

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

LHV Bureau Utrecht  
T.a.v. de leden van de Eerstelijnscoalitie: LHV, KNMT,  
InEen, KNOV, LVVP, KNGF, ONT, NVM-mondhygiënist en  
KNMP  
Postbus 20056  
3502 LB UTRECHT

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Kenmerk**  
3222753-1012021-PZO

**Bijlage(n)**

-

**Uw brief**  
d.d. 8 juni 2021

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Datum 8 juli 2021  
Betreft Openbare jaarverantwoording zorgaanbieders

Geachte leden van de Eerstelijnscoalitie,

In uw brief van 8 juni jl. reageert u op mijn brief over de openbare jaarverantwoording voor zorgaanbieders, die ik op 7 juni jl. naar de Tweede Kamer heb gestuurd.<sup>1</sup> U geeft aan nog steeds zorgen te hebben over de uitvoerbaarheid van de openbare jaarverantwoording. Met deze brief reageer ik op uw opmerkingen.

***Doel openbare jaarverantwoording zorgaanbieders***

Allereerst vind ik het van belang te benadrukken dat de openbare verantwoording bedoeld is voor zorgaanbieders om transparant te zijn over de besteding van de collectieve middelen. Op dit moment is slechts een aantal sectoren van zorgaanbieders jaarverantwoordingsplichtig. In de nieuwe wet is een openbare jaarverantwoordingsplicht geregeld voor in beginsel alle zorgaanbieders. Dit betreft een maatschappelijke verantwoording. Het doel is dus niet enkel het opsporen van zorgfraude.

Ik begrijp heel goed dat deze openbare jaarverantwoordingsplicht, voor de sectoren van zorgaanbieders waarvoor deze verplichting nieuw is, weerstand oproept. Het geeft regeldruk, terwijl zorgaanbieders het liefst hun tijd besteden aan het verlenen van goede zorg. Echter voor het verlenen van goede zorg is het ook van belang om de bedrijfsvoering goed op orde te hebben. Gezien de grote hoeveelheid van zorgaanbieders en juist tegen de achtergrond van het beperken van de toezichtslast voor aanbieders is het onwenselijk en ondoenlijk dat externe toezichthouders iedere aanbieder afzonderlijk controleren. Anderzijds geeft het uitsluitend afgaan op signalen onvoldoende basis. De jaarlijkse openbare jaarverantwoording geeft een basisset voor het risicogericht toezicht. Daarbij hebben ook andere betrokkenen belang bij deze basisset, zoals zorginkopers, interne toezichthouders, cliëntenraden, onderzoekers, journalisten, etc. Hierbij geldt het adagium van 'eenmalige aanlevering, meervoudig gebruik'.

---

<sup>1</sup> Kamerstukken 34 767 en 34 768, nr. 59.

**Openbare jaarverantwoording kleine zorgaanbieders en eenmanszaken**

U vraagt naar de feitelijke betekenis van de openbare jaarverantwoordingsplicht in de praktijk. Om de regeldruk voor zorgaanbieders zo beperkt mogelijk te houden, sluit ik zoveel als mogelijk aan bij de al bestaande verplichtingen voor zorgaanbieders in het Burgerlijk Wetboek (BW). De verplichting tot het opstellen van een balans en staat van baten en lasten geldt al voor een ieder die een bedrijf of zelfstandig beroep in Nederland uitoefent, dus voor rechtspersonen en niet-rechtspersonen (waaronder eenmanszaken en personenvennootschappen).<sup>2</sup>

In het compromisvoorstel ben ik gekomen tot het voorstel kleine zorgaanbieders met kortweg een netto omzet van niet meer dan € 12 miljoen uit te zonderen van de verplichte accountantsverklaring. Dit betreft een regeldrukvermindering van 90% ten opzichte van de eerdere regeldrukberekening bij de internetconsultatieversie van de ontwerp-regeling jaarverantwoording.

Naar aanleiding van uw vraag van welke kleine zorgaanbieders die eerstelijnszorg leveren, een controleverklaring wordt verlangd, merk ik op dat het hierbij gaat om een abortuskliniek die ingevolge de Subsidieregeling Abortusklinieken een subsidie verkrijgt en een zorgaanbieder die ingevolge de Provinciewet of de Gemeentewet jaarstukken opstelt. Daarmee is het de verwachting dat dit niet een kleine zorgaanbieder die eerstelijnszorg levert betreft.

U vraagt specifiek naar de uitvoerbaarheid en het nut van de financiële ratio's bij eenmanszaken. Het gaat bij eenmanszaken om een 6-tal financiële ratio's. Deze ratio's kunnen op basis van de eerder genoemde balans en staat van baten en lasten vrij eenvoudig worden uitgerekend en geven inzicht in de financiële bedrijfsvoering van de eenmanszaak. Daarbij wordt de mogelijkheid gegeven een toelichting te geven, als de eigenaar van de eenmanszaak denkt dat dat deze ratio's een vertekend beeld geven. Met dit voorstel kom ik tegemoet aan de zorg dat anders het inkomen van de eigenaar van de eenmanszaak zichtbaar zou zijn en is toch sprake van een relevante financiële verantwoording.

**Vragenlijst openbare jaarverantwoording**

U geeft aan graag met het ministerie van VWS en de toezichthouders in gesprek te gaan over de inhoud van de vragenlijst en zitting te willen nemen in de door mij genoemde in te stellen commissie die periodiek de vragenlijst beoordeelt. Allereerst wil ik u laten weten graag van dit aanbod van de Eerstelijnscoalitie om zitting te nemen in de door mij in te richten commissie gebruik te maken.

Naar aanleiding van de reacties op de internetconsultatieversie van de ontwerp-regeling jaarverantwoording is de vragenlijst bij de openbare jaarverantwoording teruggebracht tot het meest basale, namelijk enkele vragen over de identiteit, de naleving van de Governancecode Zorg 2017, personeelssamenstelling, organisatiestructuur, aantal unieke patiënten en naleving van de eisen omtrent klachten, inspraak en cliëntenraden.

---

<sup>2</sup> Artikel 3:15j, tweede lid, in samenhang gelezen met artikel 2:10, tweede lid, BW.

Daarbij wordt het digitale portaal vanaf verslagjaar 2022 op een klantvriendelijkere en 'slimme' manier vormgegeven. Hierdoor worden bijvoorbeeld al bekende gegevens uit het handelsregister of voorgaande verslagjaar automatisch ingevuld en krijgen via een digitale beslissboom zorgaanbieders uitsluitend de vragen te zien die op hun individuele situatie van toepassing zijn. De inhoud van de vragenlijst is daarmee tot in de verste mogelijkheid beperkt.

De aangepaste regeling met de beperkte vragenlijst is opnieuw voorgelegd aan het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR). Naar aanleiding van het advies van ATR wordt bekeken of nog twee vragen uit de vragenlijst kunnen worden geschrapt.

### **Vragenlijst Centraal Bureau voor de Statistiek**

Ook uit u uw zorgen over de vragenlijst van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS). Ik heb dit met het CBS overlegd. Het CBS zal alleen informatie vragen die niet onderdeel is van de openbare jaarverantwoording en voorts alleen informatie aan partijen vragen als voor het CBS niet al een alternatieve bron toegankelijk is. Het CBS wijst daarbij op het feit dat het CBS gebruik kan maken van gegevens van de belastingdienst (Winstaangifte inkomstenbelasting/ vennootschapsbelasting) over eerstelijnszorgaanbieders. Daarmee is de verwachting dat het voor het CBS niet noodzakelijk is om bij de eerstelijnszorgaanbieders, waarvan de gegevens al bij het CBS bekend zijn, extra informatie uit te vragen.

### **Vervolproces**

Mede dankzij uw inbreng is heel kritisch naar de internetconsultatieversie van de ontwerp-regeling jaarverantwoording gekeken en is de lastendruk, juist ook voor kleine zorgaanbieders, aanzienlijk beperkt.

Ik hoop dat u met mij het doel en belang van de openbare jaarverantwoording kan onderschrijven. Dat neemt niet weg, dat de openbare jaarverantwoordingsplicht nog steeds een verplichting met zich meebrengt. Ik hoop met deze brief uw zorgen te hebben weggenomen als het gaat om de uitvoerbaarheid van de openbare jaarverantwoording voor kleine zorgaanbieders.

Ik zie geen mogelijkheid om verder te tornen aan de Regeling. Daarmee komt namelijk een adequate verantwoording van zorggelden in het geding. Gegeven het doel van het aangenomen amendement Ellemeet c.s.<sup>3</sup> dat een toereikende financiële verantwoording van kleine zorgaanbieders beoogt is de regeldruk tot een minimum teruggebracht.

Wel hecht ik eraan de sectoren van zorgaanbieders, waarvoor een openbare jaarverantwoording nieuw is, zo goed als mogelijk te faciliteren. Hierom is het verslagjaar 2021 nog een overgangsjaar. Daarmee is er voldoende tijd om gezamenlijke communicatie te ontwikkelen, opdat een individuele zorgaanbieder wordt meegenomen in wat dan precies wordt verwacht en de zorgaanbieder zich

---

<sup>3</sup> Kamerstuk 34 768, nr. 27.

op een prettige manier kan voorbereiden. U geeft aan graag mee te denken bij het vervolg. Ik betrek u graag bij dit communicatietraject. Daarbij ga ik zoals gezegd, graag nogmaals met u in gesprek om te bezien of en hoe we het in de uitvoering van de Regeling voor kleine zorgaanbieders nog makkelijker kunnen maken. Eens per jaar zou ik ook met u willen bezien of één en ander in de praktijk werkbaar is.

**Kenmerk**

3222753-1012021-PZO

De minister voor Medische Zorg,  
T. van Ark