieders (AWtza).

Gevolg van deze gewijzigde wettelijke grondslag is dat het aantal zorgaanbieders waarop deze Regeling van toepassing is, sterk toe zal nemen ten opzichte van de huidige regeling op grond van de WTZi. De toelichting op de Regeling onderkent dit en schat in dat het gaat om een toename van ongeveer 18.000 zorgaanbieders ten opzichte van de huidige 3.000 zorgaanbieders; in totaal zullen dus straks 21.000 zorgaanbieders openbaar verantwoording moeten gaan afleggen (pagina 56 van de Regeling). De financiële lasten daarmee gemoeid zullen volgens de toelichting geen budgettaire gevolgen hebben omdat zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders minder geld hoeven te besteden aan fraudebestrijding en door positieve effecten van openbare jaarverantwoording op de efficiëntere financiële bedrijfsvoering (pagina 56 en 57 van de Regeling).

Dit lijkt een optimistische inschatting van de gevolgen van de Regeling. Ter illustratie, zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders zullen de openbare jaarverantwoording kunnen gebruiken als bron voor algemeen onderzoek, maar voor daadwerkelijke fraudebestrijding zal het nog altijd nodig zijn om detail- en/of fraudecontroles uit te voeren. Als fraude inderdaad beter is op te sporen met openbare jaarverantwoording op grond van de Regeling zal logischerwijs het aantal controles moeten toenemen. Daarmee is tijd en energie van de zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders gemoeid. Op korte termijn zullen hun lasten daardoor toenemen. Als de doelstelling van betere fraudebestrijding slaagt, staan daar op middellange termijn baten tegenover.

Dit betekent echter ook dat zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders op korte termijn geen middelen ter beschikking zullen (willen en/of kunnen) stellen voor de zorgaanbieders die straks onder de Regeling gaan

Van Doorne N.V. is gevestigd te Amsterdam en ingeschreven in het handelsregister onder nummer 34199342. Van Doorne N.V. is de enige opdrachtnemer van alle werkzaamheden. Op deze werkzaamheden en alle rechtsverhoudingen met derden zijn van toepassing de Algemene Voorwaarden van Van Doorne N.V. en haar dochtermaatschappijen, waarin een beperking van aansprakelijkheid is opgenomen. Deze Voorwaarden die zijn gedeponeerd ter griffie van de rechtbank te Amsterdam, kunnen worden geraadpleegd op www.vandoorne.com en worden op verzoek toegezonden.

Van Doorne N.V. has its registered offices in Amsterdam and is listed in the Commercial Register under number 34199342. Van Doorne N.V. is the sole contractor of all commissioned work. These activities and all legal relationships with third parties will be subject to the General Terms and Conditions of Van Doorne N.V. and its subsidiaries, including a limitation of liability. The Terms and Conditions are filed at the Registry of the Court in Amsterdam and may be consulted at www.vandoorne.com. They will be sent upon request.

vallen. Zij hebben deze middelen immers zelf nodig om de toegenomen controlelast te bekostigen. Als gevolg daarvan zal de lastendruk voor zorgaanbieders (althans, de groep die nu geen vergelijkbare verantwoordingsplicht heeft) toenemen omdat zij aan de Regeling moeten voldoen zonder dat zij daar extra middelen voor ontvangen om de toegenomen kosten te dekken. Uit de toelichting op de Regeling volgt dat dit vooral zal leiden tot lastendruk bij kleinere zorgaanbieders (pagina 56 van de Regeling). Aannemelijk is daarom dat de Regeling vooral in de eerstelijns leidt tot een hogere lastendruk. Dit is echter ook de groep zorgaanbieders die de komende jaren in het kader van o.a. de Juiste zorg op de juiste plek juist taken moet gaan overnemen van o.a. zorgaanbieders in de tweedelijns. Het is de vraag of het wenselijk is de eerstelijns nu met een lastenverzwaring te confronteren. Het beantwoorden van die vraag is uiteindelijk aan uw ministerie. In elk geval zou het wenselijk zijn de toelichting op de Regeling op dit punt aan te vullen en toe te lichten waarom deze lastenverzwaring voor juist de kleinere zorgaanbieders gerechtvaardigd is.

Ongeacht de keuze van uw ministerie, is mogelijk een deel van de extra lasten die het gevolg is van de Regeling te voorkomen. Daarover het volgende.

De invoering van de WTZa, waar de AWtza en daarmee de Regeling onderdeel van is, leidt tot een ruimere reikwijdte van o.a. verplichtingen op het gebied van governance. Daarbij wordt aangesloten bij de reikwijdte van de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Een belangrijke uitzondering op het instellingsbegrip uit de Wkkgz is dat een instelling "*die binnen het kader van de binnen een andere instelling verleende zorg een deel van die zorg verleent*" niet onder de reikwijdte van de Wkkgz valt.

In de WTZa is deze uitzondering voor zogenoemde deelverbanden overgenomen. Daardoor hebben deze deelverbanden wel een meldplicht, zodat ze in beeld zijn bij IGJ, maar vallen niet onder de vergunningplicht. Aangenomen wordt dat als het hoofdverband voldoet aan de Wkkgz en (de vergunningplicht uit) de WTZa, het niet nodig is – en ook onwenselijk is vanuit het oogpunt van zowel duidelijkheid over eindverantwoordelijkheid als het voorkomen van lastendruk – het deelverband te onderwerpen aan het (uitgebreide) wettelijk regime.

De vraag werpt zich op waarom er in de Regeling niet voor is gekozen dezelfde systematiek toe te passen? Immers, het hoofdverband zal op grond van de Regeling openbaar verantwoording moeten afleggen. De aan een deelverband uitbestede zorg is onderdeel van die verantwoording en niet-zakelijke transacties met het deelverband moeten worden gemeld in de jaarverantwoording (pagina 45 van de Regeling). Dat in de Regeling wordt afgeweken van de reikwijdte van de WTZa is bovendien opvallend omdat artikel 40a en 40b Wmg nu juist worden ingevoerd op grond van de AWtza.

Artikel 40a en 40b Wmg voorzien in de mogelijkheid om bij AMvB uitzonderingen op te nemen. Uit de toelichting op de Regeling blijkt dat hierin is voorzien in artikel 5a van het Besluit uitbreiding en beperking werkingssfeer WMG (Bub WMG). De uitzondering voor deelverbanden zou eenvoudig kunnen worden toegevoegd. Bijkomend voordeel hiervan is dat er duidelijkheid ontstaat over wie onder de verantwoordingsplicht valt van de Regeling. In elk geval als een vergunningplicht op grond van de WTZa bestaat, zal ook openbaar verantwoording moeten worden afgelegd.

Wij geven u in overweging deze uitzondering voor deelverbanden uit de WTZa en Wkkgz overeenkomstig van toepassing te laten zijn. Dat leidt wetssystematisch tot een overzichtelijke opbouw van verplichtingen voor zorgaanbieders en beperkt tot op zekere hoogte ongewenste lastendruk.

Tot slot graag uw aandacht nog voor het volgende. In de huidige Regeling Jaarverslaggeving WTZi is in artikel 7 lid 2 over consolidatieverplichtingen opgenomen dat als een groepshoofd ontbreekt de centrale leiding een bestuur aanwijst dat de geconsolideerde jaarrekening opstelt. Dit artikel is niet overgenomen in

de Regeling. Wij hebben niet kunnen achterhalen wat de overwegingen daaromtrent zijn geweest, maar menen dat dit artikellid ook in de Regeling een functie kan hebben. Immers, in de zorg is nog altijd gebruikelijk met stichtingen te werken waardoor hiërarchische groepsverhoudingen zoals die in een structuur met besloten vennootschappen bestaan, niet altijd vanzelfsprekend zijn. In die gevallen zou het overnemen van artikel 7 lid 2 in de Regeling uitkomst bieden.

Wij zien de definitieve versie van de Regeling met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Van Doorne N.V.
Namens het team Zorg & Life Sciences
Mr. drs. C.J. de Boer

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized representation of the name C.J. de Boer.