



Zorginstituut Nederland

&gt; Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(10)(2a)  
(10)(2e)

2020032826

**Zorginstituut Nederland**  
Raad van BestuurWillem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T + (10)(2e)

**Onze referentie**  
2020032826Datum 23 juli 2020  
Betreft Mid Term Review 2020 Zorginstituut Nederland

Geachte (10)(2e)

Hierbij bied ik u de Mid Term Review 2020 van Zorginstituut Nederland aan. Wij vragen uw aandacht voor het *Bestuurlijk voorwoord*. Graag lichten wij in het bestuurlijk overleg over de MTR de volgende onderwerpen toe:

- Strategische positionering
- Organisatieontwikkeling
- Kwaliteitsinformatie
- Samenhang opdrachten

Voor de verdere inhoud volsta ik met een verwijzing naar het document.

Het spreekt voor zich dat wij bereid zijn tot het beantwoorden van vragen of het geven van een nadere toelichting.

Hoogachtend,

(10)(2e)



Zorginstituut Nederland

## Mid Term Review 2020

Datum 23 juli 2020  
Status Definitief

DEFINITIEF | Mid Term Review 2020 | 23 juli 2020

## Colofon

Volgnummer	2020031651
Contactpersoon	(10)(2e) + (10)(2e)
Afdeling	Raad van Bestuur
Uitgebracht aan	Ministerie van VWS



## Inhoud

### **Colofon—1**

### **Bestuurlijk voorwoord—5**

### **1 Goedgekeurd budget 2020—9**

### **2 Mid Ter Review per financieringsstroom—10**

### **3 Rapportage per product—11**

#### 3.1 Zorg—11

#### 3.2 Fondsen en Informatiemanagement—12

#### 3.3 Ondersteunende diensten—13

#### 3.4 Incidenteel gefinancierde activiteiten, programma's en projecten—14

#### 3.5 Onderzoekskosten—16

### **4 Mid Term Review per kostensoort—17**

### **5 Personeel—18**



## Bestuurlijk voorwoord

Voor u ligt de Mid Term Review 2020 van het Zorginstituut. Hierin doen wij verslag van de voortgang in het eerste halfjaar en het perspectief naar het einde van 2020, ten opzichte van het goedgekeurde jaarplan en begroting.

### Bijzondere tijd

De pandemie veroorzaakt door corona (COVID-19) heeft de afgelopen maanden grote impact gehad. Allereerst voor degenen die ernstig ziek zijn geworden of daaraan zelfs zijn overleden. De maatregelen die nodig waren om de pandemie in te perken hebben ook een groot effect (gehad) op de hele maatschappij. Ook op het Zorginstituut en onze medewerkers.

Qua werkzaamheden heeft corona een tweeledig effect op het Zorginstituut gehad. Enerzijds is er meerwerk en zijn een diverse vragen (direct of indirect) aan ons gesteld en in korte tijd beantwoord. Noemenswaardig zijn:

- de prioriteringslijst zoals aangeleverd door het veld hebben wij gevalideerd zodat de NZa deze kan gebruiken;
- de verzekerde zorg vragen o.a. paramedische zorg en pneumokokken vaccinatie;
- de extra werkzaamheden rondom de fondsen en risicoverevening.

Samen met de NZa en IGJ is middels de methodiek van scenario denken op een gestructureerde manier voorbij de eerste crisis gekeken naar opties. De bestuurlijke driehoek moet hier nog besluitvorming over plegen. De methodiek en uitkomsten zijn ons inziens ook interessant voor VWS. En lopend zijn de bredere vragen ten aanzien van gepast gebruik en vasthouden en uitbouwen van de mogelijkheden van ehealth. Wij vragen uw aandacht voor de strategische samenhang van de diverse opdrachten en vragen die u ons stelt.

Anderzijds heeft corona sommige trajecten vertraagd, omdat de betrokkenen in de zorg hun prioriteit vanzelfsprekend elders hadden liggen. Dat geldt in het bijzonder voor de kwaliteitsinformatie, waaronder de uitkomstinformatie. Op dit onderwerp bestaat het risico dat sommigen het uitstel gebruiken als opstap voor afstel. Hierbij hebben we uw steun nodig.

Met de kennis van nu verwachten wij niet dat de ambities voor het jaar ernstig in de verdrinking komen. Een eventuele volgende golf in de pandemie kan daar verandering in brengen.

Onze medewerkers zijn gedwongen geweest om per direct volledig thuis te werken. Tot onze verrassing is dat grosso modo goed gegaan. Veel van ons werk is tijd- en plaats onafhankelijk te doen en de digitale ondersteuning is adequaat. Er zijn een aantal aandachtspunten in het welzijn van sommige groepen werknemers, vergelijkbaar met het Rijk als geheel. Bestuurlijk is met name interessant hoe de manier van (samen)werken structureel verandert. Een richtinggevend document hierover is inmiddels in bespreking met management en ondernemingsraad. Medewerkers hebben hun input gegeven middels een enquête.

### Strategische positionering

De andere grote ontwikkeling in het eerste halfjaar is het interne en externe gesprek over de strategische positionering van het Zorginstituut. De kern van ons werk valt samen te vatten als het vaststellen en stimuleren van het pakket van goede verzekerde zorg. De ontwikkelingen in de context (zoals beschreven in onze zelfevaluatie ter voorbereiding op inmiddels lopende kaderwet-evaluatie) en de blik vooruit in het kader van een toekomstbestendig zorgstelsel (waarover recent geadviseerd door de Brede Maatschappelijke Heroverwegingen en de SER) maakt dat het bestuur vindt dat een en ander aangescherpt moet worden en het goede behouden. Wij kijken uit naar het bestuurlijke gesprek met opdrachtgevers en eigenaar vanuit VWS begin september.

Wij zijn het gesprek over de positionering en de consequenties aan het voeren, onder andere met gerichte ontwikkel-opdrachten (Zinnige Zorg, Kwaliteit, Pakketbeheer) en daarbij gaat het bestuur zowel intern met alle medewerkers als extern met de stakeholders het gesprek aan.

### Specifieke aandachtspunten

Op de volgende onderwerpen en/of projecten zijn vermeldenswaardige ontwikkelingen:

- Het Zorginstituut heeft dit halfjaar meerdere besluiten en adviezen gegeven, onder andere de kwaliteit-standaarden Medicatie overdracht en Spoedzorgketen (na doorzettingsmacht), de ZZ-verbetersignalen Zorg in de laatste levensfase, PTSS en Psychose en Bekkenbodemplachten. Er is geadviseerd ten aanzien van onder andere de Algemene Diensten verzekerde Zorg (ADZ) en het substitutie-potentieel van 2e naar 1e lijn is onderzocht op verzoek van de directie MEVA.
- De Algemene Rekenkamer onderzoekt momenteel de Zinnige Zorg taak van het Zorginstituut. Wij verwachten een kritisch rapport over met name de achilleshiel van gepaste zorg, de implementatie door het zorgveld en de rol die het Zorginstituut hierbij vervult.
- Het project Veelbelovende Zorg (Vezo) heeft onlangs een aantal goede initiatieven ondersteund met subsidies, om daarmee de ontwikkeling van goede verzekerde zorg vanuit de overheid te stimuleren. Het is nu aan de initiatieven om te laten zien dat het ook echt perspectief heeft;
- Het project Regie op Registers Dure Geneesmiddelen (RoR DGM) loopt nu goed: de directeur GMT heeft onlangs de resultaten van de definitiefase goedgekeurd en zijn fiat gegeven aan de volgende fase, waarin we aan de hand van vier casestudies in praktijk de bedachte concepten gaan toetsen. Dit is een majeure stap vooruit die recht doet aan de behoefte van het veld om aan de slag te gaan.
- Het project om het datacentrum te outsourcen is succesvol afgesloten: vanaf dit voorjaar is de continuïteit en kwaliteit sterk verbeterd en het voldoet aan de hogere eisen die nu gesteld moeten worden. Dit heeft evenwel een structureel effect op de kosten.

### Organisatie-ontwikkeling en personeel

De organisatieontwikkeling die in gang is gezet met het Meerjarenbeleidsplan begint haar vruchten af te werpen, door de tijdsinvestering in gesprek over de bedoeling, de groei van de groep leidinggevend en door zichtbare interventies waar een en ander niet genoeg werkt. Per 1 maart zijn een aantal organisatorische verbeteringen doorgevoerd waarbij de functies van concern control, bestuursondersteuning en CIO-office beter zijn gepositioneerd. Wij zijn nu halverwege. Graag lichten we dit in het gesprek over de MTR nader toe.

Door middel van de eerder genoemde enquêtes onder onze medewerkers hebben we een redelijk scherp beeld hoe het met hen gaat. Het ziekteverzuim bedraagt 4,5%. Belangrijkste aandachtspunt voor het tweede halfjaar is de sociale binding en de aandacht voor degenen die het thuiswerken zwaar valt. De verhoudingen met de Ondernemingsraad zijn goed.

#### Financiën

Het totaal beschikbare budget voor 2020 bedraagt (10)(2b). Op basis van deze MTR doen wij een teruggaaf van (10)(2b) waarvan geen bijstelling op de reguliere financiering, een teruggave van (10)(2b) op de incidentele financiering en een teruggave op de onderzoeksverplichtingen van (10)(2b). Grootste onzekerheden in de prognose zijn de ontwikkelingen rondom corona, met name de mate waarin de samenwerking met veldpartijen weer opgestart kan worden.

De MTR laat met (10)(2b) een sterke daling van de personeelskosten zien. De coronacrisis zorgt in belangrijke mate voor een vertraging in de uitvoering van onze werkzaamheden. We verwachten in de tweede helft van het jaar de uitvoering van onze taken te versnellen. Voor de MTR doen we de aanname dat we vanaf de zomer meer capaciteit kunnen inzetten op onze reguliere taken en dat deze korting niet doorwerkt in de begroting en het jaarplan 2021.

Vorig jaar hebben wij een aantal maatregelen doorgevoerd waarmee de financiën beter voorspelbaar en stuurbaar zijn. Dit begint zich uit te betalen, zie onder andere de geringe afwijking in de jaarrekening 2019 en het huidige beeld. Corona veroorzaakt een overzichtelijke post aan meerkosten, met name aan de kant van Risicoverevening en huisvesting/facilitair. Daar staan even grote minderkosten tegenover.

#### Resumé bestuurlijke bespreekpunten

Graag bespreken wij de volgende onderwerpen met u:

- Strategische positionering (in aparte afspraak)
- Organisatieontwikkeling
- Kwaliteitsinformatie, risico op afstel
- Samenhang opdrachten

(10)(2e) (voorzitter), (10)(2e) en (10)(2e)  
Raad van Bestuur Zorginstituut Nederland



## 1 Goedgekeurd budget 2020

In deze Mid Term Review 2020 geeft het Zorginstituut een actueel financieel beeld van de realisatie tot en met juni 2020 en de financiële prognose tot eind 2020. De Mid Term Review (MTR) volgt de indeling van de begroting en is naar drie gezichtspunten opgesteld: naar financieringsstroom, product en kostensoort. Subsidies laten we in de MTR buiten beschouwing.

Het ministerie kende met de brief van 13 december 2019 (kenmerk: 1596869-197244-BPZ) een reguliere financiering van (10)(2b), een incidentele financiering van (10)(2b) mln. en een verplichtingenruimte voor onderzoeken van (10)(2b) toe.

In de goedkeuringsbrief jaarplan en begroting 2020 voegde VWS als onderdeel van de (10)(2b) de volgende uitvoeringstoetsen toe aan de incidentele financiering:

- Zorgevaluaties en Gepast gebruik (ZEGG) (10)(2b)
- iWvvgz (10)(2b)
- Voorwaardelijke toelating (10)(2b)
- Regie op Registers is lager toegekend (10)(2b) in plaats van (10)(2b) mln.).

Voorts keurde het ministerie op 15 juni 2020 (kenmerk: 1690280-205278-PZo) de Faciliterende rol lijn 1 Uitkomstgerichte Zorg voor een bedrag van (10)(2b) goed.

In de MTR gaan wij derhalve uit van een door VWS goedgekeurd budget van (10)(2b)

## 2 Mid Ter Review per financieringsstroom

In onderstaande tabel presenteren wij het geprognosticeerde budget voor 2020. Het jaar 2020 wordt sterk beïnvloed door de gevolgen van corona. In de uitvoering van onze werkzaamheden is dit op veel fronten zichtbaar. Zo loopt de samenwerking met veldpartijen vertragingen op en op het gebied van risicoverevening hebben wij extra capaciteit ingezet. Ook de bedrijfsvoering is geraakt door corona. Er worden extra kosten gemaakt om het kantoor 1,5-meter-proof te maken en er was uitbreiding van ICT-capaciteit nodig om op een goede manier thuis te kunnen werken. Naast de extra kosten zijn er ook besparingen. Zo wordt er minder gereisd, gaan congressen niet door en realiseren wij vanaf begin juli lagere kosten voor de vergoeding van woon-werkverkeer. Ook is er minder besteed aan scholing en opleiding.

In de MTR zijn deze effecten verwerkt. Voor de regulier gefinancierde activiteiten verwachten wij budgettair neutraal uit te komen. Op de incidenteel gefinancierde activiteiten verwachten wij een teruggaaf van (10)(2b) en op de onderzoeksverplichtingen een teruggaaf van (10)(2b)

(10)(2b)

### Reguliere activiteiten

In deze MTR verwachten wij een budgettair neutrale prognose. In de goedgekeurde begroting was een taakstelling van (10)(2b) verwerkt<sup>1</sup>. In de MTR hebben wij deze taakstelling gerealiseerd. Wel zien we binnen de producten grotere verschuivingen. Deze verschuivingen worden voor een belangrijk deel veroorzaakt door verschuiving van werkzaamheden, mede door corona.

### Projecten / Incidentele financiering

De incidentele financiering betreft programma's, projecten en uitvoeringstoetsen. Uit de MTR blijkt dat wij een onderbesteding verwachten op de incidentele financiering van (10)(2b)

### Onderzoeksprogramma's

In de MTR nemen we de verplichtingenruimte voor de onderzoeksprogramma's op voor (10)(2b). De benodigde liquiditeit tot en met het tweede kwartaal van 2020 bedraagt (10)(2b) en vragen we met deze MTR aan.

<sup>1</sup> Dit is een taakstelling die we niet aan specifieke producten (kunnen) toerekenen.

### 3 Rapportage per product

In de onderstaande tabellen van de MTR delen we in naar producten met reguliere financiering (10)(2b) producten met incidentele financiering (10)(2b) en onderzoeksverplichtingen (10)(2b). De reguliere financiering splitsen we verder op in Zorg (10)(2b) Fondsen en Informatiemanagement (10)(2b) mln. en Ondersteunende diensten (10)(2b).

#### 3.1

(10)(2b)

Reeds in het voorwoord zijn de effecten van meer- en minderwerk door corona benoemd. Enerzijds zijn meer vragen binnen gekomen en snel beantwoord. Anderzijds zijn trajecten vertraagd doordat de prioriteiten en aandacht van onze partners elders lagen. Het totaaleffect is dat we minder activiteiten binnen de reguliere taken hebben ontplooid. Dit zien we doordat vacatures later zijn ingevuld, maar ook doordat zittende medewerkers aan projecten werken zonder dat daarvoor (externe) vervanging noodzakelijk was.

Een prognose voor de tweede helft van 2020 kent onzekerheden. Voor de MTR doen we de aanname dat we vanaf de zomer meer capaciteit kunnen inzetten op onze reguliere taken. Hierbij gaan wij er van uit dat er sprake is van uitstel van de werkzaamheden, maar geen afstel. Onzeker is of er ook sprake zal zijn van een inhaaleffect op de achterstanden.

### 3.2 Fondsen en Informatiemanagement

(10)(2b)

#### Uitvoering risicoverevening en Fondsbeheer

Door de coronacrisis zijn de werkzaamheden voor de Uitvoering risicoverevening flink toegenomen. De coronacrisis zorgt voor meerkosten in de zorg. Hiervoor is een aanpassing nodig in de vereveningsmodellen. Aanpassingen van de vereveningsmodellen moeten we onderzoeken en doorrekenen. Voor 2020 heeft dit nog weinig impact op onze begroting, maar voor 2021 is hier extra onderzoekscapaciteit voor nodig. Daarnaast vergt de catastroferegeling extra capaciteit. In 2015 is in de Zorgverzekeringswet een catastroferegeling vastgelegd. Daarmee kunnen zorgverzekeraars die buitensporige kosten maken door rampen een beroep doen bij het Zorginstituut voor extra financiering. Ook de uitvoering van deze regeling is vooralsnog binnen de bestaande capaciteit opgevangen.

Vanuit het fondsbeheer verwachten wij dat de financiële gevolgen in de geldstromen, welke de basis vormen voor het fondsbeheer, mogelijk tot onzekerheden kunnen leiden in de verantwoording. Hiervoor zijn nadere analyses nodig zijn. Het directe effect in de MTR is echter dat we door corona vacatures later invullen.

#### iStandaarden en Informatiemanagement

De uitvoering van de werkzaamheden van Informatiemanagement laten een stabiel beeld zien en worden nauwelijks geraakt door de coronapandemie. Wel is zowel bij iStandaarden als Informatiemanagement zichtbaar dat we de werkzaamheden met een vertraging volledig uit gaan voeren. Onder normale omstandigheden worden de activiteiten gelijkmatig door het jaar heen uitgevoerd, door corona zullen we in de tweede helft van het jaar een inhaalslag maken.

## 3.3

(10)(2b)

De ondersteunende diensten laten de grootste verandering zien met een stijging van (10)(2b) De stijging kent meerdere oorzaken.

Personeel & organisatie

Bij Personeel & organisatie was langer inhuur nodig van een teammanager zodat een goede overdracht kon plaatsvinden. Inmiddels hebben we de functie van teammanager ingevuld. Begin 2019 namen we een nieuw personeelsinformatiesysteem in gebruik. Voor het oplossen van problemen en de afronding van het implementatietraject, huren we een consultant in. De extra inhuur zorgt voor een hogere prognose.

Automatisering

Dit jaar ronden we het project outsourcen datacentrum af en begin dit jaar zijn we succesvol overgegaan. In de begroting zijn de kosten voor het externe datacentrum vanaf het tweede kwartaal opgenomen. De kosten voor het datacentrum vallen hoger uit doordat we meer gebruikers hebben. Door de Citrix-problematiek aan het begin van 2020, waar het Zorginstituut gelukkig slechts beperkt hinder van heeft ondervonden, hebben wij extra eisen en wensen op het gebied van de informatiebeveiliging gesteld bij de outsourcing waardoor ook hier meerkosten zijn ontstaan. De kosten van licenties nemen pas vanaf de tweede helft van het jaar af.

Facilitaire diensten

Vanwege corona zijn vrijwel alle medewerkers gedwongen om thuis te werken. De coronamaatregelen hebben verstrekende gevolgen voor zowel de medewerkers als het kantoor. De maatregelen werken twee kanten op. De meerkosten zitten onder andere in het herinrichten van het kantoor met 1,5 meter tussen werkplekken, extra schoonmaak en extra middelen voor thuiswerkplekken. De minderkosten komen onder andere door minder catering, minder energiekosten en vertraagde inhuur. De meerkosten hebben hier de overhand. We treden met VWS in overleg over de mogelijke inzet van de reserve Herhuisvesting voor een deel van de kosten. De meerkosten voeren we om deze reden beperkt op.

Communicatie

Bij Communicatie sturen we sterk op het terugbrengen van de inhuur van communicatieadviseurs. Daarnaast kunnen veel congressen dit jaar niet plaatsvinden.

Financiën

Vanwege langdurige ziekte én het opvangen van werkzaamheden in verband met de aanstaande pensionering van een medewerker is tijdelijk extra inhuur nodig.

Bestuur & bestuursondersteuning

De meerkosten voor de organisatieontwikkelingen zoals het MD-traject voor managers en de sturingsfilosofie bij Zorg zorgen voor een stijging in de MTR.

3.4

(10)(2b)

De incidenteel gefinancierde activiteiten, programma's en projecten zijn in ons jaarplan opgenomen op basis van uitgebrachte uitvoeringstoetsen. In de uitvoeringstoets is een zo goed mogelijke inschatting gemaakt van de inzet van mensen en middelen in het jaar en over de jaren heen. Ondanks deze inschatting kan de realisatie van de kosten afwijken van de begroting, bijvoorbeeld veroorzaakt door een latere start dan gepland. Uitgangspunt bij deze incidenteel gefinancierde activiteiten is dat over de gehele looptijd van de uitvoeringstoets de besteding van het budget conform de uitvoeringstoets is. Bij een eventuele overschrijding van het toegekende budget zullen we vroegtijdig overleggen en zo nodig een aanvullende uitvoeringstoets uitbrengen. Door deze werkwijze laat de MTR-prognose in bovenstaande tabel een geringe afwijking zien ten opzichte van de begroting.

#### Eunetha

Het Zorginstituut is coördinator van het Europese project Eunetha. Door de vele aanloopproblemen heeft de Europese Commissie besloten om het project met 1 jaar te verlengen. Deze verlenging heeft geen invloed op de bijdrage van de Europese Commissie aan het project. Doordat het Zorginstituut in de uitvoering meer werkzaamheden naar zich toe trok, is de bijdrage uit de Commissie herverdeeld. Hierdoor is er geen aanleiding om het benodigd budget bij deze MTR verder bij te stellen. In de nu getoonde realisatie is de bijdrage van de Europese Commissie nog niet toegerekend.

#### KIK-V

KIK-V maakt op dit moment meer kosten dan begroot. Voor de tweede helft van het jaar sturen we om op budget uit te komen. Voorts is in de afgelopen jaren budget niet uitgegeven en gereserveerd. We zijn in overleg met VWS om deze middelen alsnog te aanwenden. In de goedkeuringsbrief van 18 september 2018 (kenmerk: 1418472-180810-FEZ) heeft VWS financiering toegezegd tot medio 2021. VWS heeft een verzoek gedaan om te kijken naar een vervolg van KIK-V. Wij gaan daar een richtinggevend document voor opleveren.

#### ICT vernieuwing

In het eerste kwartaal 2020 heeft de outsourcing van ons datacenter succesvol plaatsgevonden. Hiermee is het project afgerond en aan de organisatorische lijn overgedragen. We maken enkel kosten voor de nazorg van het project.

#### ZEGG

Het Zorginstituut faciliteert het programma in opdracht van VWS. Dit betekent dat we het programma faciliteren, werkgever zijn voor de medewerkers van het programma en het programma monitoren. Medewerkers van de HLA-partijen leveren kennis en expertise aan het programma. Er is een samenloop met het programma Zinnige Zorg. Gedurende het eerste half jaar is gebleken dat de voorgenomen inzet van een datateam niet noodzakelijk was. Dit leidt tot een teruggaaf in deze MTR van benodigd budget van (10)(2b)

#### iWmo/iJw

Met ingang van 2020 is de uitvoering van de iWmo/iJw een wettelijke taak geworden. Doordat tot 2020 deze taak een aparte financieringsstroom kende wordt deze taak nog incidenteel gefinancierd en als zodanig verantwoord. Het Zorginstituut heeft de uitvoering van de werkzaamheden verankerd in haar normale bedrijfsvoering.

#### Regie op registers

De afgelopen periode heeft het Zorginstituut de definitiefase doorlopen. In deze fase is uitwerking gegeven aan het voorstel voor de productiefase. Eind 2<sup>e</sup> kwartaal heeft dit geleid tot een go /no-go beslissing in het afstemmingsoverleg met VWS. Op basis van het ingediende plan is er een 'go' gegeven. Voor deze productiefase is tevens een meerjarige begroting opgesteld, deze is nog niet in de MTR opgenomen.

#### Transparantiesubsidies

De eerste termijn van de uitvoering van de Transparantiesubsidies loopt in 2020 af. Op basis van de resultaten van deze eerste termijn is aan het Zorginstituut gevraagd om de regeling voort te zetten. Voorbereidingen voor het uitbrengen van een uitvoeringstoets voor het voortzetten van de regeling zijn in gang gezet, maar door corona tijdelijk bevroren. De verwachting is dat in de tweede helft van 2020 de uitvoeringstoets uitgebracht gaat worden.

### 3.5 Onderzoekskosten

(10)(2b)

Bij het uitzetten van onderzoek wordt een meerjarige verplichting aangegaan met de onderzoeksinstituten. Op basis van de voortgang van het onderzoek verlagen we de onderzoeksverplichtingen.

#### Benodigde liquiditeiten onderzoek

Door het meerjarige karakter van de onderzoeken worden de onderzoeksactiviteiten apart gefinancierd. De financieringsaanvraag doen wij twee keer per jaar, bij het indienen van het jaarplan en begroting en bij de MTR.

In deze MTR vragen wij voor de eerste helft van 2020 financiering aan voor regulier onderzoek ad (10)(2b) en voor Zinnige zorg onderzoek ad (10)(2b), totaal

(10)(2b)

#### 4 Mid Term Review per kostensoort

(10)(2b)

##### Personeelskosten

Het Zorginstituut verwacht lagere personeelskosten. Een oorzaak is een vertraging van de invulling van de vacatures door corona. Voor een verloop van de fte verwijzen we naar paragraaf 5.1. Voorts is ook sprake van een verschuiving van deze kosten naar projecten. Corona zorgt voor een uitstel van onze werkzaamheden in het eerste half jaar. We doen aanname dat we vanaf de zomer capaciteit voor onze reguliere taken kunnen verhogen. De korting werkt niet door in de begroting en het jaarplan 2021.

##### Automatiseringskosten

De automatiseringskosten in de MTR stijgen door een aantal oorzaken. Bij de uitbesteding van ons datacenter zijn wij uitgegaan van een bepaalde omvang en groei van onze organisatie. Wij zijn sneller gegroeid dan verwacht waardoor extra kosten zijn verbonden aan de uitbesteding. De kosten voor security zijn eveneens gestegen door onder andere de Citrix-problematiek. Door het verplicht thuiswerken door corona hebben wij versneld een aantal aanpassingen gedaan zodat wij dit op een efficiënte wijze konden realiseren.

##### Overige kosten

Onderdeel van de Overige kosten zijn de kosten voor de organisatie van congressen. Diverse congressen kunnen vanwege corona niet plaatsvinden.

##### Projectkosten en Onderzoek

Voor een toelichting op kosten verwijzen we naar respectievelijk paragraaf 3.4 en 3.5.

##### Taakstelling

De onbenoemde taakstelling zoals opgenomen in de begroting hebben wij gerealiseerd.

## 5 Personeel

Onderstaande tabel geeft het verloop van de bezetting en het ziekteverzuim weer<sup>2</sup>.

Verloop	Ziekte-	
	Fte	verzuim
Goedgekeurd jaarplan / streefgetal	405,3	3,5%
1 januari 2020	361,4	4,8%
31 maart 2020	371,2	4,5%
30 juni 2020	374,7	4,5%
Mid Term Review 2020 / verwachting	389,0	4,5%

Bezetting

Het aantal fte in de prognose 2020 valt lager uit. De belangrijkste oorzaak is de vertraging in de vervulling van functies door corona. Een uitbreiding van het interne aantal fte in het goedgekeurde jaarplan en de MTR zit in de toevoeging van recente uitvoeringstoetsen als ZEGG, iWvvggz, Voorwaardelijke toelating en UGZ Lijn 1. We zien dat medewerkers van de reguliere uitvoering worden ingezet op deze nieuwe taken, maar dat we deze momenteel niet hoeven te vervangen met invulling van vacatures of inhuur.

Ziekteverzuim

Ons streven op de lange termijn is om ziekteverzuim onder de 3,5% te krijgen. Op dit moment zien we ondanks de huidige omstandigheden een lichte daling vanaf het begin van het jaar, maar zijn we niet in de buurt van ons streefgetal. Ons verzuim tot een jaar is 3,6% en langer dan een jaar 0,9%. Onze verwachting is echter dat we dit jaar niet een verdere verlaging kunnen realiseren.

<sup>2</sup> Het jaarplan en de MTR geven een gemiddelde bezetting en de kwartaalcijfers geven standen weer. Voor ziekteverzuim betreft het een gemiddelde over de periode. Ziekteverzuim is exclusief zwangerschapsverlof.