



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Jaarverantwoording

aanbieders van zorg, jeugdhulp en
jeugdbescherming/-reclassering
2017 en 2018

Format

Jaarverantwoording

aanbieders van zorg, jeugdhulp en
jeugdbescherming/-reclassering
2017 en 2018

Versie 04-10-2017

*Check altijd op www.jaarverantwoordingzorg.nl of
u de meest recente versie van dit format hebt*

Inhoudsopgave

1.	Introductie	5
1.1.	Wat is de jaarverantwoording?	5
1.2.	Waaruit bestaat de jaarverantwoording?	5
1.3.	Aan welke verplichtingen voldoet u?	6
1.4.	Voor wie geldt de verantwoordingsverplichting precies?	6
1.5.	Vereenvoudigde verantwoording voor micro-entiteiten	8
1.6.	Tot slot	8
2.	De jaarrekening	9
3.	Prestatiegegevens	10
3.1.	Profiel van uw organisatie, algemene gegevens	10
3.2.	Patiënten en cliënten	14
3.3.	Personeel	18
3.4.	Governance	24
3.5.	Capaciteit	30
3.6.	Productie	34
3.7.	Opbrengsten en hoofdposten uit de jaarrekening	40
3.8.	Bevestiging	47
4.	Wijzigingen ten opzichte van vorig verslagjaar	48
5.	Regelgeving en definities	50
5.1.	Vindplaatsen van de relevante regelgeving	50
5.2.	Definities en toelichting begrippen jaarverantwoording	50

1. Introductie

Voor u ligt het format van de jaarverantwoording voor aanbieders van zorg en jeugdhulp/ jeugdbescherming en –reclassering. Dit format is bedoeld om u een overzicht te geven van de gevraagde gegevens.

Een belangrijke website: www.jaarverantwoordingzorg.nl. Hier vindt u alle informatie en documenten, kunt u inloggen voor het aanleveren van uw gegevens en kunt u gegevens van zorgaanbieders inzien. U vindt daar ook de contactgegevens en openingstijden van de helpdesk.

1.1 Wat is de jaarverantwoording?

Aanbieders van zorg en jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering verantwoorden zich jaarlijks over hun prestaties. Dat is gebruikelijk in het maatschappelijk verkeer, zeker voor organisaties die met publiek geld werken. Zij verantwoorden zich naar specifieke instanties, zoals overheden, inspecties, de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), maar ook naar de maatschappij als geheel. Om de verantwoording te stroomlijnen en te faciliteren, is een geharmoniseerde uitvraag ontwikkeld – dit is het format dat voor u ligt - in combinatie met een digitaal aanleverportaal, DigiMV genaamd.

Voor wie de verplichting precies geldt, leest u in paragraaf 1.4.

1.2 Waaruit bestaat de jaarverantwoording?

De jaarverantwoording omvat een jaarrekening en een set prestatiegegevens. De inhoud van het verantwoordingsformat wordt jaarlijks vastgesteld door de bewindslieden van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en het ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV). Zij doen dit na raadpleging van het veld.

Onderwerpen die tot en met verslagjaar 2016 door de aanbieders van jeugdhulp/ jeugdbescherming en –reclassering werden verantwoord in het maatschappelijke verslag, zijn nu geïntegreerd in de gegevensset van DigiMV, de aanlevertool van de jaarverantwoording. Daarmee is het aanleveren van een afzonderlijk maatschappelijk verslag in het kader van de verantwoording op grond van de Jeugdwet niet langer vereist.

Tot en met verslagjaar 2016 werden ook de gegevens op grond van de Wet Normering Topinkomens uitgevraagd met behulp van DigiMV. Met ingang van 2017 zal dit niet langer het geval zijn. Als de WNT op u van toepassing is, kunnen aanvullende eisen van kracht zijn. De WNT geldt niet voor u als u alleen jeugdhulp aanbiedt en uw praktijk/bedrijf een eenmanszaak, VOF of maatschap is, of met andere woorden: geen rechtspersoonlijkheid bezit.

Zie voor meer informatie, ook over de toepasselijkheid van de WNT op zorgaanbieders:

<https://www.jaarverantwoordingzorg.nl/wnt/over-de-wnt>.

De gegevens inzake de WNT dienen op grond van artikel 4.1 van die wet juncto artikel 3, onder h, van de Regeling verslaggeving WTZi, in de jaarrekening te worden opgenomen indien de WNT van toepassing is¹.

¹ Wijziging van de Regeling Verslaggeving WTZi met deze strekking is in voorbereiding.

1.3 Aan welke verplichtingen voldoet u?

Met het aanleveren van de in dit format gevraagde gegevens voldoet u niet alleen aan de verplichtingen uit de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) of de Jeugdwet (en via deze aan een aantal verplichtingen uit het Burgerlijk Wetboek), maar ook aan:

- de verplichting tot het opstellen van een verslag over de wijze waarop u bent omgegaan met medezeggenschap in uw organisatie (Wet medezeggenschap cliënten in de zorgsector, artikel 8, geldt uitsluitend voor zorgaanbieders);
- de verplichting tot het opstellen van een verslag over de wijze waarop u bent omgegaan met kwaliteit, klachtrecht en medezeggenschap in uw organisatie (Jeugdwet paragraaf 4.3, geldt uitsluitend voor aanbieders van jeugdhulp/jeugdbescherming en –reclassering);
- de verplichting tot het verstrekken van gegevens aan het Centraal Bureau voor de Statistiek (wet op het CBS artikel 33);
- de verplichting tot het aanleveren van gegevens over beeldvormende diagnostiek aan het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

Ook de Inspecties voor de Volksgezondheid en Jeugdzorg (per 1 oktober 2017: Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, IGJ i.o.) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) putten hun informatie zoveel mogelijk uit de jaarverantwoording, en zullen u niet dezelfde vragen nogmaals stellen.

Kortom, een efficiënte verantwoording die uitgaat van het principe ‘éénmaal aanleveren, meermalen gebruiken’². Dit principe vindt u ook op andere wijze terug. Zo hoeven aanbieders van jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering de gegevens over hun productie, die zij al moeten aanleveren aan het CBS in het kader van de beleidsinformatie, niet nogmaals aan te leveren voor de verantwoording.

1.4 Voor wie geldt de verantwoordingsverplichting precies?

De jaarverantwoording is wettelijk verplicht gesteld in:

1. de WTZi;
2. de Jeugdwet.

Ad 1, de WTZi.

Zorgaanbieders die:

- een WTZi-toelating hebben;
 - én tot een door de minister aangewezen categorie behoren
- zijn verplicht dit format voor hun verantwoording te gebruiken. Een en ander is geregeld in het Uitvoeringsbesluit WTZi, art. 2.1 lid 5³. De aangewezen categorieën zijn de aanbieders van:
- medisch specialistische zorg;
 - persoonlijke verzorging;
 - verpleging;
 - begeleiding;
 - behandeling anders dan behandeling van gedragswetenschappelijke aard in verband met een psychiatrische aandoening.

De minister van JenV heeft bepaald dat ook aanbieders van forensische zorg dit format voor jaarverantwoording gebruiken. Kraamzorgaanbieders zijn niet verplicht om zich via dit format te verantwoorden, maar met de sector is overeengekomen dat zij dit wel kunnen doen.

² De jaarverantwoording vervangt niet de uitvraag over andere onderwerpen dan in het format zijn genoemd, of uitvraag die op kwartaalbasis of steekproefsgewijs plaatsvindt.

³ Eveneens in de handleiding planning en control van de Dienst Justitiële Instellingen van het ministerie van JenV .

Ad 2, de Jeugdwet.

Aanbieders van jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering die hun diensten aanbieden onder verantwoordelijkheid van de gemeenten (Jeugdwet artikel 1.1) dienen zich volgens dit format te verantwoorden. De minister van JenV heeft bepaald dat ook particuliere Justitiële Jeugdinrichtingen dit format voor jaarverantwoording gebruiken, aangevuld met specifieke informatie.

Aanbieders van zorg of jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering die ook onderwijs bieden, kunnen dit format ook gebruiken voor hun verantwoording aan de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW), tenzij het onderwijs het in omzet grootste bedrijfs onderdeel vormt. In dat geval dienen zij zich over het onderwijs te verantwoorden volgens de regels van het ministerie van OCW.

1.4.1. Geen verantwoordingsplicht voor solistisch werkende beroepsbeoefenaren in WTZi en Jeugdwet

In de WTZi geldt de verantwoordingsplicht voor aanbieders die een organisatorisch verband vormen. Dit betekent dat solistisch werkende beroepsbeoefenaren niet onder de verplichting vallen. In de Regeling Jeugdwet art. 4.1 staat benoemd dat solistisch werkende aanbieders van jeugdhulp niet onder de verantwoordingsplicht vallen.

Solistisch werkend betekent dat u in uw organisatie **als enige de zorg of jeugdhulp verleent**. Zodra er twee of meer personen (geen fte's maar personen) aan uw organisatie zijn verbonden die zorg of jeugdhulp verlenen, bent u verantwoordingsplichtig. Daarbij is het niet relevant of deze personen in loondienst zijn of ingehuurd. Raadpleeg bij twijfel www.jaarverantwoordingzorg.nl of zoek contact met de helpdesk.

1.4.2. Wel verantwoordingsplichtig maar geen aanbod?

Bent u verantwoordingsplichtig maar hebt u door omstandigheden in het verslagjaar geen zorg of jeugdhulp dan wel jeugdbescherming en -reclassering verleend, neemt u dan contact op met de helpdesk (zie www.jaarverantwoordingzorg.nl onder Contact). Onder omstandigheden komt u dan voor vrijstelling van de verantwoordingsplicht in aanmerking. Let op: het is niet de bedoeling om een WTZi-toelating langer dan een jaar ongebruikt te laten. Het ministerie is voornemens om in dat geval de toelating in te trekken.

1.4.3. Hoe verloopt het proces?

Figuur 1: Stroomschema jaarverantwoording op hoofdlijnen



Van het CIBG – een uitvoeringsorganisatie van VWS – ontvangt u ieder jaar in december een aanschrijving om in de periode januari tot juni van het jaar daarop uw gegevens aan te leveren. U ontvangt dan ook een inlogcode voor het aanleverportaal. Let op: ontvangt u geen aanschrijving van het CIBG, dan betekent dit nog niet dat u niet verantwoordingsplichtig bent. Het kan zijn dat u dat wel bent, maar dat het CIBG niet over uw contactgegevens beschikt. U dient dus altijd zelf te controleren of u verantwoordingsplichtig bent.

De naleving van de verantwoordingsverplichtingen wordt gecontroleerd door de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg, vanaf 1 oktober 2017 gefuseerd tot de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd i.o. Bent u solistisch werkend beroepsbeoefenaar en valt u dus niet onder de verantwoordingsplicht, maar krijgt u van het CIBG toch een aanschrijving? Dan doet u er verstandig aan om zo snel mogelijk contact op te nemen met de helpdesk. Anders bestaat het risico dat u wordt geconfronteerd met de nalevingscontroles van de inspectie.

U dient de gegevens– inclusief accordering door de bestuurder – aan te leveren vóór 1 juni van het jaar volgend op het verslagjaar. Het kan zijn dat u met uw financiers een eerdere datum bent overeengekomen.

De gegevens die u aanlevert, zijn openbaar. Het ministerie van VWS is eigenaar van de webenquêtetool DigiMV en de bijbehorende database. Het eigendom van de aangeleverde gegevens berust bij de aanleverende partij.

1.5 Vereenvoudigde verantwoording voor micro-entiteiten

Aanbieders van zorg of jeugdhulp kunnen onder voorwaarden volstaan met een vereenvoudigd verantwoordingsformat. Dit is mogelijk als u op twee achtereenvolgende balansdata voldoet aan minimaal twee van de drie volgende criteria:

- een netto-omzet over het boekjaar van niet meer dan € 700.000;
- een gemiddeld aantal werknemers over het boekjaar van minder dan 10; het gaat hier om het aantal personen, niet om het aantal fte, en het betreft personeel in loondienst;
- een waarde van de activa volgens de balans, op de grondslag van de verkrijgings- en vervaardigingsprijs, van niet meer dan € 350.000,-.

De genoemde criteria richten zich op het totaal van uw activiteiten. Dus als u bijvoorbeeld zorg én jeugdhulp aanbiedt, mogen de netto-omzetten, het gemiddeld aantal werknemers en de waarde van de activa van beide activiteiten tezamen de genoemde bedragen niet overschrijden.

De bepaling dat de criteria van toepassing moeten zijn op twee opeenvolgende balansdata is bedoeld om te voorkomen dat een incidentele situatie in een jaar bepalend wordt. Om diezelfde reden valt u pas onder de verplichting om het volledige format te gebruiken als u op twee opeenvolgende balansdata niet meer aan de criteria voldoet. Voor nieuwe toetreders geldt alleen de situatie in het eerste boekjaar.

Wilt u het vereenvoudigde format inzien, klik dan [hier](#). Als u inlogt in DigiMV en aangeeft dat u aan de criteria voor vereenvoudigde verantwoording voldoet, krijgt u automatisch de juiste vragen voorgelegd.

Met de invoering van de vereenvoudigde verantwoording is de mogelijkheid van de zogeheten beperkte verantwoording vervallen. Dus ook al verleent u alleen zorg of jeugdhulp gefinancierd vanuit een persoonsgebonden budget (pgb) of in onderaanneming, u dient zich voortaan te verantwoorden zoals iedere aanbieder. Volledige verantwoording als u een grotere onderneming bent en vereenvoudigd als u voldoet aan de criteria voor een micro-entiteit.

1.6 Tot slot

In dit format zijn de vragen voor alle aanbieders opgenomen. Wilt u weten welke vragen precies op u van toepassing zijn? Vraag dan een format op maat op. Log in op het aanleverportaal en maak een profiel van uw organisatie aan.

2. De jaarrekening

De jaarverantwoording omvat een jaarrekening, die voldoet aan de eisen vanuit de Regeling verslaggeving WTZi en/of de Regeling Jeugdwet. In deze regelingen is vastgelegd dat het BW boek 2 titel 9 deels van toepassing is, maar dat ook afwijkende regels gelden. De RJ-richtlijnen 655 zijn van toepassing op zorgaanbieders, de RJ-richtlijnen 640 op aanbieders van jeugdhulp en jeugdbescherming en -reclassering.

Wij adviseren u om voor het opstellen van de jaarrekening gebruik te maken van de modeljaarrekeningen die bij dit verantwoordingsformat horen⁴ (er zijn verschillende modellen, ook voor zorg en jeugd). U kunt dan namelijk met één druk op de knop uw financiële gegevens uploaden in DigiMV. Dat bespaart u het nodige werk en u voorkomt fouten in DigiMV. Het ministerie overweegt uit oogpunt van kwaliteit van informatie om, met het oog op de komende invoering van Standard Business Reporting, het gebruik van modeljaarrekeningen in de komende jaren te verplichten. Wel zal er dan ruimte moeten zijn voor aanbieders om naar behoefte verdere uitsplitsingen van de verplichte posten te maken.

U kunt de modeljaarrekeningen vinden op www.jaarverantwoordingzorg.nl. De jaarrekening inclusief de daarbij behorende overige gegevens en de controleverklaring van een onafhankelijk accountant levert u in pdf aan door deze te uploaden via DigiMV. Mocht u ervoor kiezen om naast deze jaarverantwoording een afzonderlijk bestuursverslag op te stellen, dan kunt u dit desgewenst uploaden of – als u het op uw website hebt gepubliceerd – een link opnemen.

Micro-entiteiten die de op hen afgestemde modeljaarrekening gebruiken, behoeven geen accountantsverklaring⁵ te uploaden. In DigiMV zijn controles ingebouwd om de plausibiliteit van de cijfers te toetsen.

Voor de UMC's en het NKI-AVL dient de jaarrekening ook de verantwoording te bevatten van de subsidie voor de uitvoering van de academische functie, bestaande uit topreferente zorg en innovatie en ontwikkeling.

In de introductie is al genoemd dat aanbieders van zorg of jeugdhulp/jeugdbescherming en –reclassering die ook onderwijs bieden, het format jaarverantwoording ook kunnen gebruiken voor het onderwijsaanbod, mits dit niet het grootste bedrijfsonderdeel is. Wel is een segmentatie van de exploitatierekening nodig, op het hoogste aggregatieniveau. U dient dus over beide bedrijfsonderdelen afzonderlijk informatie te verstrekken aangaande onder meer resultaat, activa, schulden en voorzieningen, dit volgens richtlijn RJ 350.313 en 314. De in RJ350.308 genoemde kwantitatieve drempels voor segmentatie zijn niet van toepassing.

⁴ Dit zijn dus niet de modellen die onderdeel vormen van RJ 655.

⁵ Het gaat hier om een samenstellingsverklaring.

3. Prestatiegegevens

U levert uw prestatiegegevens over het verslagjaar aan via de webtool DigiMV. U vindt de webtool op www.jaarverantwoordingzorg.nl. Van het CIBG ontvangt u bij de aanmelding een inlogcode.

Verreweg de meeste gegevens levert u aan op het niveau van uw gehele organisatie (het concern). Daar waar gegevens op een lager niveau worden verwacht, staat dit expliciet vermeld.

Voor aanbieders die ook in vorige jaren DigiMV hebben gebruikt, zijn zoveel mogelijk gegevens al ingevuld, of met één druk op de knop te uploaden vanuit uw aanlevering van vorig jaar. U hoeft deze gegevens alleen nog maar te controleren en te accorderen.

3.1 Profiel van uw organisatie, algemene gegevens

DigiMV start met het opvragen van uw profiel, de typering. Daarmee worden de op u van toepassing zijnde vragen geselecteerd. Het is dus van belang de vragen zorgvuldig te beantwoorden. Levert u meerdere typen zorg of dienstverlening, vink dan meerdere antwoorden aan.

Tabel 3.1.1 Typering organisatie

Typering (meerdere antwoorden mogelijk)	Aanvinken
Medisch-specialistische zorg	
- Universitair Medisch Centrum	
- Algemeen ziekenhuis (inclusief het Centraal Militair Hospitaal)	
- Categorieel ziekenhuis (niet zijnde revalidatiecentrum)	
- Zelfstandig behandelcentrum (curatieve somatische medisch-specialistische zorg, dus geen GGZ)	
- Revalidatiecentrum	
<i>Indien UMC, ziekenhuis, revalidatiecentrum of zelfstandig behandelcentrum: beschikt u over een vergunning of aanwijzing ex Wet bijzondere medische verrichtingen?</i>	
<i>Indien UMC of ziekenhuis: beschikt u ook over een Psychiatrische Universiteitskliniek of Psychiatrische afdeling algemeen ziekenhuis?</i>	
Geestelijke gezondheidszorg	
<i>Indien GGZ: Zvw en/of Wlz?</i>	
<i>Indien GGZ: jeugd-GGZ gefinancierd uit de Jeugdwet?</i>	
Gehandicaptenzorg	
<i>Indien gehandicaptenzorg: Wlz en/of Zvw?</i>	
<i>Indien gehandicaptenzorg: zorg gefinancierd uit de Jeugdwet?</i>	
Forensische zorg	

Typering (meerdere antwoorden mogelijk)	Aanvinken
Verpleging, verzorging en thuiszorg	
<i>Indien VVT: Zvw en/of Wlz?</i>	
<i>Indien VVT: zorg gefinancierd uit de Jeugdwet?</i>	
Kraamzorg	
Jeugdhulp gefinancierd uit Jeugdwet (ook gesloten jeugdhulpplaatsingen)	
<i>Indien jeugdhulp: gesloten jeugdhulp?</i>	
<i>Indien jeugdhulp: uitsluitend pgb-financiering?</i>	
Jeugdbescherming en jeugdreclassering (gecertificeerde instelling)	
Justitiële Jeugdinstelling	

Indien u een of meer van bovenstaande typen zorg hebt aangevinkt, beantwoordt u daarna de volgende vragen:

Bijzonder kenmerk	Ja/Nee
Biedt u ook Wmo-dienstverlening (ondersteuning thuis, hulp bij het huishouden, beschermd wonen, maatschappelijke/vrouwenopvang, hulpmiddelen en diensten)?	
Bent u een Micro-entiteit in de zin van het Burgerlijk Wetboek (BW)? Dat wil zeggen: heeft u op twee achtereenvolgende balansdata voldaan aan twee van de drie volgende criteria: - een netto omzet over het boekjaar van niet meer dan € 700.000, - een gemiddeld aantal werknemers over het boekjaar van minder dan 10 (aantal personen [niet: aantal fte] in loondienst), en - een waarde van de activa volgens de balans met toelichting, op de grondslag van de verkrijgings- en vervaardigingsprijs, van niet meer dan € 350.000,-?	

Nadere typering organisatie

Vervolgens geeft u meer informatie over het aanbod van uw organisatie, binnen de door u aangegeven typering.

Tabel 3.1.2 Specialismen medisch specialistische aanbieders

Specialisme	Aanvinken
Anesthesiologie	
Cardiologie	
Cardiothoracale chirurgie	
Dermatologie	
Heelkunde	
Intensivist	
Interne geneeskunde	
Kaakchirurgie	
Keel-, Neus en Oorheelkunde	
Kindergeneeskunde	
Klinische biologie	
Klinische chemie	
Klinische fysica	
Klinische genetica	
Klinische geriatrie	
Klinische technologie	
Longziekten en tuberculose	
Maag- darm, leverziekten	
Medische microbiologie	
Neurochirurgie	
Neurologie	
Nucleaire geneeskunde	
Obstetrie en gynaecologie	
Oogheelkunde	
Orthopedie	
Pathologie	
Plastische chirurgie	
Psychiatrie	
Radiologie	
Radiotherapie	
Reumatologie	
Revalidatiegeneeskunde	
Spoedeisende geneeskunde	
Sportgeneeskunde	
Stralingsgeneeskunde	
Urologie	
Ziekenhuisfarmacie	

Tabel 3.1.3 Nadere typering categoriaal ziekenhuis

Typering	Aanvinken
Abortuskliniek	
Audiologisch Centrum	
Brandwondencentrum	
Dialysecentrum	
Chronische ziekten/chronisch orgaanfalen	
Epilepsiecentrum	
Huidziekten	
Longziekten/astmacentrum/sanatorium	
Oncologie	
Oogziekten	
Huidziekten	
Longziekten/astmacentrum/sanatorium	
Tandheerkunde	
Overig, namelijk	Tekstveld

Tabel 3.1.4 Nadere typering GGZ-aanbieders

Typering	Aanvinken
Behandeling zonder verblijf	
Behandeling met verblijf	
Kleinschalig wonen (voorheen: beschermd wonen)	
Begeleid Zelfstandig Wonen / ambulante begeleiding	
Dagactiviteiten	
Verslavingszorg	

Tabel 3.1.5 Nadere typering gehandicaptenzorg en verpleging, verzorging en thuiszorg

Typering	Aanvinken
Zorg voor cliënten met een somatische aandoening of beperking	
Zorg voor cliënten met een psychogeriatrische aandoening of beperking	
Zorg voor cliënten met een psychiatrische aandoening	
Zorg voor cliënten met een lichamelijke handicap	
Zorg voor cliënten met een verstandelijke handicap	
Zorg voor cliënten met een zintuiglijke handicap of communicatieve stoornis	

Tabel 3.1.6 Nadere typering forensische zorg

Typering	Aanvinken
Forensische behandeling zonder verblijf	
Forensische behandeling met verblijf	
Indien ja: justitieel forensisch psychiatrisch centrum (FPC) dan wel forensisch psychiatrische kliniek (FPK) met tbs-plaatsen	

Tabel 3.1.7 Entiteiten

Ten slotte wordt in DigiMV in het hoofdstuk Typering gevraagd naar het aantal entiteiten binnen de organisatie. Het begrip 'entiteit' in de jaarverantwoording is gedefinieerd als een eenheid binnen uw organisatie die:

- zorg levert die is verzekerd krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz) ofwel jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering die valt onder de Jeugdwet **en tegelijkertijd**
- zelfstandig verplicht is tot het opstellen van een jaarrekening.

Van elke entiteit worden de NAW-gegevens, het KvK-nummer, de rechtsvorm, de aard van de activiteiten en het percentage zeggenschap (eigendomsverhouding) in DigiMV gevraagd.

Gegevens per entiteit	Antwoordcategorie
NAW-gegevens	Tekstveld
KvK-nummer	Tekstveld
Rechtsvorm	Tekstveld
Aard van de activiteiten	Tekstveld
Percentage zeggenschap (eigendomsverhouding)	Percentage

3.2 Patiënten en cliënten

Tabel 3.2.1 Patiënten UMC's, ziekenhuizen en ZBC's, exclusief PUK en PAAZ exclusief zelfstandige revalidatiecentra

Het betreft patiënten van alle afdelingen.

Aantal patiënten	Aantal
Aantal patiënten met minimaal één afgesloten DBC / DBC-zorgproduct in verslagjaar	
• Waarvan medisch specialistische zorg uitgesplitst in:	
Alleen gereguleerd segment	
Alleen vrij segment	
Zowel gereguleerd als vrij segment	

Tabel 3.2.2. Patiënten PUK en PAAZ

Aantal patiënten	Aantal
Aantal patiënten in zorg op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven patiënten in verslagjaar (b)	
Totaal aantal patiënten in zorg in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven patiënten in verslagjaar (d) (was aantal ontslagen patiënten in verslagjaar)	
Aantal patiënten/cliënten in zorg/behandeling op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.3 Patiënten revalidatiecentrum

Aantal patiënten	Aantal
Aantal patiënten/cliënten in verslagjaar met minimaal één afgesloten DBC / DBC-zorgproduct	

Tabel 3.2.4. Patiënten/cliënten gehele organisatie exclusief medisch-specialistische zorg

Deze tabel geldt voor zorgaanbieders GGZ, gehandicaptenzorg en VVT. Het gaat om het totale aantal UNIEKE cliënten waaraan u zorg of jeugdhulp dan wel jeugdbescherming en -reclassering biedt, ongeacht de financieringsbron. Dus inclusief Jeugdwet, Wmo en forensische zorg. Patiënten/cliënten die gebruik maken van meerdere financieringsbronnen, worden in deze tabel als één patiënt/cliënt geteld. NB. Voor de medisch-specialistische zorg is het aantal cliënten niet op deze wijze opgevraagd, omdat daar een andere systematiek van in- en uitschrijven geldt.

Aantal patiënten/cliënten	Aantal
Aantal unieke patiënten/cliënten in zorg op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven unieke patiënten/cliënten in verslagjaar (b)	
Totaal aantal unieke patiënten/cliënten in zorg in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven unieke patiënten/cliënten in verslagjaar (d)	
Aantal unieke patiënten/cliënten in zorg/behandeling op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.5 Cliënten GGZ, financieringsbron Zvw en Wlz, exclusief PAAZ en PUK

Aantal cliënten	Aantal
Aantal Zvw-patiënten/cliënten	
Aantal Zvw-patiënten/cliënten op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven Zvw-patiënten/cliënten in verslagjaar (b)	
Totaal aantal Zvw-patiënten/cliënten in zorg/behandeling in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven Zvw-patiënten/cliënten in verslagjaar (d)	
Aantal Zvw-patiënten/cliënten op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	
Aantal Wlz-patiënten/cliënten	
Aantal Wlz-patiënten/cliënten op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven Wlz-patiënten/cliënten in verslagjaar (b)	
Totaal aantal Wlz-patiënten/cliënten in zorg/behandeling in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven Wlz-patiënten/cliënten in verslagjaar (d)	
Aantal Wlz-patiënten/cliënten op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.6 Cliënten gehandicaptenzorg, financieringsbron Zvw en Wlz

Aantal cliënten	Aantal
Cliënten Wlz op 31-12 verslagjaar	
Aantal cliënten op basis van een zzp/zorgprofiel met dagbesteding	
Aantal cliënten op basis van een zzp/zorgprofiel zonder dagbesteding	
Aantal cliënten met een Volledig Pakket Thuis	
Aantal cliënten met Modulair Pakket Thuis	
Aantal cliënten dat zorg bij u inkoopt o.b.v. persoonsgebonden budget Wlz	
Aantal cliënten extramurale behandeling (tijdelijke subsidieregeling)	
Cliënten Zvw op 31-12 verslagjaar, inclusief Intensieve Kindzorg	
Aantal cliënten wijkverpleging	
Aantal cliënten eerstelijnsverblijf	
Aantal cliënten geriatrische revalidatiezorg	

Tabel 3.2.7 Cliënten verpleging, verzorging en thuiszorg, financieringsbron Zvw en Wlz, exclusief kraamzorg

Aantal cliënten	Aantal
Cliënten Wlz op 31-12 verslagjaar	
Aantal cliënten op basis van een ZZP/zorgprofiel	
Aantal cliënten op basis van Volledig Pakket Thuis	
Aantal cliënten op basis van een Modulair Pakket Thuis	
Aantal cliënten dat zorg bij u inkoopt o.b.v. persoonsgebonden budget	
Aantal cliënten extramurale behandeling (tijdelijke subsidieregeling)	
Cliënten Zvw op 31-12 verslagjaar	
Aantal cliënten wijkverpleging , inclusief Intensieve Kindzorg	
Aantal cliënten geriatrische revalidatiezorg (verblijf op basis van DBC)	
Aantal cliënten eerstelijnsverblijf	

Tabel 3.2.8 Cliënten kraamzorg

Cliënten	Aantal
Aantal unieke cliënten in zorg in verslagjaar	

Tabel 3.2.9 Cliënten jeugdhulp, financieringsbron Jeugdwet

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die u in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Protocol beleidsinformatie september 2015). Als u hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden uw gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen. De beleidsinformatie bevat geen gegevens over het aantal cliënten met een persoonsgebonden budget. De komende tijd wordt nader onderzocht op welke wijze de gegevens hierover beschikbaar kunnen komen. Aanbieders die niet deelnemen aan de beleidsinformatie (aanbieders met uitsluitend pgb-jeugdhulp) dienen de gegevens rechtstreeks in DigiMV aan te leveren.

Per type jeugdhulp	Aantal
Aantal jeugdigen, jeugdhulp in natura gefinancierd uit Jeugdwet, inclusief cliënten gesloten jeugdhulp	
Aantal jeugdigen met jeugdhulp op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven jeugdigen in verslagjaar (b)	
Totaal aantal jeugdigen met jeugdhulp in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven jeugdigen in verslagjaar (d)	
Aantal jeugdigen met jeugdhulp op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.10a Cliënten jeugdbescherming

Per type maatregel	Aantal
Aantal jeugdigen, maatregelen jeugdbescherming gefinancierd uit Jeugdwet	
Aantal jeugdigen met maatregel op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven jeugdigen in verslagjaar (b)	
Totaal aantal jeugdigen met maatregel in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven jeugdigen in verslagjaar (d)	
Aantal jeugdigen met maatregel op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.10b Cliënten jeugdreclassering

Per type maatregel	Aantal
Aantal jeugdigen, maatregelen jeugdreclassering gefinancierd uit Jeugdwet	
Aantal jeugdigen met maatregel op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven jeugdigen met maatregel in verslagjaar (b)	
Totaal aantal jeugdigen met maatregel in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven jeugdigen met maatregel in verslagjaar (d)	
Aantal jeugdigen met maatregel op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.11 Wmo-cliënten (ondersteuning thuis, hulp bij het huishouden, beschermd wonen, maatschappelijke/vrouwenopvang, hulpmiddelen en diensten)

Betreft Wmo-dienstverlening die te herleiden is naar individuele cliënten

Aantal Wmo-cliënten	Aantal
Aantal Wmo-cliënten op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven Wmo-cliënten in verslagjaar (b)	
Totaal aantal Wmo-cliënten in zorg/behandeling in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven Wmo-cliënten in verslagjaar (d)	
Aantal Wmo-cliënten op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

Tabel 3.2.12 Patiënten/cliënten forensische zorg

Aantal forensische patiënten/cliënten	Aantal
Aantal forensische patiënten/cliënten op 1 januari van verslagjaar (a)	
Aantal nieuw ingeschreven forensische patiënten/cliënten in verslagjaar (b)	
Totaal aantal forensische patiënten/cliënten in zorg/behandeling in verslagjaar (c=a+b)	
Aantal uitgeschreven forensische patiënten/cliënten in verslagjaar (d)	
Aantal forensische patiënten/cliënten op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	

3.3 Personeel

Het verschil tussen de categorieën Zelfstandigen en Ingehuurd personeel is dat er bij de categorie Zelfstandigen geen gezagsverhouding tussen de medewerker en de organisatie bestaat, en bij de categorie Ingehuurd personeel wel.

Tabel 3.3.1 Personeel op het niveau van uw gehele organisatie.

Als uw organisatie uitsluitend één type zorg biedt, wordt via de routing in DigiMV dubbel invullen voorkomen.

Personeel	Verloop personeel in verslagjaar			Totaal personeel op 31-12 verslagjaar		
	Instroom aantal personen	Instroom aantal fte's	Uitstroom aantal personen	Uitstroom aantal fte's	Aantal personen	Aantal fte's
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL						
Cliëntgebonden personeel (a)						
Niet-cliëntgebonden personeel (b)						
Totaal personeel in loondienst (a+b)						
Zelfstandigen (geen gezagsverhouding)						
Cliëntgebonden personeel (a)						
Niet-cliëntgebonden personeel (b)						
Totaal zelfstandigen (a+b)						
Ingehuurd personeel						
Cliëntgebonden personeel (a)						
Niet-cliëntgebonden personeel (b)						
Totaal ingehuurd personeel (a+b)						
Stagiaires						
Vrijwilligers						

Tabel 3.3.1a Verdeling personeel naar financieringsstroom

Om een beeld te kunnen krijgen van de inzet van personeel naar financieringsstroom, vragen wij u een inschatting te maken van de verdeling van uw personeel. Geef een zo precies mogelijke schatting. Biedt uw registratie geen aanknopingspunten voor de verdeling van uw personeel, dan kunt u als vuistregel uitgaan van de verdeling van uw budget over de financieringsstromen.

	Zvw	Wlz	Wmo	Jeugdwet	Forensische zorg	Overig
Percentage fte (totaal personeel in loondienst, zelfstandigen en inhuur)						

Tabel 3.3.2 Personeel UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen en ZBC's exclusief PUK en PAAZ, exclusief revalidatiecentra

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Patiëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-patiëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Patiëntgebonden personeel (a)		
Niet-patiëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd patiëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet patiëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		
Nadere specificatie medisch specialisten (de aantallen medisch specialisten zijn ook inbegrepen bij de eerder opgegeven medewerkers in loondienst, zelfstandigen of ingehuurde medewerkers)		
Medisch specialisten in loondienst		
Medisch specialisten inhuur		
Medisch specialisten vrij beroep		
Medisch specialisten in medisch specialistisch bedrijf		

Tabel 3.3.3 Personeel PUK en PAAZ

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		
Nadere specificatie medisch specialisten (binnen de formatie cliëntgebonden personeel)		
Psychiaters (loondienst + inhuur + vrij beroep)		

Tabel 3.3.4 Personeel revalidatiecentra

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		
Nadere specificatie medisch specialisten (binnen de formatie cliëntgebonden personeel)		
Medisch specialisten (loondienst + inhuur + vrij beroep)		

Tabel 3.3.5 Personeel GGZ voor cliënten Wlz en Zvw exclusief PUK en PAAZ

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		
Nadere specificatie medisch specialisten (binnen de formatie cliëntgebonden personeel)		
Psychiaters (loondienst + inhuur + vrij beroep)		

Tabel 3.3.6 Personeel gehandicaptenzorg voor cliënten Wlz en Zvw

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Waarvan voor Wmo-gefinancierde hulp		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		

Tabel 3.3.7 Personeel verpleging, verzorging en thuiszorg cliënten Wlz en Zvw, exclusief kraamzorg

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		
Nadere specificatie cliëntgebonden medewerkers (loondienst + inhuur), niet voor jeugdhulp en jeugdbescherming en -reclassering		
Specialist ouderengeneeskunde/basisarts		
(GZ-)Psycholoog		
Verpleegkundig specialist		
Verpleegkundige hbo		
Verpleegkundige mbo		
IG-Verzorgende		
Verzorgende/helpende		
Zorghulp		

Tabel 3.3.8 Personeel kraamzorg

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
- Waarvan kraamverzorgenden		
- Waarvan leerling Beroeps Begeleidende Leerweg (BBL)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		
Stagiaires kraamzorg		
Totaal		

Tabel 3.3.9 Personeel jeugdhulp voor cliënten met financieringsbron Jeugdwet

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		

Tabel 3.3.10a Personeel jeugdbescherming

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		

Tabel 3.3.10b Personeel jeugdreclassering

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		

Tabel 3.3.10c Personeel forensische zorg

Personeel	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Personeel in loondienst inclusief leerlingen BBL		
Cliëntgebonden personeel in loondienst (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel in loondienst (b)		
Totaal personeel in loondienst (a+b)		
Zelfstandigen		
Cliëntgebonden personeel (a)		
Niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal zelfstandigen (a+b)		
Ingehuurd personeel		
Ingehuurd cliëntgebonden personeel (a)		
Ingehuurd niet-cliëntgebonden personeel (b)		
Totaal ingehuurd personeel (a+b)		

Tabel 3.3.11 Verzuim personeel (exclusief zwangerschapsverlof)

Het ziekteverzuim wordt vanaf 2018 voor alle aanbieders op dezelfde wijze uitgevraagd (tot en met 2017 geldt voor UMC's een iets afwijkende definitie).

Verzuim	Percentage
Verzuim totaal personeel in loondienst	

Tabel 3.3.12 Vacatures

Personeel	Totaal aantal vacatures op 31-12 verslagjaar	Waarvan moeilijk vervulbaar
Totaal personeel		
Waarvan personeel met patiënt- / cliëntgebonden functies (zoals verpleegkundigen/ verzorgenden, agogisch begeleiders mbo, agogisch begeleiders hbo, medici, gedragskundigen)		

3.4 Governance

Het hoofdstuk Governance is geheel nieuw opgezet, gericht op maximale informatiewaarde, mede mogelijk gemaakt door het verschijnen van de Governancecode Zorg 2017.

Tabel 3.4.1. Rechtsvorm

Rechtsvorm	Aanvinken
Stichting	
Vereniging	
Coöperatieve vereniging	
Enmanszaak	
Vennootschap onder firma	
Maatschap	
Besloten vennootschap met raad van toezicht/raad van commissarissen	
Besloten vennootschap zonder raad van toezicht/raad van commissarissen	
Anders, namelijk	Tekstveld

Tabel 3.4.2. Principes Governancecode Zorg

Deze tabel is gebaseerd op artikel 4.1.4 van de Governancecode Zorg 2017: De raad van bestuur en raad van toezicht leggen verantwoording af over de wijze waarop zij invulling hebben gegeven aan de principes en bepalingen van deze code. De Governancecode Zorg is opgesteld door aanbieders in de zorg, maar de principes zijn evenzeer relevant voor aanbieders van jeugdhulp/jeugdbescherming en –reclassering.

De tabel gaat uit van een besturingsmodel met een raad van toezicht. Als uw organisatie geen raad van toezicht heeft, lees dan voor ‘raad van toezicht’ het orgaan dat u heeft ingesteld om tegenkracht voor de bestuurder/directie te organiseren. Bij een BV kan dit de raad van commissarissen zijn. Geef aan hoe u de tegenkracht hebt georganiseerd, als er geen raad van toezicht is.

De zeven principes van de nieuwe Governancecode Zorg 2017	Geef aan in welke mate u dit principe heeft nageleefd in het verslagjaar (self assessment)
De maatschappelijke doelstelling en legitimatie van de zorgorganisatie is het bieden van goede zorg aan cliënten.	1 = volledig nageleefd 2 = gedeeltelijk nageleefd 3 = niet nageleefd
De raad van bestuur en raad van toezicht hanteren waarden en normen die passen bij de maatschappelijke positie van de zorgorganisatie.	Idem
De zorgorganisatie schept randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden.	Idem
De raad van bestuur en raad van toezicht zijn ieder vanuit hun eigen rol verantwoordelijk voor de governance van de zorgorganisatie.	Idem
De raad van bestuur bestuurt de zorgorganisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling.	Idem
De raad van toezicht houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie.	Idem
De raad van bestuur en raad van toezicht ontwikkelen permanent hun professionaliteit en deskundigheid.	Idem
Licht in maximaal 400 woorden uw antwoorden toe op de zeven principes. Licht hierbij zo nodig toe waarom u een principe niet volledig heeft nageleefd of welke alternatieve invulling u heeft gegeven aan één of meer principes.	Tekstveld
Voorgenomen beleid Geef in maximaal 400 woorden aan, indien van toepassing, m.b.t. welk(e) principe(s) u de komende jaren voor een bijzondere veranderopgave wordt gesteld en wat uw voorgenomen beleid ter zake is.	Tekstveld

Tabel 3.4.3. Bestuur (raad van bestuur, directie)

Naam	Hr. of mw.	Functie in raad van bestuur of directie	Interim ja/nee	Functie vervuld sinds <datum>	Nevenfuncties

Tabel 3.4.4. Toezichthoudend orgaan

Alleen van toepassing als u een stichting, een coöperatieve vereniging of een besloten vennootschap met aansprakelijkheid bent.

Naam	Hr. of mw.	Functie in toezichthoudend orgaan	Nevenfuncties

Tabel 3.4.5 Belangrijke gebeurtenissen

Onderwerp	Geef met een cijfer aan of het onderwerp bij u aan de orde is (self assessment)	Licht in maximaal 200 woorden uw antwoord toe
Zijn in uw organisatie in het verslagjaar belangrijke gebeurtenissen aan de orde geweest, zoals fusieplannen, wijzigingen in de visie/strategie, het besturingsmodel, de organisatie, belangrijke inkrimping of uitbreiding van de omzet, investeringen, ICT-migraties of overige belangrijke gebeurtenissen?	Per categorie 1 = Nee 2 = Ja	Bij het cijfer 1 verschijnt de vraag: Beschrijf de achtergrond. Bij 2 verschijnt de vraag: Om welke gebeurtenissen gaat het? Welke kansen en risico's brengt de gebeurtenis met zich mee en in hoeverre denkt u de risico's te kunnen beheersen?
Zijn dergelijke belangrijke gebeurtenissen in het huidige jaar (het jaar na het verslagjaar) aan de orde of voor het komende jaar te voorzien?	Idem	Bij het cijfer 1 verschijnt de vraag: Beschrijf de achtergrond. Bij 2 verschijnt de vraag: Om welke gebeurtenissen gaat het? Welke kansen en risico's brengt de gebeurtenis met zich mee en in hoeverre denkt u de risico's te kunnen beheersen?
Zijn bij u in het afgelopen jaar, in het huidige jaar en/of in het komende jaar risico's voor uw financiële continuïteit aan de orde dan wel belangrijke strategische risico's?	Idem	Bij het cijfer 1 verschijnt de vraag: Beschrijf de achtergrond. Bij 2 verschijnt de vraag: Welke risico's ziet u en in hoeverre denkt u deze te kunnen beheersen?
Voerde u in het verslagjaar een actief duurzaamheidsbeleid (energiebewustzijn, duurzame inkoop)?	Idem	Bij 1 verschijnt de vraag: welke maatregelen denkt u in het komende jaar te nemen? Bij het cijfer 2 verschijnt de vraag: geef dit beleid op hoofdlijnen weer.

Tabel 3.4.6 Algemene Voorwaarden Verpleging, Verzorging, Thuiszorg en Kraamzorg

	Antwoordcategorie
Hanteert uw organisatie de Algemene Voorwaarden VVT?	Ja/nee. Bij nee: tekstveld voor toelichting
Hanteert uw organisatie de Algemene Voorwaarden Kraamzorg?	Ja/nee. Bij nee: tekstveld voor toelichting

Tabel 3.4.7 Cliëntenraad (alle aanbieders behalve de aanbieders die uitsluitend forensische zorg bieden)

Vraag	Antwoordcategorie
Heeft uw organisatie een cliëntenraad?	Ja/nee
Zo ja, hoeveel cliëntenraden heeft uw organisatie?	Aantal
Wanneer u geen cliëntenraad heeft, kunt u aangeven waarom niet?	Tekstveld
Wordt/worden de cliëntenraad/raden in financiële en materiële zin voor alle taken ondersteund naar tevredenheid van de cliëntenraad/raden, ook als het gaat om deskundigheidsbevordering?	Ja/nee
Zijn er het verslagjaar door de cliëntenraad ongevraagde adviezen uitgebracht, zo ja hoeveel?	Ja/nee Aantal
Hebben deze adviezen tot maatregelen geleid in uw organisatie? Geef hier een percentage.	%
Heeft uw concern een commissie van vertrouwenslieden ingesteld?	Ja/nee
Heeft uw concern zich aangesloten bij een landelijke vertrouwenscommissie?	Ja/nee

Tabel 3.4.8 Klachten en geschillen zorgaanbieders

Vraag	Antwoordcategorie
Kunnen patiënten/cliënten in uw concern terecht bij een klachtenfunctionaris conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg?	Ja/nee
Beschikt u over een regeling voor een effectieve en laagdrempelige opvang en afhandeling van klachten jegens de cliënt van uw organisatie conform de Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg?	Ja/nee
Bent u aangesloten bij een onafhankelijke geschilleninstantie conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg?	Ja/nee
Zo ja, welke?	Tekstveld (voor zbc's de optie: Geschillencommissie Zelfstandige Klinieken ja/nee. Zo nee, bij welke dan wel?)

(Vanaf 2018)

Tabel 3.4.9 Melding geweld tussen cliënten (nieuwe beleidsregel op grond van artikel 11, eerste lid, onder b, van de Wkkgz en artikel 4.1.8, eerste lid, onder b, van de Jeugdwet, met verplichte melding via jaarverantwoording; definitie zie bij hoofdstuk 5.) Zie voor de tekst van de beleidsregel <https://www.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2017-46305.html>. De beleidsregel vraagt alleen naar een verantwoording van minder zware gevallen van geweld, maar daarmee ontstaat tevens behoefte aan verantwoording van zware gevallen van geweld.

Onderwerp	Aantal in verslagjaar
Zware gevallen van geweld tussen cliënten	
Minder zware gevallen van geweld tussen cliënten	

Tabel 3.4.10 Kwaliteitsprestaties jeugdhulp

Een aantal jeugdhulpaanbieders neemt deel aan het zogeheten Samenwerkingsverband Effectieve Jeugdzorg Nederland, het SEJN. Deze aanbieders vermelden in onderstaande tabel de gevraagde scores. Zodra dit mogelijk is, zullen in plaats van deze scores de door het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) ontwikkelde outcome-indicatoren voor de jeugdhulp in de jaarverantwoording worden opgenomen.

Indicator	Omschrijving	Score SEJN verslagjaar
Indicator	Kwaliteit van de aangeleverde informatie	Rood, geel, groen
Hoofdindicator beantwoording van de hulpvraag van de jeugdige	De synthese van de onderliggende prestatie-indicatoren	Rood, geel, groen
Prestatie-indicator 1): doelrealisatie per einddoel	Einddoelen zoals die bij de start van de hulp worden vastgelegd met in ieder geval de cliënt (sluiten aan bij/vallen samen met doelen indicatiebesluit).	Rood, geel, groen
Prestatie-indicator 2): cliënttevredenheid per indicator	De tevredenheid van de cliënten (jeugdigen en ouderfiguren) over het algemeen en specifiek over de resultaten van de hulp van de zorgaanbieder	Rood, geel, groen
Prestatie-indicator 3): redenen beëindiging hulp	De redenen op grond waarvan de zorg beëindigd is	Rood, geel, groen

Tabel 3.4.11. Reden beëindiging jeugdhulp en jeugdbescherming en -reclassering

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die u in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Protocol beleidsinformatie september 2015). Als u hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden uw gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen.

Beëindigingsredenen	Aantallen per beëindigingsredenen
Reden beëindiging van de jeugdhulp	Aantallen trajecten per reden beëindiging zoals benoemd in beleidsinformatie. Beëindigingsredenen zijn: volgens plan, in overeenstemming, eenzijdig door cliënt, eenzijdig door aanbieder, wegens externe omstandigheden
Reden beëindiging van de maatregel jeugdbescherming en -reclassering	Aantallen trajecten per reden beëindiging zoals benoemd in beleidsinformatie. Voor ondertoezichtstelling en voorlopige ondertoezichtstelling zijn beëindigingsredenen: bereiken meerderjarigheid jeugdige, tussentijdse opheffing, niet verlengd, beëindigd volgens plan, gezag beëindigende maatregel, overlijden jeugdige en VOTS omgezet in OTS. Voor jeugdreclassering: beëindiging volgens plan, tussentijdse opheffing, overgang naar volwassenenreclassering, terugmelding, nader besluit rechter en overlijden jeugdige

Tabel 3.4.12 Certificaat jeugdbescherming en –reclassering

Vraag	Datum
Tot wanneer is uw certificaat geldig?	

Tabel 3.4.13 Klachten aanbieders jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering

Gegeven	Antwoordcategorie
Kunnen uw cliënten jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering een beroep doen op een klachtencommissie?	Ja/nee (zo ja, dan volgen de overige vragen inzake de klachtencommissie)
Aantal klachten ingediend bij de klachtencommissie	Aantal
Aantal door de klachtencommissie in behandeling genomen klachten	Aantal
Aantal klachten waarover de klachtencommissie advies heeft uitgebracht	Aantal
Aantal klachten dat gegrond is verklaard	Aantal
Was er in het verslagjaar een vertrouwenspersoon beschikbaar?	Ja/nee/niet van toepassing
Zo ja, hoe vaak is deze geraadpleegd/is er contact met de vertrouwenspersoon geweest?	Aantal indien van toepassing

Tabel 3.4.14 Kwaliteit, klachten en medezeggenschap jeugdhulp/jeugdbescherming en -reclassering op grond van artikel 4.3.1 Jeugdwet

Deze tabel komt in de plaats van een aantal hoofdstukken uit het maatschappelijk verslag dat tot en met 2016 afzonderlijk moest worden aangeleverd.

Onderwerp	Geef met een cijfer aan of het onderwerp bij u aan de orde is (self assessment)	Licht in maximaal 200 woorden uw antwoord toe
U betreft jeugdigen en hun ouders bij uw kwaliteitsbeleid.	1 = In het geheel niet, we passen dit principe op alle onderdelen al toe 2 = Op onderdelen zijn verbeteringen nodig 3 = Hier hebben we een bijzondere veranderopgave	Bij het cijfer 1 verschijnt de tekst: Beschrijf hoe u deze betrokkenheid hebt gerealiseerd en welke maatregelen u hebt genomen dan wel gaat nemen om ervoor te zorgen dat uw kwaliteitsbeleid bestendig is. Bij 2 of 3 verschijnt de tekst: Beschrijf wat goed gaat en wat beter kan, en welke maatregelen u hebt genomen dan wel gaat nemen om tot verbetering te komen.
De frequentie waarin en de wijze waarop u uw kwaliteit laat beoordelen en het resultaat daarvan.		
De inrichting van de governance rond klachten en medezeggenschap (toepassing van de art. 4.2.7 tot en met 4.2.11 Jeugdwet).		
De wijze waarop u gevolg hebt gegeven aan klachten en meldingen over de kwaliteit van de verleende hulp.		Hier ook de strekking van de oordelen en aanbevelingen aangeven en de aard van de voorgenomen maatregelen.
De wijze waarop u de klachtenregeling onder de aandacht van betrokkenen hebt gebracht.		Hier ook een link opnemen naar de klachtenregeling op de eigen website, of bij ontbreken daarvan het document bijvoegen.
De wijze waarop de klachtencommissie haar werk heeft kunnen verrichten.		Hier ook opnemen de samenstelling van de commissie.
De wijze waarop u het oordeel van de klachtencommissie hebt opgevolgd (hoe vaak opgevolgd, welke maatregelen, hoe mee gedeeld).		

3.5 Capaciteit

Tabel 3.5.1 Capaciteit UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen en ZBC's (exclusief revalidatiecentra, exclusief PUK en PAAZ)

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor klinische capaciteit en dag/ deeltijdbehandeling	
- Waarvan plaatsen voor cytostaticabehandelingen en dialyses	
- Waarvan bedden/plaatsen voor dag/deeltijdbehandeling	
- Waarvan wiegen voor gezonde zuigelingen	

Tabel 3.5.2 Capaciteit per locatie (UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen)

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor klinische capaciteit en dag-/deeltijdbehandeling (inclusief plaatsen voor cytostaticabehandelingen en dialyses)	
- Waarvan bedden voor hartbewaking	
- Waarvan bedden voor intensive care met mogelijkheid voor beademing	
- Waarvan bedden voor intensive care zonder mogelijkheid voor beademing	

Tabel 3.5.3 UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen en revalidatiecentra: aanwijzingen op grond van artikel 8 Wet bijzondere medische verrichtingen

Categorie	Aanwijzing Ja/nee op 31-12 verslagjaar
Pediatrische intensive care unit (PICU)	
Hemofliebehandeling	
Traumazorg	
HIV-behandelcentra (Humaan immunodeficiëntie virus)	
Uitnameteams orgaandonatie	

Tabel 3.5.4 UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen en revalidatiecentra: vergunningen op grond van artikel 2 Wet bijzondere medische verrichtingen

Categorie		Vergunning Ja/nee op 31-12 verslagjaar
Transplantaties	a. Niertransplantatie	
	b. Harttransplantatie	
	c. Longtransplantatie	
	d. Levertransplantatie	
	e. Pancreastransplantatie	
	f. Transplantatie van de dunne darm	
	g. Transplantatie van de eilandjes van Langerhans	
	h. Autologe stamceltransplantaties bij volwassenen	
	i. Autologe stamceltransplantaties bij kinderen	
	j. Allogene stamceltransplantatie bij volwassenen	
	k. Allogene stamceltransplantaties	
Stamceltherapie		
Deeltjestherapie, waaronder protonetherapie		
Bijzondere neurochirurgie	a. Openhartoperatie (OHO)	
	b. Implanterbare cardiovector defibrillatoren (ICD)	
	c. Percutane coronaire interventies (PCI)	
	d. Catheterablaties	
	e. Transcatheter hartklepinterventies	
Klinisch genetisch onderzoek en erfelijkheidsadviesing	Klinisch genetisch onderzoek (vergunning)	
	Klinisch genetisch onderzoek in samenwerking met een centrum met een vergunning voor klinisch genetisch onderzoek	
	Zo ja, met welke KG vergunninghoudende centra_	
	Klinisch genetisch onderzoek in samenwerking met een centrum met een vergunning voor klinisch genetisch onderzoek	
	Zo ja, met welke KG vergunninghoudende centra	
In vitro fertilisatie (IVF)	a. IVF (vergunning)	
	b. Transport IVF in samenwerking vergunning houdende IVF centra	
	Zo ja, met welke IVF centra	
Preïmplantatie genetische diagnostiek	a. PGD (vergunning)	
	b. Transport PGD in samenwerking met vergunning houdend PGD centrum	
Neonatale intensive care unit (NICU)		

Tabel 3.5.5. Capaciteit PUK en PAAZ

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor dagelijkse planning van opnames of verblijf	
Aantal plaatsen deeltijdbehandeling	

Tabel 3.5.6 Capaciteit revalidatiecentra

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor klinische zorg per einde verslagjaar	
- Waarvan voor kinderen tot 18 jaar	
- Waarvan voor volwassenen	

Tabel 3.5.7 Capaciteit GGZ Zw en Wlz exclusief PAAZ en PUK

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Het aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor dagelijkse planning van opnames, verblijf of voor dagbehandeling.	
- Waarvan klinische bedden (Zvw en Wlz)	

Tabel 3.5.8 Capaciteit gehandicaptenzorg Wlz en Zvw

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor verblijfszorg per einde verslagjaar, inclusief vroegere gezinsvervangende tehuizen	

Tabel 3.5.9 Capaciteit verpleging, verzorging en thuiszorg Wlz en Zvw exclusief kraamzorg

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor verblijfszorg	
- Waarvan bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor Wlz-zorg met verblijf	
- Waarvan bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor geriatrische revalidatiezorg (verblijf op basis van DBC)	
- Waarvan bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor eerstelijnsverblijf	

Tabel 3.5.10 Capaciteit jeugdhulp, financieringsbron Jeugdwet

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor verblijfszorg inclusief gesloten jeugdhulp	

Tabel 3.5.11 Capaciteit gesloten jeugdhulp

De capaciteit van de gesloten jeugdhulp wordt volgens onderstaande tabel ook afzonderlijk gevraagd in verband met de bekostiging van onderwijsplaatsen door het ministerie van OCW.

Gevraagd gegeven gesloten jeugdhulp	Antwoordcategorie
Aantal verleende capaciteitsplaatsen gesloten jeugdhulp voor uw accommodatie	
Gerealiseerde dagen volgens assurancerapport	
Bezettingsgraad bedden capaciteit (percentage)	Automatisch berekend
Aanbod trajecten voor uw accommodatie	
Gerealiseerd aanbod trajecten voor uw accommodatie volgens assurancerapport	
Bezettingsgraad trajecten (percentage)	Automatisch berekend

Tabel 3.5.12 Capaciteit Wmo-cliënten

Het zal veelal gaan om plaatsen beschermd wonen of maatschappelijke opvang/vrouwenopvang

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal verblijfsplaatsen dat beschikbaar is voor Wmo-cliënten	

Tabel 3.5.13 Capaciteit forensische zorg

Capaciteit	Aantal op 31-12 verslagjaar
Aantal verblijfsplaatsen dat beschikbaar is voor forensische zorg	

3.6 Productie

Tabel 3.6.1. Productie UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen en ZBC's, exclusief revalidatiecentra, exclusief PUK en PAAZ

Productie	Aantal
Aantal in verslagjaar geopende DBC's / DBC-zorgproducten (ontleend aan ZIS)	
- Waarvan medisch specialistische zorg, uitgesplitst in:	
Aantal in gereguleerd segment	
Aantal in vrij segment	
Aantal waarvan het segment nog niet bekend is	
Aantal uitval	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's / DBC-zorgproducten (ontleend aan ZIS)	
- Waarvan medisch specialistische zorg, uitgesplitst in:	
Aantal in gereguleerd segment	
Aantal in vrij segment	
Aantal waarvan het segment nog niet bekend is	
Aantal uitval	
Aantal in verslagjaar aan verzekeraar in rekening gebrachte overige zorgproducten (OZP's)	
- Waarvan supplementaire producten	
- Waarvan paramedische behandeling en diagnostiek	
- Waarvan eerstelijnsdiagnostiek	
- Waarvan overige verrichtingen	
Aantal in verslagjaar uitgevoerde operatieve verrichtingen in curatieve zorg (= som van zorgactiviteiten in DBC's / DBC-zorgproducten -zorgactiviteitentabel behorend tot zorgprofielklasse operatieve verrichtingen; ontleend aan ZIS)	
Aantal klinische opnamen (exclusief interne overnamen in verslagjaar)	
Aantal eerste polikliniekbezoeken in verslagjaar	
Aantal herhaal polikliniekbezoeken in verslagjaar	
Aantal dagverplegingsdagen in verslagjaar	
Aantal langdurige observaties in verslagjaar	
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar (inclusief verkeerde bed)	
- Waarvan verkeerde-bed-dagen	
Aantal beschikbare operatiekamers	
Aantal cytostaticabehandelingen	
Aantal dialyses	

Tabel 3.6.2 Productie PUK en PAAZ

Productie	Aantal
Aantal openstaande DBC's / DBC-zorgproducten op 1 januari van verslagjaar (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal in verslagjaar geopende DBC's / DBC-zorgproducten (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal in het verslagjaar gesloten DBC's / DBC-zorgproducten (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal openstaande DBC's / DBC-zorgproducten op 31-12 van verslagjaar (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal klinische opnamen exclusief interne overnamen in verslagjaar	
Aantal eerste polikliniekbezoeken in verslagjaar	
Aantal overige polikliniekbezoeken in verslagjaar	
Aantal psychiatrische deeltijdbehandelingen	
Aantal klinische verpleegdagen	

Tabel 3.6.3 Productie revalidatiecentra

Productie	Aantal
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar	
- Waarvan voor kinderen tot 18 jaar	
- Waarvan voor volwassenen	
Aantal klinische opnamen in verslagjaar	
- Waarvan voor kinderen tot 18 jaar	
- Waarvan voor volwassenen	
Aantal in verslagjaar geopende DBC's / DBC-zorgproducten ontleend aan informatiesysteem instelling	
- Waarvan klinisch	
- Waarvan poliklinisch	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's / DBC-zorgproducten ontleend aan informatiesysteem instelling	
- Waarvan klinisch	
- Waarvan poliklinisch	

Tabel 3.6.4. Enquête Beeldvormende diagnostiek

De vragenlijst is niet opgenomen in het format, maar wordt getoond in DigiMV. Dit jaar wordt toegevoegd de vraag naar opgave van het aantal mammografen, peildatum conform de overige vragen. Deze toevoeging is nodig vanwege de nieuwe verplichte levering door CBS aan Eurostat (statistisch bureau van EU).

De enquête beeldvormende diagnostiek heeft als doel het maken van ramingen van de dosis voor patiënten/ cliënten als bedoeld in artikel 12 van Richtlijn 97/43/Euratom. Het aanleveren van deze gegevens door zorgaanbieders is verplicht ingevolge Hoofdstuk 6, Artikel 74 van het Besluit stralingsbescherming. Het RIVM gebruikt de verkregen gegevens voor het actueel houden van het Informatiesysteem Medische Stralingstoepassingen (IMS). Deze website voor professionals in de gezondheidszorg verschaft inzicht in de aard en omvang van medische stralingstoepassingen in Nederland.

Tabel 3.6.5. Productie GGZ Zvw en Wlz, exclusief PAAZ en PUK

Productie	Aantal
Productie Zorgverzekeringswet - Basis GGZ	
Aantal openstaande zorgproducten basis GGZ op 1 januari van verslagjaar	
Aantal in verslagjaar geopende zorgproducten basis GGZ	
Aantal in het verslagjaar gesloten zorgproducten basis GGZ	
Aantal openstaande zorgproducten basis GGZ op 31-12 van verslagjaar	
Productie Zorgverzekeringswet - Gespecialiseerde GGZ	
Aantal openstaande DBC's / DBC-zorgproducten op 1 januari van verslagjaar gespecialiseerde GGZ (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal in verslagjaar geopende DBC's / DBC-zorgproducten gespecialiseerde GGZ (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal in het verslagjaar gesloten DBC's / DBC-zorgproducten gespecialiseerde GGZ (ontleend aan het instellingensysteem, niet uit DIS)	
Aantal openstaande DBC's / DBC-zorgproducten op 31-12 van verslagjaar gespecialiseerde GGZ (ontleend aan het instellingensysteem niet uit DIS)	
Aantal ZPP langdurige GGZ met behandeling in 2e en 3e jaar in dagen in verslagjaar	
Productie Wlz	
Aantal ZPP/zorgprofiel-B dagen in verslagjaar	

Tabel 3.6.7. Productie gehandicaptenzorg Wlz

Productie in verslagjaar	Aantal
Aantal dagen zorg met verblijf en dagbesteding (zie toelichting)	
Aantal dagen zorg met verblijf zonder dagbesteding (zie toelichting)	
Aantal dagen zorg op basis van Volledig Pakket Thuis	
Aantal dagdelen dagbesteding (zie toelichting)	

Tabel 3.6.8. Productie verpleging, verzorging en thuiszorg, Wlz en Zvw, exclusief kraamzorg

Productie in verslagjaar	Aantal
Productie Wlz gedurende het verslagjaar	
Aantal dagen zorg met verblijf	
Aantal dagen zorg op basis van Volledig Pakket Thuis	
Productie Zvw gedurende het verslagjaar	
Aantal in verslagjaar geopende DBC's / DBC-zorgproducten geriatrische revalidatiezorg	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's / DBC-zorgproducten geriatrische revalidatiezorg	

Tabel 3.6.9. Productie kraamzorg

Productie	Aantal
Aantal inschrijvingen in verslagjaar	
Aantal intakes aan huis in verslagjaar	
Aantal telefonische intakes in verslagjaar	
Aantal partusassistenties in verslagjaar	
Aantal partusassistentie-uren in verslagjaar	
Aantal kraamverzorgingen in verslagjaar	
Aantal kraamverzorgingsuren in verslagjaar (excl. partusassistentie-uren)	

Tabel 3.6.10. Productie jeugdhulp, financieringsbron Jeugdwet

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die u in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Protocol beleidsinformatie september 2015). Als u hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden uw gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen. De beleidsinformatie bevat geen gegevens over trajecten voor cliënten met een persoonsgebonden budget. Aanbieders die niet deelnemen aan de beleidsinformatie (aanbieders met uitsluitend pgb-jeugdhulp) dienen de gegevens rechtstreeks in DigiMV aan te leveren.

Per type jeugdhulp over het gehele verslagjaar

Productie	Aantal
Aantal gestarte trajecten in verslagjaar	
Aantal geëindigde trajecten in verslagjaar	
Gemiddelde duur	Gemiddelde duur geëindigde trajecten in maanden

Tabel 3.6.11. Perspectief jeugdhulp, financieringsbron Jeugdwet

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die u in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Protocol beleidsinformatie september 2015). Als u hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden uw gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen. Met ingang van verslagjaar 2018 wordt het protocol op dit onderdeel mogelijk gewijzigd. De uitvraag in de jaarverantwoording zal daarop worden aangepast. De beleidsinformatie bevat geen gegevens over het perspectief van jeugdhulp voor cliënten met een persoonsgebonden budget. De komende tijd wordt nader onderzocht op welke wijze de gegevens hierover beschikbaar kunnen komen.

Perspectief van de jeugdhulp	Aantal gestarte trajecten
Stabilisatie van een crisissituatie	
Diagnostiek	
Behandeling	
Begeleiding	

Tabel 3.6.12a Productie jeugdbescherming

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die u in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Protocol beleidsinformatie september 2015). Als u hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden uw gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen.

Per type maatregel over het gehele verslagjaar

Productie	Aantal
Aantal gestarte trajecten in verslagjaar	
Aantal geëindigde trajecten in verslagjaar	
Gemiddelde duur	Gemiddelde duur geëindigde trajecten in maanden

Tabel 3.6.12b Productie jeugdreclassering

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die u in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Protocol beleidsinformatie september 2015). Als u hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden uw gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen.

Per type maatregel over het gehele verslagjaar

Productie	Aantal
Aantal gestarte trajecten in verslagjaar	
Aantal geëindigde trajecten in verslagjaar	
Gemiddelde duur	Gemiddelde duur geëindigde trajecten in maanden

Tabel 3.6.13 Productie forensische zorg

Productie forensische zorg (bekostigd door ministerie van Justitie en Veiligheid)	Aantal
Aantal openstaande DBBC's op 1 januari van verslagjaar	
Aantal in verslagjaar geopende DBBC's (ontleend aan het instellingensysteem, niet uit DIS)	
Aantal in het verslagjaar gesloten DBBC's (ontleend aan het instellingensysteem, niet uit DIS)	
Aantal openstaande DBBC's op 31-12 van verslagjaar	
Aantal ZZP-dagen in verslagjaar forensische zorg in justitieel kader	
Aantal dagdelen extramurale dagbesteding in verslagjaar forensische zorg in justitieel kader	

Tabel 3.6.14 Productie en andere gegevens particuliere FPC's, tbs-plaatsen in FPK's en Trajectum, door JenV gecontracteerde zorg

	Antwoordcategorie
Gemiddelde bezettingsgraad patiënten/cliënten over verslagjaar	Percentage
Instroom, het aantal eerste opnames	Aantal
Doorstroom vervolgvoorziening	Aantal
Uitstroom per vertrekategorie I	Aantal
Aantal ontvluchtingen tbs-gestelden	Aantal
Aantal overige onttrekkingen tbs-gestelden	Aantal
- Waarvan onttrekking vanaf het terrein buiten de externe beveiligingsring	Aantal
- Waarvan onttrekking tijdens toegestaan verblijf buiten de kliniek	Aantal
Bijzonder voorval	Aantal
Aantal gegronde klachten patiënten/cliënten	Aantal
Aantal geweldplegingen tussen patiënten/cliënten	Aantal
- Waarvan aantal fysieke geweldplegingen	Aantal
- Waarvan aantal dreigingen met fysiek geweld	Aantal
Geweldplegingen tegen personeel	Aantal
- Waarvan aantal fysieke geweldplegingen	Aantal
- Waarvan aantal dreigingen met fysiek geweld	Aantal
Aantal recidive tijdens tbs	Aantal
Gemiddelde behandelduur	Aantal maanden

Tabel 3.6.15 Productie in onderaanneming en uitbesteding

Productie	Antwoordcategorie
Hebt u in het verslagjaar WTZi- en/of Jeugdweezorgverlening uitbesteed aan een onderaannemer?	Ja/nee
Hoeveel kosten waren met deze uitbesteding gemoeid (betaling aan onderaannemers)?	0-10% van de totale omzet, 10-20% enz.
Aan welke zorgaanbieders hebt u deze zorg uitbesteed?	Namen en KvK-nummers
Hoe ziet u toe op de kwaliteit van de uitbestede zorg, zoals die door de door u genoemde onderaannemers is geleverd?	Tekstveld
Hebt u in het verslagjaar WTZi- en/of Jeugdweezorg verleend als onderaannemer?	Ja/nee
Hoeveel opbrengsten waren met deze uitbesteding gemoeid (betaling door hoofdaannemer)?	0-10% van de totale omzet, 10-20% enz.
Voor welke zorgaanbieders hebt u deze zorg in onderaanneming verleend?	Namen en KvK-nummers

3.7 Opbrengsten en hoofdstellen uit de jaarrekening

Tabel 3.7.1 Jaarrekening: balans

Activa op 31-12 verslagjaar respectievelijk vorig jaar

Activa	Bedrag in euro's 31-12 van verslagjaar	Bedrag in euro's 31-12 vorig verslagjaar
Vaste activa		
Immateriële vaste activa		
Materiële vaste activa		
Financiële vaste activa		
Totaal vaste activa		
Vlottende activa		
Vorraden		
Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC zorgproducten		
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort		
Vorderingen uit hoofde van te verrekenen subsidies (jeugd)		
Debiteuren en overige vorderingen		
Effecten		
Liquide middelen		
Totaal vlottende activa		
Totaal activa		
Totaal activa (vast + vlottend)		

Passiva op 31-12 verslagjaar respectievelijk vorig verslagjaar

Passiva	Bedrag in euro's 31-12 van verslagjaar	Bedrag in euro's 31-12 vorig verslagjaar
Eigen vermogen		
Kapitaal		
Bestemmingsreserves		
Bestemmingsfondsen		
Algemene en overige reserves		
Totaal eigen vermogen		
Overige passiva		
Voorzieningen		
Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)		
Schulden uit hoofde van financieringsoverschot		
Schulden uit hoofde van te verrekenen subsidies (jeugd)		
Overige kortlopende schulden		
Totaal overige passiva		
Totaal passiva		
Totaal passiva (eigen vermogen + overig)		

Tabel 3.7.2 Jaarrekening: resultatenrekening

Resultaat uit gewone bedrijfsvoering

Bedrijfsopbrengsten	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning		
Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdwet)		
Mutaties onderhanden trajecten jeugdhulp/ gecertificeerde instellingen		
Overige bedrijfsopbrengsten		
Som der bedrijfsopbrengsten		

Bedrijfslasten	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Personeelskosten		
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa		
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa		
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten		
Overige bedrijfskosten		
Som der bedrijfslasten		

Bedrijfsresultaat	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Bedrijfsresultaat		

Financiële baten en lasten	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Financiële baten		
Financiële lasten		
Financieel resultaat		

Resultaat	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Resultaat verslagjaar		

Tabel 3.7.3 Kasstroomoverzicht

Kasstroom	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		

Tabel 3.7.4 Toelichting op balans: materiële vaste activa

Materiële vaste activa	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Boekwaarde per 1 januari		
Bij: investeringen (zie specificatie in tabel hieronder)		
Bij: herwaarderingen		
Af: afschrijvingen		
Af: bijzondere waardeverminderingen		
Af: terugname geheel afgeschreven activa		
Af: desinvesteringen		
Boekwaarde per 31 december (=totaal materiële vaste activa)		

Toelichting op de balans verslagjaar respectievelijk vorig verslagjaar: investeringen naar type activa

Investeringen	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Investeringen in bedrijfsgebouwen en terreinen		
Investeringen in machines en installaties		
Investeringen in andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting		
Investeringen in materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa		
Investeringen in niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa		
Totaal investeringen		

Tabel 3.7.5 Toelichting op balans: financiële vaste activa

Financiële vaste activa	Bedrag in euro's 31-12 verslagjaar	Bedrag in euro's 31-12 vorig verslagjaar
Deelnemingen		
Overige vorderingen		
Totaal financiële vaste activa		

Tabel 3.7.6 Toelichting op de balans: debiteuren en overige vorderingen

Debiteuren en overige vorderingen	Bedrag in euro's 31-12 verslagjaar	Bedrag in euro's 31-12 vorig verslagjaar
Vorderingen op debiteuren		
Nog te factureren omzet DBC's / DBC zorgproducten		
Overige vorderingen en overlopende activa		
Totaal debiteuren en overige vorderingen		

Tabel 3.7.7 Toelichting op eigen vermogen: langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)**Langlopende schulden. Invullen per lening**

	Lening 1	Lening 2	Lening 3
Leninggever			
Afsluitdatum			
Hoofdsom	€		
Totale looptijd in jaren			
Soort Lening			
Werkelijke rente %	%		
Restschuld 31 december vorig verslagjaar	€		
Nieuwe leningen in verslagjaar	€		
Aflossing in verslagjaar	€		
Restschuld 31 december verslagjaar	€		
Restschuld over 5 jaar	€		
Resterende looptijd in jaren eind van het verslagjaar			
Aflossingswijze			
Aflossing komend verslagjaar	€		
Gestelde zekerheden			

Tabel 3.7.8 Toelichting op balans: kortlopende schulden

Kortlopende schulden	Bedrag in euro's 31-12 verslagjaar	Bedrag in euro's 31-12 vorig verslagjaar
Schulden aan kredietinstellingen		
Crediteuren		
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen		
Schulden uit hoofde van macrobeheersinstrument		
Schulden uit hoofde van subsidies		
Overige kortlopende schulden en overlopende passiva		
Totaal kortlopende schulden		

Tabel 3.7.9 Toelichting op balans: specificatie financieringsverschil

Verwerkt in de posten Vorderingen uit hoofde van financieringstekort respectievelijk Schulden uit hoofde van financieringsoverschot

Specificatie financieringsverschil	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies)		
Af: Vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget		
Totaal financieringsverschil		

Tabel 3.7.10 Toelichting op balans: niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen, heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument

Heffingsgrondslag	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Tariefopbrengst van DBC's, DBC zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment en ZZP's GGZ		
Verrekenbedrag op grond van de beleidsregel Transitie bekostigingsstructuur medisch specialistische zorg resp. de beleidsregel Verlenging transitie model voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ resp. de beleidsregel Macrobeheersmodel geriatrische revalidatiezorg		
Mutatie medisch specialistische zorg in het onderhanden werk		
Totaal heffingsgrondslag		

Tabel 3.7.11 Toelichting op de resultatenrekening: opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning exclusief subsidies

Opbrengsten	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Opbrengsten Zorgverzekeringswet exclusief subsidies en beschikbaarheidsbijdragen		
- Waarvan opbrengsten medisch-specialistische zorg en GGZ exclusief beschikbaarheidsbijdragen		
- Waarvan opbrengsten uit overige Zvw-zorg, waaronder kraamzorg, wijkverpleging, geriatrische revalidatiezorg		
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg exclusief subsidies en beschikbaarheidsbijdragen		
Opbrengsten Jeugdwet		
Opbrengsten Wmo		
Opbrengsten ministerie van Justitie en Veiligheid (forensische zorg) exclusief subsidies		
Beschikbaarheidsbijdragen zorg exclusief opleidingen		
Opbrengsten overige zorgprestaties		
Totaal opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning		

Tabel 3.7.12 Toelichting op de resultatenrekening: subsidies exclusief Wmo en Jeugdwet

Subsidies	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Subsidies Wlz/Zvw-zorg		
Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's		
Rijkssubsidies vanwege het ministerie van Justitie en Veiligheid exclusief forensische zorg		
Rijkssubsidies vanwege het ministerie van VWS exclusief Wlz-subsidies, pgb's en beschikbaarheidsbijdragen		
Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen		
Overige Rijkssubsidies		
Subsidies vanwege provincies en gemeenten (exclusief Wmo en Jeugdwet)		
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies		
Totaal subsidies exclusief Wmo en Jeugdwet		

Tabel 3.7.13 Toelichting op de resultatenrekening: overige opbrengsten

Overige opbrengsten	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Overige dienstverlening (waaronder 2e-4e geldstroom UMC's voor onderzoek)		
Overige opbrengsten (waaronder vergoeding voor uitgeleend personeel en verhuur onroerend goed)		
Totaal overige bedrijfsopbrengsten		

Tabel 3.7.14 Toelichting op de resultatenrekening: opbrengsten per type zorg- en dienstverlening

Van onderstaande tabel verschijnen in DigiMV alleen die kolommen die u hebt aangevinkt in de hoofdtypering van uw organisatie (tabel 3.1.1) plus de kolom Overig. De totalen worden voorgevuld vanuit vorige tabellen.

Type zorg		Medisch-specialistische zorg	PUK, PAAZ	Gehandicaptenzorg	GGZ	Forensische zorg	VVT	Kraamzorg	Jeugdhulp	Jeugdbescherming / reclassering	Just. jeugd inrichting.	Overig	Totaal vlg jaarrekening
Opbrengsten ¹ zorg gefinancierd vanuit	Zvw												
	Wlz												
	Wmo												
	Jeugdwet												
	JenV ²												
Opbrengsten subsidies	Zvw, Wlz en Jeugdwet ³												
	VWS ⁴												
	JenV ⁵												
	OCW ⁶												
	Overig ⁷												
Overige bedrijfsopbrengsten ⁸													
Totaal bedrijfsopbrengsten													

¹ Opbrengsten uit zorg in natura en betalingen uit pgb's, exclusief subsidies en beschikbaarheidsbijdragen

² Opbrengsten Ministerie van Justitie en Veiligheid forensische zorg (exclusief subsidies; waaronder opbrengsten DBBC's)

³ Fondsen Zvw en Wlz en Jeugdwet: subsidies Wlz/Zvw en Jeugdwet, beschikbaarheidsbijdragen zorg, beschikbaarheidsbijdragen (medische vervolgopleidingen)

⁴ Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS (exclusief beschikbaarheidsbijdragen zorg en opleidingen, subsidies Wlz/Zvw en Jeugdwet)

⁵ Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van Justitie en Veiligheid (exclusief opbrengsten forensische zorg)

⁶ Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's en overige subsidies vanwege OCW (speciaal onderwijs)

⁷ Overige rijkssubsidies, subsidies vanwege provincies en gemeenten, overige subsidies waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies

⁸ Opbrengsten uit overige zorgprestaties: opbrengsten uit zorg in opdracht van andere aanbieders, eigen bijdragen van cliënten met Wlz/Zvw/Wmo/Jeugdwet, betalingen door cliënten voor zorg niet verzekerd o.b.v. Wlz/Zvw, betalingen uit hoofde van aanvullende zorgverzekeringen

Tabel 3.7.15 Toelichting op de resultatenrekening: personeelskosten

Personeelskosten	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Lonen en salarissen		
Sociale lasten		
Pensioenpremies		
Andere personeelskosten		
Personeel niet in loondienst		
Totaal personeelskosten		

Tabel 3.7.16 Toelichting op de resultatenrekening: overige bedrijfskosten

Overige bedrijfskosten	Bedrag in euro's dit verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten		
Algemene kosten		
Patiënt - en bewonersgebonden kosten		
Onderhoud		
Energiekosten gas		
Energiekosten stroom		
Energie transport en overig		
Huur en leasing		
Donaties en vrijval voorzieningen		
Totaal overige bedrijfskosten		

Tabel 3.7.17 Economische ratio's

De economische ratio's worden voor alle aanbieders uitgevraagd op concernniveau en daarnaast voor de zorgaanbieders op het niveau van de afzonderlijke entiteiten.

Economische ratio's	Entiteit 1/ groepshoofd	Entiteit 2	Entiteit 3	Entiteit 4	Entiteit n
Rentabiliteit					
Liquiditeit					
Solvabiliteit					
Debt Service Coverage Ratio					

3.8 Bevestiging

Ter afronding van de gegevensaanlevering bevestigt u in DigiMV dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Deze bevestiging dient te worden gegeven door de bestuurder.

4. Wijzigingen ten opzichte van vorig verslagjaar

Ten opzichte van het verslagjaar 2016 is het format op tal van onderdelen vereenvoudigd en verder geharmoniseerd. De volgorde van de uitvraag is aangepast om een logischer geheel te creëren en er is meer uitgegaan van de aanbieder als integrale organisatie. Een aantal tabellen is geschrapt en in een aantal tabellen zijn doublures geschrapt. Het hoofdstuk Governance is ingrijpend gewijzigd; de beantwoording van de vragen kost meer tijd, maar de vragen zijn ook voor de aanbieders zelf nu veel relevanter. Per saldo worden met de aanpassingen de administratieve lasten gereduceerd en zal naar verwachting de kwaliteit van de gegevens toenemen.

De teksten zijn herschreven en geactualiseerd, en de nummering van paragrafen en tabellen is vernieuwd. Het begrip entiteiten is nu verder gedefinieerd.

De wijzigingen gelden voor het verslagjaar 2018, maar gelet op de reductie van administratieve lasten die met het nieuwe format wordt bereikt, geldt dit nieuwe format ook voor verslagjaar 2017. Het vervangt dus het eerder door de bewindslieden vastgestelde format.

In de tabel hieronder vindt u de belangrijkste wijzigingen.

Onderdeel	Wijziging
Gehele document	Volgorde van de uitvraag is gewijzigd om voor de aanbieder een logischer geheel te creëren. Teksten en tabeltitels zijn geredigeerd en geactualiseerd.
Micro-entiteiten zorg	Evenals voor micro-entiteiten jeugd is er nu voor micro-entiteiten zorg een vereenvoudigde uitvraag. Daarmee wordt een forse reductie van administratieve lasten gerealiseerd. Uploaden van een samenstellingsverklaring voor de jaarverantwoording is niet langer vereist.
Beperkte verantwoording	De beperkte verantwoording voor aanbieders die geen zorg/jeugdhulp hebben verleend of alleen zorg/jeugdhulp gefinancierd vanuit pgb of zorg/jeugdhulp in onderaanneming, is vervallen. Aanbieders die geen zorg hebben verleend, kunnen voor vrijstelling in aanmerking komen. Voor het merendeel van de andere aanbieders die in aanmerking kwamen voor beperkte verantwoording, is deze vervangen door de vereenvoudigde verantwoording voor micro-entiteiten. De lastenverzwaring die daarmee voor een relatief klein aantal aanbieders gepaard gaat, blijft daardoor beperkt. De wijziging was nodig om de juridische grondslag van de verantwoording te versterken. Daarnaast wordt recht gedaan aan het risicoprofiel van deze aanbieders.
Wet Normering Topinkomens	De uitvraag voor de WNT is losgekoppeld van de jaarverantwoording.
Wet maatschappelijke ondersteuning	Om een integraal beeld van de aanbieder te kunnen schetsen, heeft de Wmo-dienstverlening een logischer plaats gekregen in de uitvraag (bijvoorbeeld beschermd wonen en maatschappelijke opvang/vrouwenopvang).
Maatschappelijk verslag (jeugd)	Het afzonderlijk aan te leveren verslag is in de Jeugdwet-jaarverantwoording vervangen door een uitvraag in DigiMV, gericht op de eisen in de Jeugdwet en de risico's. Met deze wijziging wordt een lastenverlichting bereikt en tegelijkertijd de transparantie van informatie vergroot. DigiMV biedt immers de mogelijkheid voor een systematische analyse en vergelijking van aanbieders.

Openbaarheid	Tot en met verslagjaar 2016 werden enkele gegevens niet gepubliceerd op www.jaarverantwoordingzorg.nl . Met ingang van 2017 zullen alle gegevens worden gepubliceerd. Om te voorkomen dat bedrijfsgevoelige informatie wordt gepubliceerd, zijn vragen geschrapt of zijn antwoordcategorieën minder specifiek geformuleerd. Daarmee is tegelijkertijd een reductie van administratieve lasten bereikt.
Traumacentrum	De uitvraag inzake het traumacentrum is geschrapt omdat het een tijdelijke extra uitvraag betrof die nu niet langer noodzakelijk is.
Innovatie en onderzoek	De tabellen inzake innovatie en onderzoek zijn geschrapt omdat de informatie in de praktijk niet gebruikt bleek te worden.
Governance	In plaats van het opsommen van de wettelijk eisen met bij elke eis de vraag of de aanbieder eraan voldoet, zijn nu de principes van de nieuwe Governancecode Zorg genoemd, waarbij de aanbieder wordt gevraagd een korte toelichting te geven en een self ranking. Op vergelijkbare wijze wordt gevraagd naar belangrijke gebeurtenissen. Daarmee ontstaat een duidelijk relevanter beeld van de governance in de sector. Van de aanbieder wordt een iets grotere tijdsbesteding gevraagd, maar ook voor hem is het beantwoorden van deze vragen relevanter;
Governance	Toegevoegd is een tabel inzake melding van geweld tussen cliënten, op grond van de nieuwe beleidsregel terzake. Het gaat om twee vragen. Vanaf verslagjaar 2018.
Profiel	Diverse doublures en geschrapt. Daardoor is de structuur van de uitvraag duidelijker geworden en het aantal vragen verder gereduceerd.
Patiënten/cliënten	Om een integraal beeld van de aanbieders te kunnen geven, zijn in overleg met de werkgroep ook gegevens over cliënten Wmo-dienstverlening gevraagd.
Personeel	Uitvraag geharmoniseerd en de vraag naar salarissen is geschrapt. Om aan te kunnen sluiten bij de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt wordt nu naast de categorieën personeel in loondienst en ingehuurd personeel ook de formatie zelfstandigen uitgevraagd. Het ziekteverzuim wordt vanaf 2018 voor alle aanbieders op dezelfde wijze uitgevraagd (tot en met 2017 geldt voor UMC's een iets afwijkende definitie).
Capaciteit	Om een integraal beeld van de aanbieder te kunnen schetsen, zijn ook enkele vragen over Wmo-capaciteit gesteld.
Productie	Tabellen met productie-aantallen bijzondere verrichtingen geschrapt omdat ook Vektis deze gegevens verzamelt.
Productie: Onderaanneming en uitbesteding	In plaats van bedragen nu omzetklassen gevraagd. Splitsing in zorg en jeugd geschrapt. Ook hierdoor een lastenverlichting.
Hoofdposten jaarrekening	De vroegere afzonderlijke tabel 'A.2.1 Bedrijfsopbrengsten' is volledig geharmoniseerd met de hoofdposten van de jaarrekening waardoor doublures worden voorkomen. Hiermee wordt zowel lastenverlichting als verduidelijking gecreëerd.
Economische ratio's	DSCR (Debt Service Coverage Ratio) toegevoegd als kengetal.
Dataprotocol	Het dataprotocol is vervallen, omdat met ingang van 2017 alle gegevens worden gepubliceerd.
Webtool DigiMV	Het aantal gegevens dat vooringevuld is, is uitgebreid. Dit zal met name vanaf verslagjaar 2018 merkbaar zijn, met lastenreductie als gevolg. Ook het aantal ingebouwde controles is uitgebreid, dit met het oog op verbetering van de gegevenskwaliteit.

5. Regelgeving en definities

5.1 Vindplaatsen van de relevante regelgeving

Regelgeving	Link
Wet Toelating zorginstellingen	Wtzi
Uitvoeringsbesluit WTZi	Uitvoeringsbesluit WTZi
Regeling verslaggeving WTZi	Regeling verslaggeving WTZi
Wet bijzondere medische verrichtingen	WBMV
Jeugdwet	Jeugdwet
Regeling Jeugdwet	Regeling Jeugdwet
Informatieprotocol Beleidsinformatie 3.0, september 2015	Informatieprotocol Beleidsinformatie 3.0, september 2015
Algemene voorwaarden verpleging, verzorging en thuiszorg	Algemene voorwaarden vvt
Algemene voorwaarden kraamzorg	http://bogeboortezorg.nl/wp-content/uploads/Algemene-voorwaarden-Kraamzorg-2016.pdf
Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen	Wmcz
Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg	WKKGz
Governancecode Zorg	Governancecode Zorg 2017
Beleidsregel Melding geweld tussen cliënten	Beleidsregel Melding geweld tussen cliënten

5.2 Definities en toelichting begrippen jaarverantwoording

In het navolgende zijn definities, verwijzingen en toelichtingen opgenomen bij de diverse begrippen die in de tabellen worden gehanteerd.

Paragraaf 3.1 Profiel

Voor een toelichting op het profiel en de definitie van de onderscheiden aanbieders die aan de verplichting moeten voldoen om zich jaarlijks te verantwoorden wordt verwezen naar de WTZi en met name het Uitvoeringsbesluit WTZi.

Paragraaf 3.2 Patiënten en cliënten

Bij tabel 3.2.1 (Patiënten UMC's, ziekenhuizen en ZBC's)

Patiënten	Personen aan wie het concern medisch specialistische zorg levert. Personen die meer dan één zorgproduct ontvangen, worden als één patiënt/cliënt geteld. Het gaat dus om de unieke persoon ongeacht het aantal DBC's dat deze geleverd krijgt.
-----------	--

Bij tabel 3.2.2 (Cliënten PUK/PAAZ)

Totaal aantal patiënten/cliënten waaraan GGZ wordt verleend	Betreft alle cliënten/patiënten in zorg, begeleiding of behandeling, geteld in personen. Iemand die in een RIBW verblijft en ambulante zorg ontvangt, telt 1x mee. De gegevens over het aantal cliënten worden gevraagd om een beeld te krijgen van hoeveel personen er gebruik maken van de GGZ.
Aantal patiënten in zorg in PUK/PAAZ op 1 januari van verslagjaar (a)	Betreft alle personen die vóór 1 januari van het verslagjaar in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven en op 1 januari nog niet uit zorg zijn gegaan.
Aantal nieuw ingeschreven patiënten in PUK/PAAZ in verslagjaar (b)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar nieuw in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven.
Totaal aantal patiënten in zorg in PUK/PAAZ in verslagjaar (c=a+b)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV
Aantal uitgeschreven patiënten in PUK/PAAZ in verslagjaar (d) (was aantal ontslagen patiënten in verslagjaar)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar uit zorg zijn gegaan en administratief zijn uitgeschreven.
Aantal patiënten/cliënten in zorg/ behandeling in PUK/PAAZ op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV

Bij tabel 3.2.3 (Cliënten Revalidatiecentrum)

Cliënten	Personen aan wie het concern medisch revalidatiezorg levert. Personen die meer dan één zorgproduct ontvangen, worden als één patiënt/cliënt geteld. Het gaat dus om de unieke persoon ongeacht het aantal DBC's dat deze geleverd krijgt.
----------	---

Bij tabel 3.2.5 (Cliënten GGZ)

Aantal patiënten in zorg op 1 januari van verslagjaar (a)	Betreft alle personen die vóór 1 januari van het verslagjaar in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven en op 1 januari nog niet uit zorg zijn gegaan.
Aantal nieuw ingeschreven patiënten in verslagjaar (b)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar nieuw in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven.
Totaal aantal patiënten in zorg in verslagjaar (c=a+b)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal uitgeschreven patiënten in verslagjaar (d)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar uit zorg zijn gegaan en administratief zijn uitgeschreven.
Aantal patiënten/cliënten in zorg/ behandeling op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal Wlz-patiënten/cliënten in zorg/ behandeling op 31-12 van verslagjaar	Dit aantal is ook opgenomen in bovengevraagde gegevens. Er wordt hier expliciet gevraagd naar het aantal personen dat vergoed wordt vanuit de Wlz, om een beeld te krijgen van de grootte van de groep Wlz-gefinancierden.

Bij tabel 3.2.6 (Cliënten gehandicaptenzorg)

Cliënten	Personen aan wie het concern zorg en diensten levert, die gefinancierd worden met publieke middelen. De gehandicapte zelf telt als cliënt, de ouders worden hier niet meegerekend. Een cliënt telt als één cliënt, ongeacht het aantal producten dat hij of zij afneemt.
Aantal patiënten in zorg op 1 januari van verslagjaar (a)	Betreft alle personen die vóór 1 januari van het verslagjaar in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven en op 1 januari nog niet uit zorg zijn gegaan.
Aantal nieuw ingeschreven patiënten in verslagjaar (b)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar nieuw in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven.
Totaal aantal patiënten in zorg in verslagjaar (c=a+b)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal uitgeschreven patiënten in verslagjaar (d)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar uit zorg zijn gegaan en administratief zijn uitgeschreven.
Aantal patiënten/cliënten in zorg/ behandeling op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal Zvw-patiënten/cliënten	Dit aantal is een onderdeel van bovengevraagde gegevens. Er wordt hier expliciet gevraagd naar het aantal personen dat vergoed wordt vanuit de Zvw, om een beeld te krijgen van de grootte van de groep Zvw-gefinancierden.
Aantal Wlz-patiënten/cliënten	Dit aantal is ook opgenomen in bovengevraagde gegevens. Er wordt hier expliciet gevraagd naar het aantal personen dat vergoed wordt vanuit de Wlz, om een beeld te krijgen van de grootte van de groep Wlz-gefinancierden.

Bij tabel 3.2.7 (Cliënten VVT)

Patiënten/-cliënten	Personen aan wie het concern zorg en diensten levert die gefinancierd worden met publieke middelen. Patiënten/cliënten die meer dan één product ontvangen, worden als één patiënt/cliënt geteld.
Aantal patiënten in zorg op 1 januari van verslagjaar (a)	Betreft alle personen die vóór 1 januari van het verslagjaar in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven en op 1 januari nog niet uit zorg zijn gegaan.
Aantal nieuw ingeschreven patiënten in verslagjaar (b)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar nieuw in zorg zijn gekomen en administratief zijn ingeschreven.
Totaal aantal patiënten in zorg in verslagjaar (c=a+b)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal uitgeschreven patiënten in verslagjaar (d)	Betreft alle personen die in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar uit zorg zijn gegaan en administratief zijn uitgeschreven.
Aantal patiënten/cliënten in zorg/ behandeling op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal Zvw-patiënten/cliënten	Dit aantal is een onderdeel van bovengevraagde gegevens. Er wordt hier expliciet gevraagd naar het aantal personen dat vergoed wordt vanuit de Zvw, om een beeld te krijgen van de grootte van de groep Zvw-gefinancierden.
Aantal Wlz-patiënten/cliënten	Dit aantal is ook opgenomen in bovengevraagde gegevens. Er wordt hier expliciet gevraagd naar het aantal personen dat vergoed wordt vanuit de Wlz, om een beeld te krijgen van de grootte van de groep Wlz-gefinancierden.

Bij tabel 3.2.8 Cliënten kraamzorg

Totaal aantal cliënten in zorg	Betreft alle cliënten die kraamzorg hebben ontvangen in het verslagjaar, geteld in personen. Het gaat om unieke cliënten. Cliënten die meerdere producten gedurende een jaar ontvangen, worden als één cliënt geteld. Cliënten waarvan het traject nog niet is afgesloten op 31-12 van het verslagjaar, worden ook meegeteld. Ditzelfde geldt voor cliënten die vóór het verslagjaar zijn ingeschreven, maar in het verslagjaar nog in zorg waren.
--------------------------------	--

Bij tabel 3.2.9 (Cliënten jeugdhulp)

Cliënten	Jeugdigen zoals omschreven in het Protocol beleidsinformatie september 2015
Totaal aantal cliënten waaraan jeugdhulp wordt verleend	Betreft alle jeugdigen die jeugdhulp ontvangen, geteld in personen. Het gaat om unieke cliënten. De gegevens over het aantal jeugdigen wordt gevraagd om een beeld te krijgen van het aantal personen dat gebruik maakt van de jeugdhulp.
Aantal /cliënten in zorg op 1 januari van verslagjaar (a)	Betreft alle jeugdigen van wie het jeugdhulptraject vóór 1 januari van het verslagjaar is gestart, en op 1 januari nog niet is beëindigd.
Aantal nieuw ingeschreven cliënten in verslagjaar (b)	Betreft alle jeugdigen van wie het jeugdhulptraject in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar is gestart.
Totaal aantal cliënten in zorg in verslagjaar (c=a+b)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal uitgeschreven cliënten in verslagjaar (d)	Betreft alle jeugdigen van wie het jeugdhulptraject in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar is beëindigd.
Aantal cliënten in zorg/behandeling op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.

Bij tabel 3.2.10 (Cliënten jeugdbescherming en -reclassering)

Cliënten	Jeugdigen zoals omschreven in het Protocol beleidsinformatie september 2015
Totaal aantal cliënten	Betreft alle cliënten op wie een maatregel jeugdbescherming en -reclassering van toepassing is, geteld in personen. Het gaat om unieke cliënten. De gegevens over het aantal cliënten wordt gevraagd om een beeld te krijgen van het aantal personen op wie een maatregel jeugdbescherming en -reclassering van toepassing is.

Aantal cliënten op 1 januari van verslagjaar (a)	Betreft alle cliënten op wie vóór 1 januari van het verslagjaar een maatregel jeugdbescherming en -reclassering van toepassing was , die op 1 januari nog niet is beëindigd.
Aantal nieuw ingeschreven cliënten in verslagjaar (b)	Betreft alle cliënten op wie in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar een maatregel jeugdbescherming en -reclassering van toepassing is verklaard.is.
Totaal aantal patiënten in verslagjaar (c=a+b)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.
Aantal uitgeschreven cliënten in verslagjaar (d)	Betreft alle cliënten voor wie in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar. de maatregel jeugdbescherming en -reclassering is beëindigd
Aantal cliënten op 31-12 van verslagjaar (e=c-d)	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.

Paragraaf 3.3 Personeel

Bij tabel 3.3.1 (Personeel op het niveau van de hele organisatie)

Personeelsleden in loondienst	Werknemers met een arbeidsovereenkomst inclusief oproepkrachten met arbeidsovereenkomst en inclusief werknemers BBL (beroepsbegeleidende leerweg). Exclusief stagiaires, uitzendkrachten, zelfstandige specialisten in vrij beroep, consultants, alfa-helpenden, overig ingehuurd personeel en vrijwilligers.
Cliëntgebonden personeel	Verpleegkundig, verzorgend en sociaal-(ped)agogisch personeel, medisch en sociaal-wetenschappelijk personeel, therapeuten, Inclusief stafartsen jeugdgezondheidszorg, consultatiebureau-artsen en consultatiebureau-assistenten, AVG, huisarts, basisarts en nurse practitioner. Leidinggevend en niet-leidinggevend.
Niet-cliëntgebonden personeel	Alle niet-cliëntgebonden personeel.
Management-en ondersteunend personeel: Algemeen directeuren, leidinggevend en niet-leidinggevend personeel administratie, personeelszaken, automatisering en interne opleiding, kwaliteitsfunctionarissen.. automatisering en opleiding	Betreft alle cliënten op wie in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar een maatregel jeugdbescherming en -reclassering van toepassing is verklaard.is.
Personeel hotelfuncties: Leidinggevend en niet-leidinggevend personeel huishoudelijk, voor zover niet patiënt/cliëntgebonden. Ook: personeel uitleen en transport hulpmiddelen.	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV.

Personeel terrein- en gebouwgebonden functies Leidinggevend en niet-leidinggevend personeel technisch.	Betreft alle cliënten voor wie in de periode van 1 januari tot en met 31 december van verslagjaar. de maatregel jeugdbescherming en -reclassering is beëindigd
Zelfstandigen	Een persoon met als (hoofd)baan het verrichten van arbeid voor eigen rekening of risico in een eigen bedrijf, of in het bedrijf van een gezinslid, of in een zelfstandig uitgeoefend beroep. Er bestaat geen gezagsverhouding tussen de medewerker en de organisatie waaraan hij/zij verbonden is. Een zelfstandige verricht de werkzaamheden niet op eigen initiatief, maar alleen na opdrachtverstrekking. Hij/zij draagt verantwoording voor de eigen werkzaamheden. Dit betreft: ondernemers (zelfstandigen met winst uit eigen onderneming; Directeur-Groootaandeelhouders (DGA's)), zelfstandige specialisten in vrij beroep, freelancers en alfahulpverleners. DGA's zijn bij deze groep geteld, ook al zijn zij formeel in loondienst bij het bedrijf waarvan zijzelf grootaandeelhouder zijn. Personen die in loondienst zijn kunnen in hetzelfde jaar óók zelfstandige zijn. In dat geval zijn zij zowel bij de banen van werknemers als bij de zelfstandigenopgenomen.
Ingehuurd personeel	Personeel, anders dan stagiaires, uitzendkrachten, zelfstandige specialisten in vrij beroep, consultants, en alfa-helpenden die tegen betaling en niet op basis van een arbeidsovereenkomst werkzaamheden doen voor het concern. Personeel in dienst van ander bedrijf maar onder direct gezag van het inhurend bedrijf.
Aantal werkzame personen	Indien een werkzaam persoon meerdere banen heeft, dan worden de banen apart geteld. Het gaat dan dus om de banen van werkzame personen.
Aantal fte's	Het (aantal banen van) werkzame personen omgerekend naar voltijdequivalenten. Het voltijdequivalent van een baan van een werknemer wordt bepaald door de overeengekomen jaarlijkse arbeidsduur behorende bij deze baan te delen door de overeengekomen jaarlijkse arbeidsduur behorende bij een voltijd baan.
Stagiaires	Inclusief BeroepsOpleidendeLeerweg=BOL

Bij tabel 3.3.11 (Verzuim personeel)

Ziekteverzuim	Werknemers met een arbeidsovereenkomst inclusief oproepkrachten met arbeidsovereenkomst en inclusief werknemers BBL (beroepsbegeleidende leerweg). Exclusief stagiaires, uitzendkrachten, zelfstandige specialisten in vrij beroep, consultants, alfa-helpenden, overig ingehuurd personeel en vrijwilligers.
---------------	---

Bij tabel 3.3.12 (Vacatures)

Vacatures	<p>Definitie: Een arbeidsplaats waarvoor, binnen of buiten een organisatie, personeel wordt gezocht dat onmiddellijk of zo spoedig mogelijk geplaatst kan worden.</p> <p>Tot de vacatures worden ook gerekend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vacatures waarvoor zich reeds sollicitanten hebben gemeld. Ook wanneer al gesprekken worden gevoerd met deze sollicitanten. • Vacatures waarvoor de sollicitatieprocedure zoveel tijd zal kosten dat de feitelijke indiensttreding niet op korte termijn valt te verwachten. • Vacatures waarvoor uitzendkrachten of ander tijdelijk personeel worden gezocht. • Open plaatsen voor leerlingen en personen in opleiding, mits het daarbij gaat om een arbeidsovereenkomst (dus geen onbetaalde stageplaatsen). <p>Met betrekking tot vacatures bij overheidsinstellingen zij opgemerkt, dat een open plaats alleen dan als vacature dient te worden gezien als normale interne of externe werving is toegestaan. Open plaatsen bij reorganisaties of afslankingen die alleen mogen worden bezet door medewerkers waarvan een arbeidsplaats verdwijnt, mogen niet als vacature worden opgevat.</p> <p>Bij de vermelding van de vacatures dient alleen het personeel in loondienst te worden meegenomen. Dus: inclusief oproepkrachten; exclusief uitzendkrachten en stagiaires.</p>
Totaal aantal vacatures	Het aantal vacatures ongeacht de verwachte termijn van indiensttreding.
Moeilijk vervulbare vacatures	Vacatures waarvoor de sollicitatieprocedure zoveel tijd zal kosten dat de feitelijke indiensttreding niet binnen 3 maanden is gerealiseerd.

Paragraaf 3.4 Governance

Bij tabel 3.4.2 (Principes Governancecode Zorg)

Governancecode Zorg 2017	De Governancecode Zorg 2017 is een richtinggevend document van en voor de zorgsector. De code is op principes gebaseerd. Uitgangspunt voor de code vormen zeven principes. De code biedt een instrument om de governance zo in te richten dat die bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van haar maatschappelijke doelstelling en daarmee aan het maatschappelijk vertrouwen. De code is opgesteld door ActiZ, GGZ Nederland, NFU, NVZ en VGN verenigd in de Brancheorganisaties Zorg (BoZ). De principes gelden voor alle zorgaanbieders.
--------------------------	--

Bij tabel 3.4.3 (Toezichthoudend orgaan)

Toezichthouder	Als toezichthouder (commissaris) geldt de persoon die krachtens de statuten of wettelijke regeling met het toezicht op het bestuur is belast. Voor de zorgaanbieders die niet volgens een RvB/RvT-model werken maar volgens het Raad van Beheermodel, geldt dat de leden van het (stichtings) bestuur als toezichthouders worden beschouwd. Een Raad van Beheer model voldoet als de leden van de Raad van Beheer niet gelijktijdig deel uitmaken van de dagelijkse leiding en dat de leden geen directe belangen hebben bij de organisatie. Daarnaast dient uit de statuten te blijken dat er een heldere verdeling is in de taken van de dagelijkse leiding en die van de raad van beheer.
----------------	--

Bij tabel 3.4.6 (Algemene voorwaarden VVT en kraamzorg)

Algemene voorwaarden VVT	Algemene voorwaarden vvt
Algemene voorwaarden kraamzorg	http://bogeboortezorg.nl/wp-content/uploads/Algemene-voorwaarden-Kraamzorg-2016.pdf

Bij tabel 3.4.7 (Cliëntenraad)

Financieringsregeling	Algemene voorwaarden vvt
	Om hun rol goed te kunnen vervullen, moeten cliëntenraden zich onafhankelijk kunnen opstellen ten opzichte van de zorgaanbieder. Een waarborg daarvoor is een goede regeling van de faciliteiten waarover cliëntenraden kunnen beschikken en van de kosten die zij kunnen maken om hun taak goed te kunnen vervullen.

Bij tabel 3.4.9 (Geweld tussen cliënten)

Geweld tussen cliënten	Lichamelijk en/of geestelijk geweld tussen cliënten die gedurende ten minste een dagdeel in dezelfde accommodatie verblijven. De beleidsregels zijn niet van toepassing op lichamelijk en/of geestelijk geweld dat wordt gepleegd door een hulpverlener jegens een cliënt of omgekeerd. De beleidsregels zien evenmin op seksueel geweld tussen hulpverlener/cliënt.
Ernstig geweld tussen cliënten	Daarvan is sprake als 1) een medische en/of psychologische dan wel gedragskundige behandeling van het geweld noodzakelijk was, blijkend uit een consult bij een zorg- of jeugdhulpverlener, en/of 2) er sprake is geweest van een politie-interventie, dan wel 3) aangifte gedaan is bij de politie of het openbaar ministerie. Met een consult bij een zorg- of hulpverlener wordt bedoeld: een consult waarbij behalve een diagnostische beoordeling ook verdere behandeling of verzorging nodig bleek. Een dergelijk consult kan zowel worden aangevraagd bij een zorg- of jeugdhulpverlener die werkzaam is binnen als buiten de organisatie waar het geweld plaatsvond.

Bij tabel 3.4.11 (Klachten)

Klachten (Jeugdwet)	Een klacht is een uiting van ontevredenheid die aan het concern kenbaar is gemaakt met het oogmerk daarop een reactie te ontvangen. Een klacht ingediend bij de klachtencommissie is een uiting van ontevredenheid die aan het concern schriftelijk kenbaar is gemaakt met het oogmerk dat het concern daarop reageert en (beleids)maatregelen treft.
---------------------	---

Paragraaf 3.5 Capaciteit

Bij tabel 3.5.1 (Capaciteit UMC's, ziekenhuizen en ZBC's)

Beschikbare bedden/ plaatsen	Het aantal plaatsen dat beschikbaar is voor de dagelijkse planning van de opnames en van de dag/deeltijdbehandelingen (dagbehandeling: niet-psychiatrisch, deeltijdbehandeling: psychiatrisch). Plaatsen die tijdelijk niet beschikbaar zijn vanwege bijvoorbeeld een verbouwing, tellen niet mee. Plaatsen die wel beschikbaar zijn maar niet worden bezet, tellen wél mee
------------------------------	---

Bij tabel 3.5.5 (Capaciteit PUK/PAAZ)

Aantal beschikbare bedden/ plaatsen in PUK/ PAAZ dat beschikbaar is voor dagelijkse planning van opnames, verblijf of dagbehandeling	Het gaat hierbij om de situatie die representatief is voor het concern in een jaar en niet om de situatie op een specifieke datum. Bedden die wel beschikbaar zijn maar niet worden bezet, tellen ook mee. Bedoeld is: totaal aantal bedden/plaatsen, inclusief kleinschalig wonen, deeltijdplaatsen en Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ)-aanmerking.
--	--

Bij tabel 3.5.6 (Capaciteit Revalidatiecentra)

Beschikbare bedden/ plaatsen	Het aantal plaatsen dat beschikbaar is voor de dagelijkse planning van de opnames en van de deeltijdbehandelingen. Plaatsen die tijdelijk niet beschikbaar zijn vanwege bijvoorbeeld een verbouwing, tellen niet mee. Plaatsen die wel beschikbaar zijn maar niet worden bezet, tellen wél mee.
------------------------------	---

Bij tabel 3.5.7 (Capaciteit GGZ)

Capaciteit	Het aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor dagelijkse planning van opnames, verblijf of voor dagbehandeling. Het gaat hierbij om de situatie die representatief is voor het concern in een jaar en niet om de situatie op een specifieke datum. Bedden die wel beschikbaar zijn maar niet worden bezet, tellen ook mee. Bedoeld is: totaal aantal bedden/plaatsen, inclusief kleinschalig wonen, deeltijdplaatsen en Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ) aanmerking.
------------	--

Bij tabel 3.5.8 (Capaciteit gehandicaptenzorg)

Verblijfszorg (op basis van een zzp of anderszins)	<p>Verblijf op grond van de Wlz: het gedurende een etmaal verblijven in een organisatie indien de persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding, of behandeling noodzakelijkerwijs gepaard gaat met een beschermende woonomgeving, therapeutisch leefklimaat of permanent toezicht. Verblijf kan tijdelijk of duurzaam zijn. Onder verblijf valt niet de dagzorg, de dagopvang en de nachtopvang. Die zorg valt onder de twee begeleidingsfuncties. 'Logeren' in de zin dat de verzekerde gedurende de dag en nacht een plaats in de instelling bezet, valt wel onder verblijf. Indien het echter gaat om 'logeren' louter als nachtopvang, dan valt deze onder begeleiding. Bron: Toelichting op Besluit zorgaanpakken Wlz.</p> <p>Verblijfszorg valt uiteen in twee varianten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verblijf op grond van een zzp-indicatie met daarbij een bekostiging in zzp-termen • verblijf op grond van een extramurale indicatie (voor minder dan vier dagen verblijf per week), zoals logeeropvang en bekostigd vanuit de extramurale beleidsregel van de NZa.
Aantal beschikbare plaatsen	Het aantal plaatsen dat beschikbaar is voor verblijf. Bedden die tijdelijk niet beschikbaar zijn vanwege bijvoorbeeld een verbouwing, tellen niet mee. Bedden die wel beschikbaar zijn maar niet worden bezet, tellen wél mee.

Bij tabel 3.5.9 (Capaciteit VVT)

Aantal beschikbare plaatsen/intramurale capaciteit	Het aantal bedden dat beschikbaar is voor verblijf. Bedden die tijdelijk niet beschikbaar zijn vanwege bijvoorbeeld een verbouwing, tellen niet mee. Bedden die wel beschikbaar zijn maar niet worden bezet, tellen wél mee.
--	--

Paragraaf 3.6 Productie

Algemeen:

Productie	De productie is inclusief zorg die wordt gefinancierd via een persoonsgebonden budget.
-----------	--

Bij tabel 3.6.1 (Productie UMC's, ziekenhuizen en ZBC's)

Eerste polikliniekbezoek	Een polikliniekbezoek waarbij een patiënt voor de eerste keer voor een nieuwe zorgvraag een poortspecialist (of arts-assistent), SEH-arts KNMG (of arts-assistent), anesthesist als pijnbestrijder (of arts-assistent), verpleegkundig specialist of physician assistant consulteert. Dit houdt in dat eenmaal per zorgtraject een eerste polikliniekbezoek mag worden vastgelegd (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Herhaal polikliniekbezoek	Een polikliniekbezoek waarbij een patiënt in herhaling (niet voor de eerste keer) voor een zorgvraag een poortspecialist (of arts-assistent), SEH-arts KNMG (of arts-assistent), anesthesist als pijnbestrijder (of arts-assistent), verpleegkundig specialist of physician assistant consulteert (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Dagverplegingsdagen	Een aantal uren durende vorm van verpleging op een voor dagverpleging ingerichte afdeling, in het algemeen voorzienbaar en noodzakelijk in verband met het op dezelfde dag plaatsvinden van een medisch specialistisch(e) onderzoek of behandeling (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Langdurige observatie	Een niet geplande vorm van verpleging, met als doel observatie van de patiënt, op een voor verpleging ingerichte afdeling (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Verkeerde-bed-dagen	Met verkeerde-bed-dagen wordt bedoeld op zorg voor patiënten/cliënten die eigenlijk een Wlz-plaats zouden moeten hebben, maar nu een Zvw-bed bezet houden.
Overige zorgproducten	Overige zorgproducten, onderverdeeld in 4 hoofdcategorieën: supplementaire producten, paramedische behandeling en diagnostiek, eerstelijnsdiagnostiek en overige verrichtingen (bron: beleidsregel NR/CU-266 van de NZa)

Bij tabel 3.6.2 (Productie PUK/PAAZ)

Aantal eerste polikliniekbezoeken in verslagjaar / waarvan PAAZ en PUK	Het totaal van de face-to-face, ear-to-ear, bit-to-bit contacten.
--	---

Bij tabel 3.6.6 (Productie forensische zorg - particuliere FPC's en tbs-plaatsen in FPK's en Trajectum)

Bezettingsgraad (percentage)	<p>Aantal bezette plaatsen als percentage van de capaciteit die is afgesproken in het kader van de productieafspraken. Dit is het aantal werkelijk gerealiseerde verpleegdagen gedeeld door de (relatieve) productieafspraken x 100%.</p> <p>De productieafspraken is de in de jaarafsprakenbrief overeengekomen gemiddelde capaciteit. In de bezetting telt niet mee het niet aanwezig zijn vanwege: ongeoorloofde afwezigheid na 24 uur, verblijf in Pieter Baan Centrum (PBC) en Huis van Bewaring (HvB)/politiecel.</p> <p>Bij ziekenhuisopname worden de dagen tot een maximum van 7 dagen vergoed. Indien een langere opname nodig is, dan is toestemming van de accountmanager vereist.</p>
------------------------------	--

Instroom, het aantal eerste opnames	<p>Het aantal bezette plaatsen als percentage van de capaciteit die is afgesproken in het kader van de productieafpraak is het aantal werkelijk gerealiseerde verpleegdagen gedeeld door de (relatieve) productieafpraak x 100%). De productieafpraak is de in de jaarafsprakenbrief overeengekomen gemiddelde capaciteit. In de bezetting telt niet mee het niet aanwezig zijn vanwege: ongeoorloofde afwezigheid na 24 uur, verblijf in PBC en HvB/politiceel.</p> <p>Bij ziekenhuisopname worden de dagen tot een maximum van 7 dagen vergoed. Indien een langere opname nodig is, dan is toestemming van de accountmanager vereist.</p>
Doorstroom vervolgvoorziening	<p>Het aantal patiënten/cliënten dat een transmuraal traject is gestart. De patiënt/cliënt zal het FPC verlaten naar een transmurale voorziening en behoort tot de verantwoordelijkheid van het FPC, uitgesplitst naar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a het aantal patiënten/cliënten waarbij een transmuraal traject wordt gestart. Het betreft hier alleen transmurale voorzieningen in eigen beheer (huur of koop) waarvoor een machtiging van de minister van Veiligheid en Justitie noodzakelijk is; b Het aantal patiënten/cliënten waarbij een transmuraal traject wordt gestart. Het betreft hier plaatsing in een (GGZ-)voorziening zoals FPA, APZ, RIBW, waarvoor een machtiging van de minister van Veiligheid en Justitie noodzakelijk is; <p>overige bestemming (casus en bestemming kort omschrijven). U dient bij a, b en c geen proefverloven op te nemen.</p> <p>De achtergrond van deze prestatie/kwaliteitsindicator is om de doorstroom van de intramurale behandeling naar transmurale behandeling te volgen.</p>
Uitstroom	<ul style="list-style-type: none"> a alle beëindigingen tbs-maatregel, conform verlengingsadvies van het FPC b alle beëindigingen tbs-maatregel, contrair verlengingsadvies van het FPC c alle voorwaardelijke beëindigingen tbs-maatregel d het aantal proefverloven dat heeft geleid tot een (voorwaardelijke) beëindiging van de tbs-maatregel. e saldo van a, b, en c minus d (wilt u erop toezien dat er geen dubbelstellingen plaatsvinden) f overplaatsing naar andere FPC binnen de tbs-sector (wederzijdse overplaatsingen, herselecties en overige overplaatsingen) g overplaatsing naar andere (justitie) voorziening buiten de Tbs-sector waardoor capaciteit vrijkomt (geen tijdelijke plaatsingen). h het aantal proefverloven gestart tijdens de verslagperiode i het aantal proefverloven ingetrokken tijdens verslagperiode j saldo h minus i <p>Bij deze prestatie/kwaliteitsindicator worden bij de a, b en c categorie alle beëindigingen gemeld. Bij d worden alleen de beëindigingen gemeld die vanuit proefverlof zijn gerealiseerd.</p> <p>Bij de categorie b dienen alle contraire beëindigingen te worden vermeld. Ook de contraire beëindigingen waarbij het FPC een voorwaardelijke beëindiging adviseert en de rechter een onvoorwaardelijke beëindiging uitspreekt.</p> <p>Bij beëindiging tbs-maatregel telt u de onherroepelijke beslissingen. Indien de uitslag van het hoger beroep nog niet bekend is na verstrijken van de rapportageperiode, dan hanteert u de datum van het werkelijke einde tbs in verband met dubbelstellingen. U wordt verzocht aan te geven waar, de in het verslagjaar verleende, proefverloven ten uitvoer worden gelegd. Het saldo bij e betreft de uitstroom uit de tbs. De totale uitstroom uit de capaciteit van de kliniek betreft het totaal van e, f, g en j.</p>

Ontvluchtelingen tbs-gestelden	<p>Het aantal patiënten/cliënten dat vanuit het klinieksgebouw van een FPC of vanaf het terrein is ontvlucht. Hiermee wordt bedoeld het terrein binnen de externe beveiligingsring (bijv. ringmuur of hekwerk) is ontvlucht.</p> <p>Elke ontvluchte patiënt/cliënt dient te worden geteld; een gelijktijdige ontvluchting van meer dan één persoon geldt als even zovele ontvluchtelingen.</p> <p>U dient als toelichting op de 4-maandenrapportages aan te geven of de tbs-patiënt/cliënt na ontvluchting in het FPC is teruggekeerd, tijdens het verslagjaar.</p> <p>Indien een patiënt/cliënt na ontvluchting, op of buiten het kliniekterrein direct door het personeel wordt staande gehouden en teruggeleid, zonder dat tevens 'derden' hebben ingegrepen dan geldt dit als een ontvluchtingspoging en niet als een ontvluchting.</p>
Overige onttrekkingen tbs gestelden	<p>Het aantal patiënten/cliënten dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> a vanaf het terrein buiten de externe beveiligingsring (bijv. ringmuur of hekwerk) is weggelopen / zich heeft onttrokken aan toezicht, transmurale voorziening; b zich tijdens toegestaan verblijf buiten het FPC bijv. tijdens een verlofsituatie of anderszins heeft onttrokken. <p>Onder 'b' wordt begrepen: alle vormen van begeleid verlof, onbegeleid verlof, woonverlof, proefverlof of transport onder verantwoordelijkheid FPC. Elke onttrokken patiënt/cliënt moet worden geteld. Een gelijktijdige onttrekking van meer dan een persoon geldt als even zovele onttrekkingen. U dient als toelichting aan te geven of de zich aan het toezicht onttrokken tbs-patiënt/ cliënt is teruggekeerd in het FPC, tijdens het verslagjaar. Indien een patiënt/ cliënt na onttrekking buiten het terrein van de kliniek direct door het personeel wordt staande gehouden en teruggeleid, zonder dat tevens 'derden' hebben ingegrepen geldt dit als een onttrekkingspoging en niet als een onttrekking.</p>
Bijzonder voorval	<p>Het aantal meldingen uitgebracht op basis van de Ministeriële Regeling "melding bijzondere voorvallen verpleegden" (14 december 1999/Nr. 809711/99/DJI), uitgesplitst naar gedane schriftelijke meldingen in de categorieën:</p> <ul style="list-style-type: none"> a natuurlijke dood b suïcide c onnatuurlijke dood (anders dan suïcides) d alle overige geweldsincidenten die niet worden geregistreerd onder de prestatie/ kwaliteitsindicator 'geweldpleging tussen patiënten/cliënten' en 'geweldpleging tegen personeel'. e elk ander incident in of buiten het FPC van ernstige, politieke gevoelige of publiciteitsgevoelige aard
Aantal gegronde klachten patiënten/ cliënten	<p>Het aantal door een onder 'toelichting1' vermelde autoriteit, onherroepelijk gegronde verklaarde klachten.</p> <p>Deze klachten worden gegronde verklaard door de alleensprekende beklagrechter, de beklagcommissie of door de beroepscommissie uit de sectie tbs van de Raad voor de Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming (RSJ).</p> <p>Het gaat om het aantal afzonderlijke klachten (vervat in mogelijk eenzelfde schrijven). Een beklag van een ingeslotene kan bestaan uit meerdere klachten, waarvan er bijv. een enkele gegronde wordt verklaard.</p>
Aantal geweldplegingen tussen patiënten/ cliënten	<p>Het aantal patiënten/cliënten dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> a fysiek geweld heeft gebruikt tegen een andere patiënt/cliënt; b daarmee heeft bedreigd, althans voor zover dit heeft geleid tot oplegging van een beklagwaardige sanctie. <p>Sanctie betreft hier een 'individuele' maatregel of disciplinaire straf van afzondering in een separeer- of afzonderingsvoorziening.</p> <p>Indien bij een voorval meer dan één patiënt/cliënt fysiek geweld gebruikte of daarmee dreigde, dient het aantal individuele patiënten/cliënten te worden geteld dat als gevolg van dat voorval een sanctie zoals omschreven kreeg.</p> <p>In de realisatiecijfers moet u onderscheid maken tussen fysiek geweld en dreigen met fysiek geweld.</p>

Geweldplegingen tegen personeel	<p>Het aantal patiënten/cliënten dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> a fysiek geweld heeft gebruikt tegen een personeelslid; b daarmee heeft gedreigd, voor zover dit heeft geleid tot oplegging van een beklagwaardige sanctie. Sanctie betreft hier een 'individuele' maatregel of disciplinaire straf van afzondering in een separeer- of afzonderingsvoorziening. <p>Indien bij een voorval meer dan één ter beschikking gestelde fysiek geweld gebruikte of daarmee dreigde, dient het aantal individuele ter beschikking gestelden te worden geteld dat als gevolg van dat voorval een sanctie kreeg opgelegd. In de realisatiecijfers moet u onderscheid maken tussen fysiek geweld en dreigen met fysiek geweld.</p>
Aantal recidive tijdens tbs	<p>Het aantal opgemaakte processen verbaal ten aanzien van tbs-waardige delicten gepleegd door tbs-patiënten/cliënten tijdens de uitvoering van de tbs-maatregel gedurende het kalenderjaar. De startdatum is het moment van opname in het FPC. De einddatum is de (voorwaardelijke) beëindiging van de tbs-maatregel (de periode is dus inclusief het proefverlof).</p> <p>De in de definitie bedoelde delicten moeten kunnen leiden tot een veroordeling, waarbij de duur van de nieuwe sanctie minimaal 6 maanden gevangenisstraf bedraagt en/of een nieuwe tbs-oplegging.</p>
Gemiddelde behandelduur	<p>Het aantal patiënten/cliënten –niet zijnde longstay patiënten/cliënten – dat het FPC heeft verlaten uitgesplitst naar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a het aantal proefverloven gestart tijdens de verslagperiode vanuit intra- of transmurale capaciteit; b het aantal voorwaardelijke beëindigingen tijdens verslagperiode vanuit intra- of transmurale capaciteit; c uitstroom over verslagperiode vanuit intra- of transmurale capaciteit niet zijnde a. of b. of overplaatsingen, gesplitst naar redenen: <ul style="list-style-type: none"> a afgelopen termijn gelimiteerde tbs b beëindiging tbs conform advies Openbaar ministerie (OM) c contraire beëindiging tbs door OM beëindiging tbs conform advies rechter d contraire beëindiging tbs door rechter f beëindiging tbs wegens vormfouten g einde vorig tbs i.v.m. nieuwe uitspraak h overlijden, natuurlijke dood i overlijden, suïcide j Officier van Justitie (OvJ) dient geen vordering in k OvJ trekt vordering in.

Bij tabel 3.6.7 (Productie gehandicaptenzorg)

Dagactiviteiten	Dagactiviteiten die worden bekostigd via de beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer Wlz.
Extramuraal	Alle zorg die niet gepaard gaat met verblijf.
Extramurale productie	Het aantal uren extramurale productie in deze tabel is exclusief dagactiviteiten.
Productie	<p>Onder 1 vallen alle dagen zorg met verblijf waarbij dagbesteding wordt genoten bij de verblijfsaanbieder (integraal pakket) of als de dagbesteding via onderaanneming plaatsvindt.</p> <p>Onder 2 vallen alle dagen zorg met verblijf waarop de aanbieder geen dagbesteding verstrekt (hetzij omdat cliënten geen indicatie hebben voor dagbesteding, hetzij omdat cliënten hun dagbesteding ontvangen bij een andere aanbieder die daar zelfstandig productieafspraken voor maakt met het zorgkantoor)</p> <p>Onder 4 vallen alle dagdelen dagbesteding die gerealiseerd zijn en waarvoor de dagbestedingsaanbieder aparte productieafspraken (los van verblijf) heeft gemaakt met het zorgkantoor (dus niet de dagdelen die op basis van onderaanneming worden geproduceerd en ook niet de dagbesteding bij de verblijfsaanbieder zelf (integraal pakket).</p> <p>Het bovenstaande betekent dat in de productieopgave de productie van zorg (onderdelen) van dezelfde cliënt uitgesplitst kan worden over verschillende regels (bijvoorbeeld combinatie van 1&2&4 of 2&4)</p>

Bij tabel 3.6.8 (Productie VVT)

Extramuraal	Alle zorg die niet gepaard gaat met verblijf.
-------------	---

Bij tabel 3.6.10 (Productie jeugdhulp en jeugdbescherming en -reclassering)

De productiegegevens worden gevraagd per type jeugdhulp en jeugdbescherming en -reclassering. Hierna een overzicht van de onderscheiden types.

Type jeugdhulp	<ul style="list-style-type: none">• Jeugdhulp zonder verblijf: ingezet door het wijk- of buurtteam• niet uitgevoerd door het wijk- of buurtteam:• ambulante jeugdhulp op locatie van de aanbieder• daghulp op locatie van de aanbieder• jeugdhulp in het netwerk van de jeugdige
	<ul style="list-style-type: none">• Jeugdhulp met verblijf• pleegzorg• gezinsgericht• gesloten plaatsing• verblijf bij een jeugdhulpaanbieder anders dan bovenstaand verblijf
Maatregelen jeugdbescherming	<ul style="list-style-type: none">• Ondertoezichtstelling• Voorlopige ondertoezichtstelling• Voogdij• Voorlopige voogdij• Tijdelijke voogdij
Maatregelen jeugdreclassering	<ul style="list-style-type: none">• Toezicht en begeleiding: gedwongen• Toezicht en begeleiding: vrijwillig• Individuele trajectbegeleiding Harde Kern• Individuele trajectbegeleiding Criem• Scholings- en trainingsprogramma• Gedragsbeïnvloedende maatregel• Voorbereiding gedragsbeïnvloedende maatregel, voorwaardelijk sepot, schorsing voorlopige hechtenis, voorwaardelijke invrijheidstelling.• Activiteiten in het preventief justitieel kader.

Bij tabel 3.6.12 (Productie onderaanneming en uitbesteding)

Uitbesteding	Productie die in opdracht van het concern dat het jaardocument indient, wordt geleverd door een andere organisatie en waarover op voorhand contracten worden afgesloten. Onder uitbesteding valt niet de zorgverlening aan cliënten die afkomstig zijn uit een andere provincie of gemeente dan die waarin de zorgaanbieder is gevestigd. Het gaat om productie die vanuit de Zvw, Wlz Jeugdwet of specifieke subsidies wordt gefinancierd. (Dienstverlening op basis van de Wmo valt hierbuiten)
--------------	---

Paragraaf 3.7 opbrengsten en hoofdposten jaarrekening

Bij tabel 3.7.11 t/m 3.7.14

Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies en beschikbaarheids bijdragen)	Omzet DBC's / DBC-zorgproducten gereguleerd segment en vrij segment (inclusief mutatie onderhanden werk, zowel GGZ als medisch specialistische zorg als geriatrische revalidatiezorg), opbrengsten uit hoofde van transitierelatingen (financieel vangnet in verband met de overgang van budget- naar prestatiebekostiging in de curatieve GGZ en Forensische zorg) en opbrengsten uit overige Zvw-zorg (geen medisch specialistische zorg; bijvoorbeeld wijkverpleging en kraamzorg) Hieronder NIET opnemen: <ul style="list-style-type: none"> • Subsidies • Beschikbaarheidsbijdragen medisch specialistische zorg en Opleidingen
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies en beschikbaarheids bijdragen)	Wlz-gebudgetteerde zorg in natura en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Wlz Hieronder NIET opnemen: <ul style="list-style-type: none"> • Wlz-subsidies (extramuraal behandeling, zorginfrastructuur • Beschikbaarheidsbijdragen
Opbrengsten Jeugdwet	Opbrengsten uit jeugdhulp, jeugdbescherming, jeugdreclassering in natura en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Jeugdwet
Opbrengsten Wmo	Opbrengsten uit Wmo-voorzieningen in natura (zowel maatwerk- of specialistische als sociale basisvoorzieningen; inclusief Veilig Thuis) en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Wmo
Opbrengsten ministerie van Veiligheid en Justitie (forensische zorg: exclusief subsidies)	Opbrengsten uit forensische zorg (omzet DBBC, ZZP en extramuraal begeleiding) aan patiënten of cliënten met psychiatrische problematiek en/of verslavingsproblematiek en/of verstandelijke beperkingen in strafrechtelijk kader bekostigd door het ministerie van Veiligheid en Justitie Hieronder NIET opnemen: <ul style="list-style-type: none"> • subsidies door het ministerie van Veiligheid en Justitie
Beschikbaarheids bijdragen Zorg (exclusief Opleidingen)	Beschikbaarheidsbijdragen voor medisch specialistische zorg waarvoor het niet mogelijk en/of wenselijk is de kosten aan individuele verzekerden toe te rekenen (bijv. academische component, brandwondenzorg, traumazorg, spoedeisende zorg) Hieronder NIET opnemen: <ul style="list-style-type: none"> • beschikbaarheidsbijdragen opleidingen
Overige zorgprestaties	Hieronder opnemen: <ul style="list-style-type: none"> • opbrengsten uit zorg in opdracht van andere zorgaanbieders • eigen bijdragen van cliënten met Wlz/Zvw/Wmo/Jeugdwet • betalingen door cliënten voor zorg niet verzekerd o.b.v. Wlz/Zvw • betalingen uit hoofde van aanvullende zorgverzekeringen

Subsidies (exclusief Wmo en Jeugdwet)	<p>Hieronder opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subsidies Wlz/Zvw-zorg (extramuraire behandeling, eerstelijnsverblijf en zorginfrastructuur) • Rijkssubsidie vanwege het ministerie van OCW (waaronder werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's) • Rijkssubsidies vanwege het ministerie van Veiligheid en Justitie • Rijkssubsidies vanwege het ministerie van VWS • beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen • overige Rijkssubsidies • subsidies gemeenten en Provincies excl. Wmo en Jeugdwet • overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies <p>Hieronder NIET opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opbrengsten Wmo • opbrengsten Jeugdwet • betalingen uit pgb's Wlz, Zvw, Wmo en Jeugdwet • forensische zorg in strafrechtelijk kader bekostigd door het ministerie van Veiligheid en Justitie • beschikbaarheidsbijdragen Zorg
Overige bedrijfsopbrengsten	<p>Opbrengsten uit geleverde diensten (met uitzondering van zorg en ondersteuning) en overige opbrengsten.</p> <p>Hieronder WEL opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • overige dienstverlening • overige opbrengsten, waaronder vergoeding voor uitgeleend personeel en verhuur onroerend goed <p>Hieronder NIET opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • subsidies
Overige dienstverlening	Opbrengsten uit geleverde diensten (met uitzondering van zorg en ondersteuning) zoals onderzoek, catering, winkelverkoop en parkeergelden
Overige opbrengsten	Overige bedrijfsopbrengsten niet eerder genoemd. Vergoedingen voor uitgeleend personeel, verhuur onroerend goed en dergelijke

Bij tabel 3.7.17 (Economische ratio's)

Rentabiliteit	Bedrijfsresultaat voor financiële baten en lasten / balanstotaal
Liquiditeit	Current ratio: vlottende activa inclusief liquide middelen / totaal kortlopende schulden
Solvabiliteit	Eigen vermogen / balanstotaal
Debt Service Coverage Ratio	Resultaat na belastingen + afschrijvingen + rente / (rente + aflossingen)

Dit is een uitgave van
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Postadres
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
Telefoon 070 340 79 11
Telefax 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Meer informatie
Met vragen kunt u terecht bij
www.jaarverantwoordingzorg.nl

November 2017