Beleidskompasformulier voor **internetconsultatie**

Instructie voor gebruik:

Dit is het formulier voor de beantwoording van de Beleidskompasvragen ten behoeve van internetconsultatie. Per 29 maart 2023 worden bij nieuwe internetconsultaties de antwoorden op de vragen van het Beleidskompas gepubliceerd. Let op dat dit formulier op enkele punten afwijkt van het reguliere Beleidskompasformulier, aangezien dit formulier terugblikt op de stappen voorafgaand aan de consultatie.

Alle tekstvakken in het formulier dienen te worden ingevuld en vragen mogen niet worden verwijderd. Indien het voorstel een technische wijziging betreft of om een andere reden beleidsarm is, kan bij de vragen die niet van toepassing zijn worden volstaan met het invullen van "n.v.t.".

Verwijder de cursief gedrukte tekst na beantwoording van de vragen.

Titel:

(Vul hier de publicatietitel van de internetconsultatie in)

Wijzigingsregeling openbare jaarverantwoording WMG ivm de invoeringstoets openbare jaarverantwoording door zorgaanbieders

∞ Wie zijn belanghebbenden en waarom?

- Zorgaanbieders (incl. Adz-zorgaanbieders) en geen rechtspersoonlijkheid bezittende organisatorische verbanden van zorgaanbieders. De verplichting rust op deze partijen.
- Administratiekantoren en accountants. Zij hebben een taak of helpen zorgaanbieders bij het opstellen en controleren van de financiële verantwoordingen.
- CIBG is de uitvoeringsorganisatie
- Datagebruikers, zoals:
    - Externe toezichthouders, zoals de NZa, IGJ en gemeenten
    - Andere gebruikers van de data, zoals Centraal bureau voor de statistieken (CBS), ziekenkostenverzekeraars, journalisten etc.

1. Wat is het probleem?

Uit de invoeringstoets blijkt dat de financiële verantwoordingen in de praktijk niet altijd op dezelfde manier worden opgesteld. Met het gevolg dat de jaarverslaggeving niet eenvoudig met elkaar te vergelijken is. Als mogelijke oorzaak wordt genoemd dat in de modellen voor de financiële verantwoording van (middel)grote zorgaanbieders zorgspecifieke posten ontbreken. Meer informatie te raadplegen via: Wet toetreding zorgaanbieders (34.767); brief regering; Invoeringstoets openbare jaarverantwoording door zorgaanbieders (TK, 69) - Eerste Kamer der Staten-Generaal.

Ook sluiten de financiële ratio's voor eenmanszaken onvoldoende aan bij het dashboard "Zicht op zorgaanbieders". Hierdoor zijn deze ratio's minder goed te vergelijken met de data in Zoz. Daarnaast werden de huidige ratio's voor eenmanszaken als complex ervaren.

Daarnaast verlenen bepaalde zorgaanbieders "uitsluitend" algemene diensten ten behoeve van verzekerde zorg verlenen (Adz-zorgaanbieders). Indien een zorgaanbieder uitsluitend deze

diensten uitvoert dan verleent hij niet daadwerkelijk patiëntenzorg. De vragenlijst over de bedrijfsvoering van de zorgaanbieder hielt met deze nieuwe vorm van zorgaanbieders nog onvoldoende rekening. Zij moesten daarom vragen invullen die niet van toepassing zijn.

2. Wat is het beoogde doel?

De (ervaren) regeldruk voor zorgaanbieders verminderen. Daarnaast de openbare jaarverantwoordingsdata bruikbaarder maken voor de gebruikers. Tegelijker tijd sluiten de modellen voor de financiële verantwoording en vragen beter aan bij de zorgsector.

3. Wat zijn opties om het doel te realiseren?

De afgelopen jaren is vrijheid aan het veld gelaten om de modellen voor de financiële verantwoording met zorgspecifieke posten aan te vullen. Daardoor zijn diverse discussies tussen (extern) accountants en zorgaanbieders ontstaan. Tegelijkertijd zijn er verschillende modellen ontstaan in plaats van eenduidige modellen. Voor goed toezicht is dit niet wenselijk. Daarom lijkt het dwingend voorschrijven van zorgspecifieke posten in de modellen de enige optie.

De regeling kan alleen voor eenmanszaken eenvoudiger worden door deze ratio's aan te passen.

4. Wat zijn de gevolgen van de opties?

Een beperkte stijging van de regeldruk door een eenmalige toename van de kennismakingskosten. Anderzijds zal de ervaren regeldruk afnemen, omdat er minder discussies ontstaan tussen (extern) accountants en zorgaanbieders. De regeldruk voor eenmanszaken neemt af, omdat de berekening voor deze groep eenvoudiger is en meer aansluit bij een gewone bedrijfsvoering.

Verder zal het dwingend voorschrijven van zorgspecifieke posten leiden tot eenduidige modellen en meer vergelijkbare financiële verantwoordingen, zoals de jaarrekening. Dit is noodzakelijk voor de vergelijkbaarheid en het toezicht op de financiële bedrijfsvoering van zorgaanbieders.

5. Wat is de voorkeursoptie?

Wijzigen van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG, te weten:

- Dwingend voorschrijven van de zorgspecifieke posten voor (middel)grote zorgaanbieders en eenvoudigere financiële ratio's voor eenmanszaken.
- Het vrijstellen van bepaalde vragen over de bedrijfsvoering voor Adz-zorgaanbieders.