

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 1 20 51 24 12 13
F 1 20 51 24 12 13

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
11 juni 2020

Aantal pagina's
2

memo

Domeinoverstijgende uitgangspunten verantwoording in
het kader van Corona

Partijen¹ spannen zich ervoor in om onderstaande domeinoverstijgende uitgangspunten te hanteren bij de (verdere) uitwerking en uitvoering van verantwoordingen over de financiële effecten van regelingen per domein die in het kader van de Coronacrisis zijn opgesteld – zonder hiermee te beogen de bedoeling van de regelingen zelf te wijzigen - en zijn daarop aanspreekbaar:

1. Zorgaanbieders gebruiken ten behoeve van verantwoorden zoveel mogelijk realisaties bijvoorbeeld uit objectieve bronnen zoals de jaarrekening of vastgestelde normomzetten. Als dat niet representatief blijkt mogen begroting of het geraamde resultaat in combinatie met gemaakte contractafspraken als hulpmiddel dienen bij de onderbouwing en toerekening aan domeinen van gemaakte kosten die op basis van de regelingen worden vergoed.
2. Partijen werken met elkaar samen en maken verdere afspraken vanuit vertrouwen.
3. Verantwoording over kosten als gevolg van Corona is nodig voor alle partijen in de keten; daarbij sluiten we zoveel mogelijk aan bij reguliere processen en registratie. We houden zoveel mogelijk rekening met ieders wettelijke taken en daarbij behorende verantwoording, maar stapelen daar zo min mogelijk bovenop; geen onnodige administratieve lasten.
4. Zorgaanbieders die zorg in meerdere domeinen leveren, kunnen voor kosten die niet evident aan één domein toe te wijzen zijn werken met een verdeelsleutel (bv. op basis van gerealiseerde omzet). Deze verdeelsleutel leggen zij navolgbaar en toetsbaar voor externen vast.
5. Financiers binnen één domein voeren de regelingen op dezelfde wijze uit². *Hoe* er verantwoord wordt, is uniform per regeling. We laten ruimte voor maatwerk in *wat* er binnen dat kader verantwoord moet worden in de lopende dialoog over contractafspraken tussen aanbieder en financier.
6. Waar doelmatigheidsvragen rijzen over in het kader van de crisis gemaakte kosten³, benaderen we die in beginsel als leerpunten voor de

¹ NVZ, VNG, NZa, ZN, Actiz, VGN, NBA, JZNL, J&V, Fizi, DJI, ZINL, GGZ-NL en VWS.

² Dus: zorgkantoren voeren uniform uit in het Wlz-domein, zorgverzekeraars voeren uniform uit in het Zvw-domein en gemeenten voeren uniform uit in het sociaal domein (bv. de formats van i-sociaal domein). Waar binnen één domein meerdere regelingen bestaan, zoals in de Zvw, voeren verzekeraars deze regelingen individueel op uniforme wijze uit (uitgezonderd Eucare). Dus: alle zorgverzekeraars betrokken bij een regeling, voeren de regeling voor kraamzorg uniform uit.

³ Bijvoorbeeld: beschermingsmiddelen die ten tijde van schaarste zijn ingekocht tegen een

toekomst, niet om de zorgaanbieder of de financier er via de verantwoording financieel op af te rekenen.

7. Accountants worden in principe alleen om een oordeel gevraagd over zaken die in de jaarrekening staan, of een bijlage daarbij (met betrekking tot een specifieke regeling en daarmee ook de bijbehorende materialiteit): single information single audit (SiSa). Naast deze jaarrekeningcontrole kan een oordeel worden gevraagd als dat nodig is voor de adequate verantwoording van een der partijen in de keten met betrekking tot Covid-kosten en blijven reguliere controles van specifieke verantwoordingen (bv. productieverantwoording) in stand.⁴

**Directoraat Generaal
Curatieve zorg**
Directie Patient en
Zorgordening
Team C

Datum
11 juni 2020

hoger dan marktconforme prijs. Kosten moeten wel in beslisboom van betreffende regeling vallen.

⁴ Buiten het corona-kader bestaat ook daarvoor de wens om zo snel mogelijk tot vermindering van de administratieve lasten te komen.