



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Jaarverantwoording Zorg en Jeugd 2018 en 2019

Jaarverantwoording Zorg en Jeugd 2018 en 2019

**Model-jaardocument voor zorginstellingen, Regionale Ambulancevoorzieningen,
jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen**

Inhoud

1. Introductie	3
2. Jaarverslaggeving	14
2.1. Jaarverslaggeving over micro-entiteiten	15
2.2. Jaarverslaggeving over grote zorginstellingen, private Regionale Ambulancevoorzieningen, grote jeugdhulpaanbieders (inclusief die onderwijs aanbieden) en gecertificeerde instellingen	17
2.3. Regionale Ambulancevoorzieningen met publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid	17
2.4. Geconsolideerde jaarverslaggeving	17
2.5. Soorten accountantsverklaringen	18
2.6. Wet Normering Topinkomens (WNT)	20
2.7. Bestuursverslag of maatschappelijk verslag	20
3. Specifieke informatie	21
3.1. Profiel van de organisatie	21
3.2. Bedrijfsstructuur	25
3.3. Financiële gegevens	27
3.4. Governance	39
3.5. Personeel	45
3.6. Patiënten en cliënten	48
3.8. Productie	53
3.9. Bestuursverklaring	58
4. Wijzigingen ten opzichte van vorig verslagjaar	59
5. Regelgeving en definities	61
5.1. Relevante regelgeving	62
5.2. Definities en toelichting begrippen Jaarverantwoording Zorg en Jeugd	63

1. Introductie

1.1. Algemeen

De informatie in dit model-jaardocument is uitsluitend bedoeld als algemene informatie (een zogenoemde toelichtende brochure) en om een overzicht te geven van de gevraagde specifieke informatie. Aanpassingen en nieuwe ontwikkelingen zijn beschreven naar de situatie rond augustus 2018. De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (hierna: VWS) kan ook, indien beleidsmatige of wetgevingstechnische overwegingen daartoe nopen, het model tussentijds wijzigen, zo mogelijk na overleg met betrokken partijen.¹ Bij twijfel over de inhoud van het model-jaardocument of aanbevelingen die het gebruik van het model kunnen bevorderen, kan contact worden opgenomen via het contactformulier op de website www.jaarverantwoordingzorg.nl. Check altijd op deze website de meest recente versie van dit model-jaardocument en actuele informatie.

In het kader van het Actieplan (Ont)Regel de Zorg hebben drie schrapessies met overheidsinstanties, brancheorganisaties en gezamenlijk, plaatsgevonden.² Meer dan twintig organisaties zijn betrokken bij de totstandkoming van het model-jaardocument, omdat zij zoveel mogelijk via DigiMV in hun informatiebehoefte willen voorzien. Na overleg met deze betrokken partijen zijn in het model-jaardocument circa 250 vragen geschrapt of vereenvoudigd. Gelet op de resultaten van de schrapsessie is besloten om de model-jaardocumenten (verslagjaar 2018) te herroepen, zodat de verantwoordingsplichtigen eerder kunnen profiteren van het begunstigende beleid en de lastenreductie.

¹ Disclaimer.

² Actieplan (Ont)Regel de Zorg, minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; minister voor Medische Zorg en Sport; staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, 22 mei 2018.

1.2. Welke organisaties zijn verplicht om jaarlijks een jaarverantwoording, jaarverslaggeving of jaarstukken bij het CIBG aan te leveren?

1.2.1. Wet toelating zorginstellingen (WTZi)

Zorginstellingen³

Ingevolge de artikelen 15 en 16 van de Wet toelating zorginstellingen (hierna: WTZi) in samenhang met artikel 2.1, vijfde lid, van het Uitvoeringsbesluit WTZi en de Regeling verslaggeving WTZi zijn de volgende zorginstellingen verplicht om een Jaarverantwoording Zorg, zijnde jaarverslaggeving en specifieke informatie, bij het CIBG aan te leveren.

- medisch specialistische zorg;
- persoonlijke verzorging;
- verpleging;
- begeleiding;
- behandeling, anders dan behandeling van gedragswetenschappelijke aard in verband met een psychiatrische aandoening.

Voor de duidelijkheid wordt opgemerkt dat de WTZi van toepassing is op instellingen. Hieronder wordt op grond van artikel 1, onderdeel f, van de WTZi verstaan 'een organisatorisch verband dat een toelating heeft als bedoeld in artikel 5, eerste lid, van de WTZi'. Er moeten tenminste twee personen namens de instelling zorg verlenen.

Hieronder vallen alle rechtsvormen.⁴ Het maakt daarbij niet uit of sprake is van nevenschikking. Een zelfstandige zonder personeel (hierna: zzp'er), ook wel de solistisch werkende zorgverlener genoemd, heeft dus geen WTZi-toelating nodig en komt hier ook niet voor in aanmerking. Wanneer een zorgverlener meldt geen organisatorisch verband meer te zijn dan wordt de toelating als bedoeld in artikel 5, eerste lid van de WTZi ingetrokken.⁵

Zorginstellingen forensische zorg

Het ministerie van Justitie en Veiligheid maakt wat betreft de jaarverslaggeving voor gecontracteerde zorginstellingen gebruik van de Jaarverantwoording Zorg. De door de minister voor Rechtsbescherming gestelde eisen inzake de jaarverslaggeving voor instellingen in de forensische zorg zijn in beginsel conform de Regeling verslaggeving WTZi.⁶

Kraamzorgaanbieders

Een kraamzorgaanbieder die niet beschikt over een toelating onder de nummers 1, 17, 18, 19 en 21, als bedoeld in artikel 1.2, van het Uitvoeringsbesluit WTZi, is niet verantwoordingsplichtig. Met deze sector is overeengekomen dat deze organisaties een Jaarverantwoording Zorg bij het CIBG kunnen aanleveren. Het aanleveren van een Jaarverantwoording Zorg is niet verplicht.

³ Artikel 1, 1, onder a, van de Regeling verslaggeving WTZi. Een zorginstelling is een instelling als bedoeld in artikel 1.2, onder de nummers 1, 17, 18, 19 en 21.

⁴ Kamerstukken II 2001/02, 27 659, nr. 8, blz. 3 (Nota van wijziging WTZi).

⁵ Toelichting bij paragraaf 5 van de Beleidsregels WTZi 2017.

⁶ Handleiding Bekostiging & Verantwoording, Dienst Justitiële Inrichtingen, Divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen, ministerie van Justitie en Veiligheid, 20 september 2017, versie 1.1.

Regionale Ambulancevoorzieningen

Regionale Ambulancevoorzieningen als bedoeld in de Tijdelijke wet ambulancezorg zijn verplicht om een jaarrekening of jaarstukken met een accountantsverklaring (de zogenoemde controleverklaring) vóór 1 juni bij het CIBG aan te leveren. In afwijking van de zorginstellingen zijn Regionale Ambulancevoorzieningen voorsnog niet verplicht om specifieke informatie via DigiMV aan te leveren.⁷

Voor Regionale Ambulancevoorzieningen is een apart artikel (2a) opgenomen in de Regeling verslaggeving WTZi, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen Regionale Ambulancevoorzieningen met private rechtspersoonlijkheid en met publieke rechtspersoonlijkheid.

1.2.2. Jeugdwet

Jeugdhulpaanbieders (niet zijnde solistisch werkende jeugdhulpverlener)

Ingevolge de artikelen 8.3.1. en 8.3.2. van de Jeugdwet in samenhang met artikel 4.1. van de Regeling Jeugdwet zijn jeugdhulpaanbieders, niet zijnde solistisch werkende jeugdhulpverleners, die bedrijfsmatig jeugdhulp doen verlenen onder verantwoordelijkheid van het college (Jeugdwet artikel 1.1, onder 1°), verantwoordingsplichtig.

Degene die voor de gemeente daadwerkelijk de jeugdhulp uitvoert, wordt in de Jeugdwet aangeduid als jeugdhulpaanbieder. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen het doen verlenen van de jeugdhulp (onder 1°) en het zelfstandig, als solist (zzp'er), verlenen van jeugdhulp (onder 2°). Een jeugdhulpaanbieder doet jeugdhulp verlenen, wanneer de daadwerkelijke jeugdhulp wordt uitgevoerd op basis van een overeenkomst tussen hem en een of meer derden die voor hem de jeugdhulp verlenen. Die jeugdhulpaanbieder zelf kan een natuurlijke persoon zijn of een verband van natuurlijke personen, maar het kan ook een rechtspersoon betreffen. Door de woorden «onder verantwoordelijkheid van het college» valt een persoon of een rechtspersoon die vormen van jeugdhulp verleent zonder bemoeienis en buiten de verantwoordelijkheid van de gemeente, niet onder het begrip jeugdhulpaanbieder en daarmee ook niet onder de verantwoordingsverplichting. Anderzijds omvat het door die woorden wel degene die «indirect» jeugdhulp verleent ten behoeve van de gemeente.

Wanneer een jeugdhulpaanbieder die ingeschakeld is door de gemeente, zelf een derde inschakelt (zoals de onderaannemer, leden van een coöperatie of franchisenemer) om voor hem (een deel van) de jeugdhulp uit te voeren, dan is die derde dus ook een jeugdhulpaanbieder in de zin van de Jeugdwet.⁸

Een solistisch werkende jeugdhulpverlener (zzp'er) is uitgezonderd van de (jaar)verantwoordingsplicht⁹. Wanneer een solistisch werkende jeugdhulpverlener in december een aanschrijvingsbrief van het CIBG ontvangt dan dient zij zich zo snel mogelijk af te melden via het contactformulier op de website www.jaarverantwoordingzorg.nl.

Jeugdhulpaanbieders die ook onderwijs verrichten

Als sprake is van één rechtspersoon waarin zowel jeugdhulp als onderwijs zijn ondergebracht, dan gelden voor de jaarverslaggeving de inrichtingsvereisten voor het grootste bedrijfs onderdeel. Dat houdt in dat er één jaarrekening wordt opgesteld. Als jeugdhulp het grootste bedrijfs onderdeel is kan dit model-jaardocument ook gebruikt worden voor hun verantwoording aan de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW). Indien het onderwijs het grootste bedrijfs onderdeel vormt dan dienen jeugdhulpaanbieders of gecertificeerde instellingen zich over het onderwijs te verantwoorden volgens de regels van het ministerie van OCW.¹⁰

7 De artikelen 15 en 16 van de Wet toelating zorginstellingen; artikel 2.1, vijfde lid van het Uitvoeringsbesluit WTZi en artikel 2a van de Regeling verslaggeving WTZi.

8 Kamerstukken II 2012/13, 33684, nr. 3 (Jeugdwet). Voor meer informatie over de verantwoording aan het ministerie van OCW: Regeling jaarverslaggeving onderwijs.

9 De artikelen 8.3.1 en 8.3.2. van de Jeugdwet en artikel 4.1 van de Regeling Jeugdwet.

10 Kamerstukken II 2012/13, 33684, nr. 3 (Jeugdwet). Voor meer informatie over de verantwoording aan het ministerie van OCW: Regeling jaarverslaggeving onderwijs.

Gecertificeerde instellingen (jeugdbescherming of jeugdreclassering)

Naast de jeugdhulpaanbieders zijn ook de artikelen 8.3.1. en 8.3.2. van de Jeugdwet in samenhang met de Regeling Jeugdwet van toepassing op gecertificeerde instellingen. Een gecertificeerde instelling is een rechtspersoon die in het bezit is van een certificaat of voorlopig certificaat als bedoeld in artikel 3.4. van de Jeugdwet en die een jeugdbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering uitvoert.¹¹

1.3. Wat is de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd?

1.3.1. Algemeen

De Jaarverantwoording Zorg en Jeugd bestaat uit de volgende drie onderdelen.

1. Jaarverslaggeving (jaarrekening met overige gegevens in de zin van artikel 392 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek of jaarstukken in de zin van de artikelen 190 van de Provinciewet en 186 van de Gemeentewet);
2. Accountantsverklaring (samenstellingsverklaring, beoordelingsverklaring of controleverklaring);
3. Specifieke informatie (een vragenlijst in DigiMV over bijvoorbeeld prestaties, bestuursstructuur, bedrijfsstructuur en bedrijfsvoering).

Afhankelijk van de soort zorg of jeugdhulp die wordt geleverd, kan de omvang van de specifieke informatie verschillen. In DigiMV wordt automatisch de goede specifieke informatie uitgevraagd. Daarnaast wordt onderscheid gemaakt tussen micro en grote zorginstellingen/jeugdhulpaanbieders. Een micro-entiteit kan zich vereenvoudigd verantwoorden. Voor meer informatie over de vereenvoudigde verantwoording zie paragraaf 1.4.

1.3.2. Wat is de “nut en noodzaak” van de Jaarverantwoording?

Transparantie van de sector

Met het toegankelijk maken van verantwoordingsinformatie wordt de transparantie van de zorginstellingen, Regionale Ambulancevoorzieningen, jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen bevorderd, zowel horizontaal (cliënten, patiënten, afnemers van jeugdhulp en interne toezichthouders) als verticaal (verantwoordelijke overheden).

Het hoofddoel van de Jaarverantwoording Zorg is samen met de transparantie-eisen in hoofdstuk 6 van het Uitvoeringsbesluit WTZi zorgen voor een optimale transparante zorgsector. In de jaarrekening moet helder zijn waar de financiële middelen vandaan komen en waaraan deze middelen zijn besteed. Daarnaast moeten zorginstellingen gegevens over de organisatiestructuur, in het bijzonder bestuursstructuur en bedrijfsvoering openbaar maken.¹²

Het is ook wenselijk dat jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen openbaar verantwoording afleggen over de maatschappelijke rol en besteding van gemeenschapsgeld. Naast informatie die op gemeentelijk niveau nodig is voor beleidsdoeleinden, levert de landelijke vergelijkbare informatie in de Jaarverantwoording Jeugd, samen met de beleidsinformatie, tevens een landelijk beeld op van het reilen en zeilen van de jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen. De minister van VWS en minister voor Rechtsbescherming kunnen hiermee verantwoording afleggen aan het parlement in het kader van de stelselverantwoordelijkheid.¹³

¹¹ Artikel 1.1. van de Jeugdwet.

¹² Kamerstukken II 2000/01, 27659, nr. 3 (MvT WTZi)

¹³ Regeling Jeugdwet (Stcrt. 2014, 36816).

Vermindering van administratieve lasten

Met het aanleveren van een volledig ingevuld model-jaardocument, zijnde de jaarverslaggeving (pdf format) en specifieke informatie via DigiMV voldoet de organisatie in beginsel aan de verantwoordingsverplichtingen uit de WTZi en Jeugdwet en inzake de in het model-jaardocument, onderdeel specifieke informatie, genoemde wettelijke bepalingen. Omdat combinatie-instellingen¹⁴ onder verschillende verantwoordingsverplichtingen kunnen vallen, wordt gebruik gemaakt van één model-jaardocument dat is vastgesteld door de minister van VWS en minister voor Rechtsbescherming. Hierdoor kunnen instellingen in één keer voldoen aan de verschillende verantwoordingsverplichtingen.

Daarnaast zijn in het hoofdstuk 'Specifieke informatie' de vragen gebundeld voor zowel overheidsorganisaties met een wettelijke taak als voor brancheorganisaties. Zo maken de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), Inspectie SZW, Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Zorgverzekeraars, ministerie van VWS, ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV), gemeentes, Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) en RIVM gebruik van de specifieke informatie uit het jaardocument en de jaarverslaggeving (verticale verantwoording).

De specifieke informatie wordt ook gekoppeld aan de volgende (besloten) portalen.

- Het besloten portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ) voor zorgverzekeraars die lid zijn van Zorgverzekeraars Nederland;
- Landelijk Register van Zorgaanbieders (LRZa);¹⁵
- Database van het Zorginstituut Nederland (ZINL).

Naast de uitvragende partijen maken ook cliëntenraden, ondernemingsraden, vakbonden, financiële instellingen, (sociale) media, accountants, concurrerende instellingen en andere maatschappelijke organisaties gebruik van de aangeleverde specifieke informatie (horizontale verantwoording).

Hierdoor wordt deze specifieke informatie niet door meerdere organisaties afzonderlijk uitgevraagd. Met andere woorden: éénmaal aanleveren, meermalen gebruiken.

Dynamisch model-jaardocument

Conform het Convenant Maatschappelijke Verantwoording Zorginstellingen wordt jaarlijks na overleg met de betrokken partijen de nauwelijks gebruikte specifieke informatie verwijderd en noodzakelijke informatie toegevoegd, zodat de administratieve lasten beperkt blijven en een dynamisch verantwoordingsdocument ontstaat.¹⁶

¹⁴ Een combinatie-instelling: een instelling die verantwoordingsplichtig is op grond van meerdere wettelijke bepalingen, zoals op grond van de WTZi, Jeugdwet en Wmo 2015.

¹⁵ Zie bijvoorbeeld: artikel 12, tweede lid, van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg.

¹⁶ Conform het convenant Maatschappelijke verantwoording Zorginstellingen (Strt. 2006, 201).

1.4. Wanneer kan een zorginstelling of jeugdhulpaanbieder zich vereenvoudigd verantwoorden?

In navolging van de vereenvoudigde verantwoording van micro jeugdhulpaanbieders die in 2016 is geïntroduceerd, is besloten om een dergelijke vereenvoudigde verantwoording ook voor micro zorginstellingen over het verslagjaar 2017 en volgende door te voeren.

In artikel 3, onderdeel e, van de Regeling verslaggeving WTZi is bepaald dat micro zorginstellingen in afwijking van model 1 van Richtlijn 655, van de Richtlijnen van de Raad voor de Jaarverslaggeving een vereenvoudigde balans en resultatenrekening, met ten minste de posten die zijn opgenomen in Bijlage 1 mogen opstellen. Daarnaast hoeven micro zorginstellingen/jeugdhulpaanbieders minder specifieke informatie aan te leveren. Tot slot zijn micro zorginstellingen/jeugdhulpaanbieders niet meer verplicht om een samenstellingsverklaring te overleggen.

Tabel 3: Welke (micro) organisaties kunnen zich niet vereenvoudigd verantwoorden?

De volgende organisaties kunnen zich niet vereenvoudigd verantwoorden.

1. Regionale Ambulancevoorzieningen;¹⁷
2. Gecertificeerde instellingen;¹⁸
3. Jeugdhulpaanbieders die ook onderwijs leveren.¹⁹

NB: Een combinatie-instelling past het zwaarste toepasselijke verantwoordingsregime toe.

Definitie "micro-entiteit"

De definitie van 'micro zorginstelling/jeugdhulpaanbieder' in dit model-jaardocument is gelijk aan de definitie van het begrip 'micro-entiteit' in artikel 395a van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek. Er is sprake van een micro zorginstelling/jeugdhulpaanbieder als een zorginstelling of jeugdhulpaanbieder op twee opeenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, heeft voldaan aan twee of drie van de volgende eisen.²⁰

- a. de waarde van de activa volgens de balans met toelichting bedraagt, op de grondslag van verkrijgings- en vervaardigingsprijs, niet meer dan € 350.000;
- b. de netto-omzet over het verslagjaar bedraagt niet meer dan € 700.000;
- c. het gemiddeld aantal werknemers over het verslagjaar bedraagt minder dan 10 (aantal personen in loondienst, geen fte).

De bovenstaande eisen gelden voor het totaal van de activiteiten (inclusief bijvoorbeeld commerciële activiteiten van het concern in de geconsolideerde jaarrekening of entiteit in de enkelvoudige jaarrekening), dus niet uitsluitend voor de zorg of jeugdhulp die de onderneming levert of doet leveren. Dit is omdat de verantwoordingsplicht rust op het bestuur van de instelling.

17 Omdat private Regionale Ambulancevoorzieningen het alleenrecht hebben in hun regio en zorgverzekeraars, andere zorgaanbieders en patiënten in dezen geen keuzevrijheid hebben, is het extra van belang dat hun jaarrekeningen uitgebreid en inzichtelijk zijn voor een ieder.

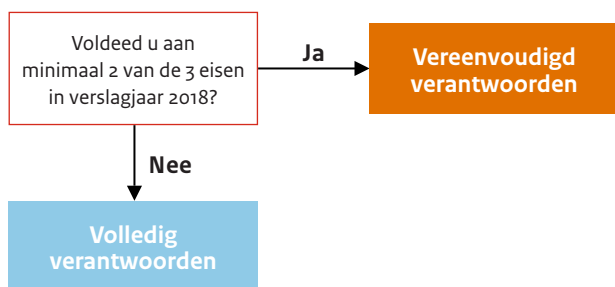
18 Een gecertificeerde instelling is een rechtspersoon die in het bezit is van een certificaat of voorlopig certificaat als bedoeld in artikel 3.4 van de Jeugdwet en die een kindbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering uitvoert. Het reguliere verantwoordingsregime sluit beter aan bij de certificeringseisen. Overigens zijn ervoor zover bekend momenteel geen aanbieders van jeugdbescherming en jeugdreclassering die onder de definitie van micro-entiteit vallen.

19 Het reguliere verantwoordingsregime sluit beter aan bij de verslaggevingseisen van het ministerie van OCW.

20 Artikel 3, onder e en f, van de Regeling verslaggeving WTZi.

De bepaling dat de criteria van toepassing moeten zijn op twee opeenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, is bedoeld om te voorkomen dat een incidentele situatie in een verslagjaar bepalend wordt. Om diezelfde reden valt een organisatie pas onder de verplichting om aan het reguliere verantwoordingsregime te voldoen als de onderneming op twee opeenvolgende balansdata niet meer aan de criteria voldoet. Voor zorginstellingen die in het verslagjaar een WTZi-toelating hebben ontvangen of als nieuwe jeugdhulpaanbieder zijn toegetreden tot de markt, bijvoorbeeld door inschrijving in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel (de zogenoemde nieuwe toetreders), geldt alleen de situatie in het eerste verslagjaar. Hierbij wordt opgemerkt dat de datum van afgifte van de WTZi-toelating relevant is voor de vraag of er sprake is van het eerste verslagjaar. Als bijvoorbeeld een zorgaanbieder in voorgaande jaren uitsluitend Wmo-diensten of ongecontracteerde zorg heeft verleend, zonder WTZi-toelating dan tellen deze jaren niet mee voor het vereenvoudigde verantwoordingsregime. In onderstaande stroomschema wordt eenvoudig weergegeven wanneer een (micro) zorginstelling of jeugdhulpaanbieder zich vereenvoudigd kan verantwoorden.

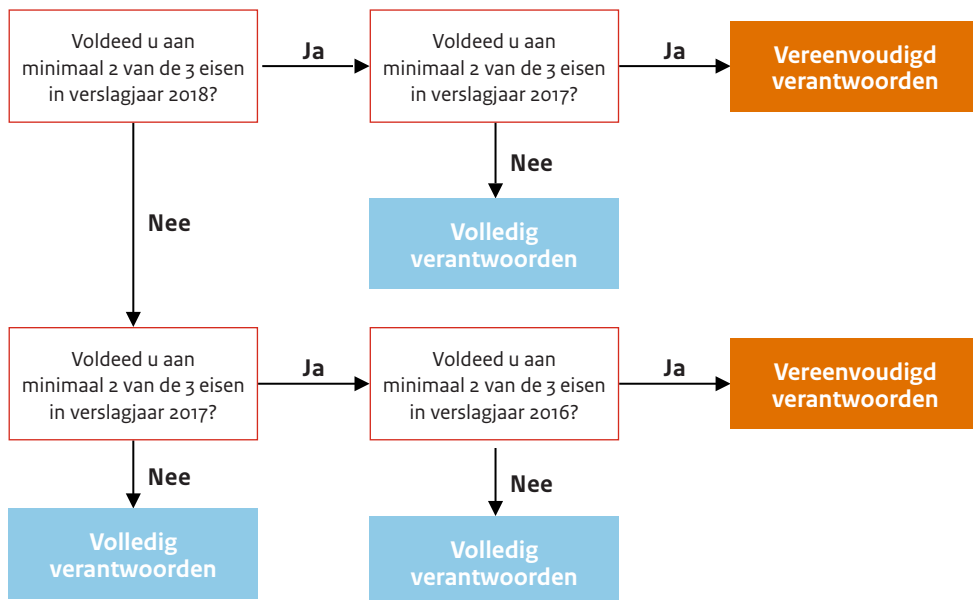
Figuur 1.1. WTZi-toelating of jeugdhulpaanbieder sinds 2018



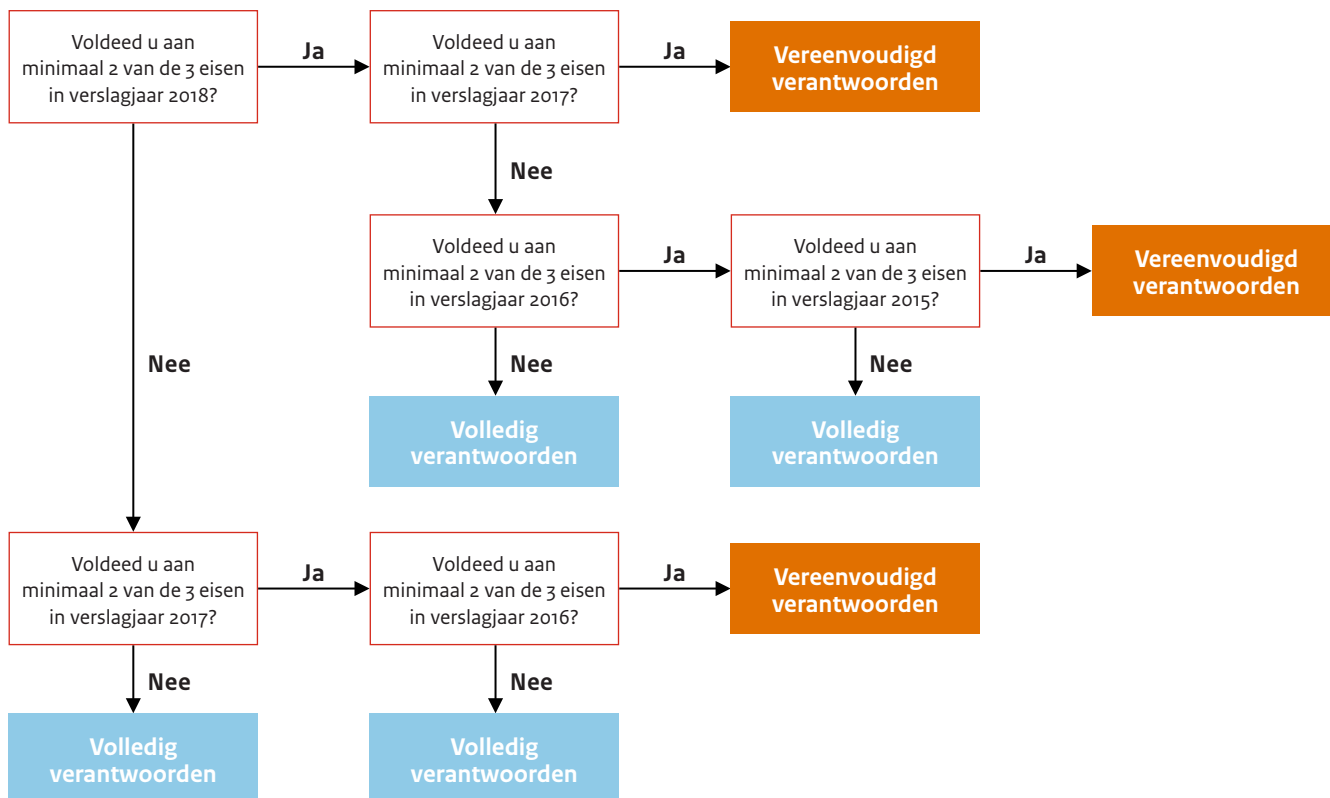
Figuur 1.2. WTZi-toelating of jeugdhulpaanbieder sinds 2017



Figuur 1.3. WTZi-toelating of jeugdhulpaanbieder sinds 2016



Figuur 1.4. WTZi-toelating of jeugdhulpaanbieder voor 2016



1.5. Een zorginstelling heeft gedurende een jaar geen zorg verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1. van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet

Een zorginstelling kan de zorg doen verlenen door natuurlijke personen die bij hem in dienst zijn of door derden op een andere titel, bijvoorbeeld op basis van een samenwerkingsovereenkomst of een overeenkomst van opdracht; zo'n derde kan ook een (andere) rechtspersoon zijn. Er is dus ook sprake van een organisatorisch verband en het verlenen van zorg als een natuurlijk persoon of rechtspersoon de zorgverlening uitbesteedt aan een natuurlijk of rechtspersoon (de zogenoemde hoofdaannemer).

Voor het verslagjaar 2018 kan het bestuur van een zorginstelling in DigiMV volstaan met het accorderen en voltooien van een verklaring dat de instelling het gehele verslagjaar geen zorg heeft verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg (Wlz) of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). In deze gevallen is het niet nodig dat de instelling de toelating behoudt. De minister voor Medische Zorg (hierna: MZS) kan dan de WTZi-toelating intrekken.²¹ Dit laat onverlet dat de MZS de toelating kan intrekken als de zorginstelling daar zelf om verzoekt.

Vanaf verslagjaar 2019 dient een zorginstelling zich vereenvoudigd of volledig te verantwoorden. Het bestuur kan **niet** meer aan de verantwoordingsplicht op grond van de WTZi (Jaarverantwoording Zorg) voldoen door het accorderen en voltooien van een bestuursverklaring. Wanneer een organisatie de WTZi-toelating niet meer gebruikt dan kan het bestuur zelf de toelating door het CIBG laten intrekken. Voor meer informatie over het intrekken van de WTZi-toelating of het intrekformulier, zie de website www.wtzi.nl.

1.6. Een jeugdhulpaanbieder heeft gedurende een jaar geen jeugdhulp onder verantwoordelijkheid van het college verleend

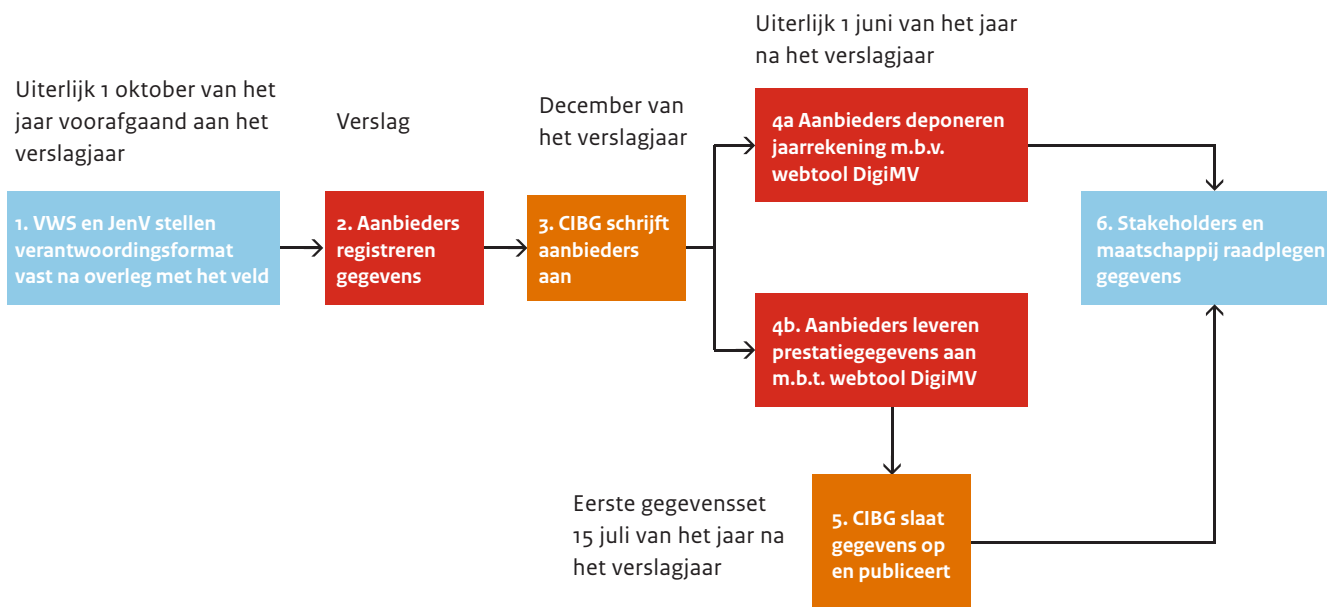
Wanneer een jeugdhulpaanbieder een geheel verslagjaar geen jeugdhulp onder de verantwoordelijkheid van het college heeft verleend en in december toch een aanschrijvingsbrief van het CIBG ontvangt dan dient zij zich zo snel mogelijk af te melden via het contactformulier op de website www.jaarverantwoordingzorg.nl.

1.7. Op welke wijze moet de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd bij het CIBG worden aangeleverd?

Kern van het verantwoordingsproces is dat de zorginstelling, Regionale Ambulancevoorziening, jeugdhulpaanbieder en gecertificeerde instelling de jaarverantwoording Zorg en Jeugd aanlevert bij het CIBG. Het CIBG is een uitvoeringsorganisatie van het ministerie van VWS die belast is met het verzamelen, het beheren en het uitleveren van de gegevens. Aan het eind van elk jaar ontvangt het bestuur van de zorginstelling, Regionale Ambulancevoorziening, jeugdhulpaanbieder en gecertificeerde instelling van het CIBG een oproep om de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd aan te leveren over dat verslagjaar, de zogeheten aanschrijving of aanschrijvingsbrief.

²¹ Paragraaf 5, van de Beleidsregels WTZi 2017.

Figuur 2: Stroomschema jaarverantwoording op hoofdlijnen



Indien het bestuur van een zorginstelling, jeugdhulpaanbieder, Regionale Ambulancevoorziening en gecertificeerde instelling geen aanschrijving van het CIBG ontvangt dan betekent dit nog niet dat het bestuur of de organisatie niet-verantwoordingsplichtig is. Het bestuur van de zorginstelling, Regionale Ambulancevoorziening, jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling dient dus altijd zelf te controleren of het bestuur/instelling verantwoordingsplichtig is. De aanschrijving van het CIBG is slechts een service van het CIBG om het bestuur of de organisatie te herinneren aan de verantwoordingsverplichting. Het CIBG stuurt deze aanschrijvingsbrief naar het postadres dat de zorginstelling bij het CIBG heeft doorgegeven of het adres van de jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling, zoals dat in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel staat vermeld. Er kunnen geen rechten aan deze aanschrijvingsbrief worden ontleend.

De aanschrijving van het CIBG bevat ook de inlogcode voor de aanlevering van de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd. Indien de aanschrijvingsbrief om de een of andere reden niet is ontvangen, kan deze inlogcode bij het CIBG worden opgevraagd. Om in te loggen heeft het bestuur van de zorginstelling, jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling tevens een eHerkenning nodig. Een eHerkenning is nodig voor alle elektronische communicatie met de overheid.²²

In het algemeen dient de zorginstelling, jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling de gegevens – inclusief accordering door de bestuurder – aan te leveren vóór 1 juni van het jaar volgend op het verslagjaar.

Het CIBG is verantwoordelijk voor het elektronische systeem waarin de gegevens gedeponerd moeten worden. Dit systeem bevat ook alle contactgegevens van instellingen die verantwoordingsplichtig zijn. De specifieke gegevens en jaarverslaggeving die de instelling aanlevert, zijn openbaar, zodat de sector optimaal transparant is naar belanghebbenden en de gehele maatschappij. Het ministerie van VWS is eigenaar van DigiMV en de bijbehorende database. Het eigendom van de aangeleverde gegevens berust bij de aanleverende partij.

²² Voor meer informatie over de eHerkenning: <https://www.jaarverantwoordingzorg.nl/documenten/publicaties/cibg/jaarverantwoordingzorg/documenten/handleiding-inloggen-digimv-met-eherkenning>.

1.8. Wat is de taak van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd?

De IGJ is één van de uitvragende partijen die gebruik maakt van de specifieke informatie uit het model-jaardocument voor de uitvoering van haar wettelijke taken. Zo worden risico-indicatoren voor de kwaliteit van zorg uit de aangeleverde specifieke informatie afgeleid. Daarnaast is de inspectie verantwoordelijk voor de handhaving op het niet aanleveren van de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd. De IGJ controleert onder andere of de verplichte accountantsverklaring (cq. samenstellingsverklaring, beoordelingsverklaring of controleverklaring) is ondertekend door een bevoegde en geregistreerde AA of RA accountant.

Het aanleveren van een complete Jaarverantwoording Zorg en Jeugd is niet vrijblijvend, maar wettelijk verplicht. De IGJ ziet daarom toe op naleving. Allereerst ontvangt het bestuur een voornemen tot het opleggen van een last onder dwangsom. Binnen vier weken kan het bestuur alsnog aan de (jaar)verantwoordingsplicht voldoen. Het bestuur of organisatie wordt bij niet naleving een last onder dwangsom van € 1000 of € 500 euro per week opgelegd met een maximum van € 10.000 of € 5.000. Indien het bestuur of organisatie niet alsnog voldoet aan de verantwoordingsverplichting dan kan de IGJ nogmaals een (tweede) last onder dwangsom van € 2.500 euro per week met een maximum van € 25.000 opleggen.

Alleen in geval van overmacht die niet aan de organisatie zelf is te wijten, komt een instelling in aanmerking voor uitstel. Een verzoek tot uitstel van het indienen van de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd moet vóór 1 april worden ingediend. Een instelling kan hiervoor het [formulier uitstel Jaarverantwoording](#) invullen, te raadplegen op de website www.igj.nl. Na 1 april wordt een verzoek om uitstel van indiening van de Jaarverantwoording Zorg en Jeugd conform artikel 4:5 van de Algemene wet Bestuursrecht (Awb) niet in behandeling genomen, behoudens zeer uitzonderlijke gevallen.

2. Jaarverslaggeving

De jaarverslaggeving bestaat uit de (geconsolideerde) jaarrekening, overige gegevens in de zin van artikel 392 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, kasstromenoverzicht en de controleverklaring van een onafhankelijk accountant. De jaarverslaggeving wordt in pdf-format aangeleverd door deze te uploaden via DigiMV. De gedeponeerde jaarverslaggeving (pdf format) moet een definitieve, volledige en ondertekende (w.g.) versie van de jaarrekening met daarbij horende toelichting zijn. Een voorlopige of concept versie wordt niet geaccepteerd. De IGJ ziet hierop toe.

2.1. Jaarverslaggeving over micro-entiteiten

In de Regeling verslaggeving WTZi en Regeling Jeugdwet is bepaald dat de vrijstellingen naar omvang van de organisatie niet van toepassing zijn op zorginstellingen, Regionale Ambulancevoorzieningen, jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen. Dat betekent dat de jaarrekening in principe moet voldoen aan alle vereisten die op grond van Titel 9, Boek 2, van het Burgerlijk Wetboek die ook gelden voor grote ondernemingen, inclusief de overige gegevens in de zin van artikel 392, van Boek 2, van het Burgerlijk Wetboek. Voor de duidelijkheid wordt opgemerkt dat ook richtlijn RJ 655 van de richtlijnen van de Raad voor de Jaarverslaggeving (hierna: richtlijnen) overeenkomstig van toepassing is.²³

Voor micro-entiteiten is vereenvoudigd verantwoord geïntroduceerd (zie paragraaf 1.4.). Dit is geen vrijstelling op grond van omvang van de organisatie, maar een vormgevingsvereisten of aangepaste inrichtingsvereisten die afwijkt van regels in het Burgerlijk Wetboek en de richtlijnen.

In afwijking van het model in bijlage 1 van richtlijn 655 van de richtlijnen moet de vormgeving van de balans en resultatenrekening in het geval van micro-entiteiten ten minste voldoen aan de volgende posten.

Balans		Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Activa	Materiële vaste activa		
	Liquide middelen		
	Overige activa		
	Totale activa		
Passiva	Eigen vermogen		
	voorzieningen		
	Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)		
	Kortlopende schulden		
	Totale passiva		
Toelichting op de balans		Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Mutatie materiële vaste activa	Boekwaarde per 1 januari		
	Bij: investeringen		
	Bij: herwaarderingen		
	Af: afschrijvingen		
	Af: bijzondere waardeverminderingen		
	Af: terugname afgeschreven activa		
	Af: desinvesteringen		
	Boekwaarde per 31 december		

²³ Raad voor de Jaarverslaggeving, Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, voor middelgrote en grote rechtspersonen, Jaareditie 2017 (van toepassing op verslagjaren die aanvangen op of na 1 januari 2018), Wolters Kluwer, blz. 977-994.

Resultatenrekening			Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Bedrijfsopbrengsten	Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	Opbrengsten Zvw-zorg		
		Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg		
		Opbrengsten Jeugdwet		
		Opbrengsten Wmo		
		Opbrengsten forensische zorg		
		Opbrengsten overige zorgprestaties		
		Totaal opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning		
	Subsidies (excl. Jeugdwet en Wmo)			
	Overige bedrijfsopbrengsten			
	Totaal bedrijfsopbrengsten			
Bedrijfslasten	Personeelskosten	Lonen en salarissen		
		Waaronder beloning bestuurders		
		Waaronder beloning toezichthouders		
		Sociale lasten		
		Pensioenpremies		
		Andere personeelskosten		
		Personeel niet in loondienst		
		Totaal personeelskosten		
	Afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen vaste activa			
	Overige bedrijfskosten			
Totaal bedrijfslasten				
Bedrijfsresultaat (a)	(bedrijfsopbrengsten minus bedrijfslasten)			
Financieel resultaat (resultaat financiële baten en lasten, b)				
Resultaat verslagjaar (a+b)				
Belastingen				
Resultaat na belastingen				

De beloning bestuurders en toezichhouders wordt in het kader van de verantwoording op grond van de WTZi en Jeugdwet alleen gevraagd als het bestuur van de zorginstelling of jeugdhulpaanbieder niet Wet Normering Topinkomens (hierna:WNT)-plichtig is. Als de beloning te herleiden is naar één persoon, hoeft het bestuur dit gegeven niet afzonderlijk aan te leveren. De beloning bestuurders en toezichhouders wordt niet geüpload naar DigiMV.

In het eerste jaar dat het bestuur van de zorginstelling of jeugdhulpaanbieder het vereenvoudigde model-jaardocument gebruikt, dient het bestuur niet alleen de gegevens van het verslagjaar in te vullen maar ook de gegevens van het verslagjaar daarvoor. In de jaren daarna kan het bestuur de eerder ingevulde gegevens met één druk op de knop weer uploaden.

2.2. Jaarverslaggeving over grote zorginstellingen, private Regionale Ambulancevoorzieningen, grote jeugdhulpaanbieders (inclusief die onderwijs aanbieden) en gecertificeerde instellingen

De jaarverslaggeving voldoet aan eisen vanuit de Regeling verslaggeving WTZi en Regeling Jeugdwet. In deze regelingen is vastgelegd dat het Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder Titel 9, overeenkomstig van toepassing is, maar dat bepaalde afdelingen zijn uitgezonderd. Daarnaast is ook bepaald dat de richtlijn RJ 655 (zorginstellingen) onverkort geldt. De jaarverslaggeving wordt opgesteld conform de modellen van RJ 655, Bijlage 1.

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

In de introductie is al genoemd dat jeugdhulpaanbieders die ook onderwijs bieden, de Jaarverantwoording Jeugd ook kunnen gebruiken voor het onderwijsaanbod, mits dit niet het grootste bedrijfsonderdeel is. In dit geval is segmentatie van de exploitatierekening nodig, op het hoogste aggregatieniveau. De jeugdhulpaanbieder dient conform RJ 350.313 en RJ 314 over beide bedrijfsonderdelen afzonderlijk informatie te verstrekken aangaande onder meer resultaat, activa, schulden en voorzieningen. De in richtlijn RJ350.308 genoemde kwantitatieve drempels voor segmentatie zijn niet van toepassing.

2.3. Regionale Ambulancevoorzieningen met publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid

Voor Regionale Ambulancevoorzieningen met publiekrechtelijke rechtspersoonlijkheid bestaat de jaarverslaggeving uit de jaarstukken, die deze organisaties ingevolge de artikelen 190 van de Provinciewet en 186 van de Gemeentewet opstellen. Aanvullend gelden de voorschriften uit het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.²⁴

2.4. Geconsolideerde jaarverslaggeving

In de Regeling verslaggeving WTZi is een anti-misbruikbepaling opgenomen, waarin is besloten dat het bestuur van de zorginstelling die aan het hoofd van een groep staat of gezamenlijk aan het hoofd staat een geconsolideerde jaarrekening moet opstellen.²⁵

²⁴ Artikel 2a, tweede lid, van de Regeling verslaggeving WTZi.

²⁵ Artikel 2:24b BW: Een groep is een economische eenheid waarin rechtspersonen en vennootschappen organisatorisch zijn verbonden. Groepsmaatschappijen zijn rechtspersonen en vennootschappen die met elkaar in een groep zijn verbonden.

Indien een groepshoofd ontbreekt, wijst de centrale leiding een bestuur aan dat de geconsolideerde jaarrekening opstelt. Een zorginstelling die deel uitmaakt van een groep maar niet, alleen of in gezamenlijkheid met een andere groepsmaatschappij, aan het hoofd staat van die groep, stelt een geconsolideerde jaarrekening op waarin de eigen financiële gegevens zijn opgenomen met die van dochtermaatschappijen in de groep, de andere groepsmaatschappijen en andere rechtspersonen waarover een groepslid een overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft.

In de geconsolideerde jaarrekening van een zorginstelling hoeft de jaarrekening van binnen de groep vallende rechtspersonen die vallen onder de Wet op het primair onderwijs, Wet op de expertisecentra, dan wel die een toelating hebben op grond van de Woningwet of steunstichting is die geen zorggebonden gelden ontvangt, in beginsel niet te worden geconsolideerd.²⁶

Voor de duidelijkheid wordt benadrukt dat afdeling 12 van Titel 9 van het Burgerlijk Wetboek en daarmee ook artikel 403, van Boek 2, van het Burgerlijk Wetboek is uitgezonderd. Dat betekent bijvoorbeeld dat aan een dochteronderneming met een WTZi-toelating geen vrijstelling van de deponeerplicht kan worden verleend. Een dochteronderneming met een WTZi-toelating die is opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van een andere toegelaten zorginstelling moet dus een enkelvoudige jaarrekening bij het CIBG deponeren. In de toelichting van de enkelvoudige jaarrekening dient het bestuur (van de dochteronderneming) te verwijzen naar de gedeponeerde geconsolideerde jaarrekening. Deze dochteronderneming is enkel vrijgesteld van de verplichting om zelf een geconsolideerde jaarrekening op te stellen als de gedeponeerde geconsolideerde jaarrekening voldoet aan de vereisten van het Burgerlijk Wetboek of Regeling verslaggeving WTZi en de richtlijnen van de Raad voor de Jaarverslaggeving.²⁷

Het deponeren van een geconsolideerde jaarrekening van het hoofd van een groep waarvan de Regionale Ambulancevoorziening deel uit maakt, is niet toegestaan. De jaarrekening dient van de Regionale Ambulancevoorziening zelf te zijn.²⁸

2.5. Soorten accountantsverklaringen

Er zijn verschillende regimes voor de accountantsverklaringen. Deze regimes zijn onder andere afhankelijk van de omvang van de organisatie en soort zorg of jeugdhulp die wordt verleend. In de regelgeving worden organisaties op grond van de omvang van de instelling ingedeeld in de categorieën micro, klein en grote organisatie.

Voor een overzicht van de vereisten per categorie, zie onderstaande tabel. Deze tabel dient in samenhang met figuur 1 gelezen te worden.

²⁶ Voor meer informatie zie artikel 7, vijfde en zesde lid, van de Regeling verslaggeving WTZi.

²⁷ Artikel 7, vierde lid, van de Regeling verslaggeving WTZi.

²⁸ Toelichting bij Regeling van de Minister voor Medische Zorg van 5 juni 2018, kenmerk 1351003-176837-CZ, houdende wijziging van de Regeling verslaggeving WTZi en de Regeling Tijdelijke wet ambulancezorg vanwege de regeling voor transparantie van jaarstukken voor Regionale Ambulancevoorzieningen, alsmede een correctie van het referentiekader spreiding en beschikbaarheid (Stcrt. 2018, 32252).

Tabel 4: Definitie: micro, kleine of grote organisatie²⁹

Micro-organisatie	Kleine organisatie	Grote organisatie
Een organisatie die op twee opeenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, heeft voldaan aan twee of drie van de eisen:	Een organisatie die op twee opeenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, heeft voldaan aan twee of drie van de eisen:	Een organisatie die niet voldeed aan de criteria van micro of kleine entiteit en derhalve een grote organisatie is.
a. de waarde van de activa volgens de balans met toelichting bedraagt, op de grondslag van verkrijgings- en vervaardigingsprijs, niet meer dan € 350.000;	a. de waarde van de activa volgens de balans met toelichting bedraagt, op de grondslag van verkrijgings- en vervaardigingsprijs, niet meer dan € 6.000.000;	
b. de netto-omzet over het boekjaar bedraagt niet meer dan € 700.000;	b. de netto-omzet over het boekjaar bedraagt niet meer dan € 12.000.000;	
c. het gemiddeld aantal werknemers over het boekjaar bedraagt minder dan 10.	c. het gemiddeld aantal werknemers over het boekjaar bedraagt minder dan 50.	

Tabel 5: Wanneer is welke accountantsverklaring toegestaan?

Omvang	Zorginstelling	Regionale Ambulancevoorziening	Jeugdhulpaanbieder	Gecertificeerde instelling
Micro-entiteit	-	Controleverklaring	-	Samenstellingsverklaring
Kleine entiteit	Beoordelingsverklaring	Controleverklaring	Beoordelingsverklaring	Beoordelingsverklaring
Grote entiteit	Controleverklaring	Controleverklaring	Controleverklaring	Controleverklaring

NB: Een combinatie-instelling past het zwaarste toepasselijke accountantsregime toe.

Het verdient aanbeveling om ook een accountantsverklaring als micro-entiteit (in dit geval een samenstellingsverklaring afgegeven door een AA of RA accountant) bij het CIBG te deponeren, maar van organisaties die hier niet over beschikken, zal dit niet worden gevraagd.³⁰ De plausibiliteit van de jaarcijfers wordt met behulp van automatische controles gecheckt.

Bovenstaande tabel geeft een overzicht van Regeling verslaggeving WTZi en Regeling Jeugdwet. Benadrukt wordt dat er aanvullende eisen kunnen zijn in de verschillende accountantsprotocollen.

Een zorginstelling is verplicht om een accountantsverklaring bij het CIBG te deponeren ook indien deze verklaring met beperking, oordeelonthouding of afkeuring is gegeven.

De gedeponeerde accountantsverklaring moet een definitieve en een door een AA of RA-accountant ondertekende (w.g.) versie zijn. De IGJ ziet hierop toe.

²⁹ Zie ook: Figuur 1: Stroomschema wanneer vereenvoudigd verantwoordend verslagjaar 2018.

³⁰ Artikel 3, onder f, van de Regeling verslaggeving WTZi en artikel 4.2, derde lid, onder d, van de Regeling Jeugdwet.

2.6. Wet Normering Topinkomens (WNT)

Er gelden aparte regels voor de openbaarmaking van WNT-gegevens. Zo dient in de (vereenvoudigde) jaarrekening ook de informatie, bedoeld bij of krachtens de artikelen 1.7 en 4.1, eerste en tweede lid, van de WNT te worden opgenomen. In dit kader dient het bestuur van de organisatie gebruik te maken van een door de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties vast te stellen verantwoordingsmodel. Nadere informatie over deze regels en het verantwoordingsmodel, zijn te raadplegen op www.topinkomens.nl

2.7. Bestuursverslag of maatschappelijk verslag

Een instelling hoeft bij het CIBG geen bestuursverslag of maatschappelijk verslag aan te leveren. Aan de wettelijke verplichtingen in de Regeling Jeugdwet voor het maken van een maatschappelijk verslag kan worden voldaan door de specifieke informatie in DigiMV volledig in te vullen. In lijn met wat voor zorginstellingen geldt, is het bestuursverslag, in de zin van artikel 391 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, voor de Regionale Ambulancevoorzieningen met private rechtspersoonlijkheid ook geen verplichting op grond van de Regeling verslaglegging WTZi.³¹ Mocht een instelling ervoor kiezen om naast deze Jaarverantwoording Zorg en Jeugd een afzonderlijk bestuursverslag op te stellen, dan kan de instelling dit desgewenst uploaden in DigiMV of – als het bestuursverslag op uw eigen website is gepubliceerd – kan de instelling een link opnemen.

³¹ Regeling van de Minister voor Medische Zorg van 5 juni 2018, kenmerk 1351003-176837-CZ, houdende wijziging van de Regeling verslaggeving WTZi en de Regeling Tijdelijke wet ambulancezorg vanwege de regeling voor transparantie van jaarstukken voor Regionale Ambulancevoorzieningen, alsmede een correctie van het referentiekader spreiding en beschikbaarheid (*Strt.* 2018, 32252).

3. Specifieke informatie

Naast de jaarverslaggeving levert de organisatie ook specifieke gegevens aan via de webtool DigiMV. Voor organisaties die ook in vorige jaren DigiMV hebben gebruikt, zijn zoveel mogelijk gegevens al ingevuld, of met één druk op de knop te uploaden vanuit de aanlevering van vorig jaar. De organisatie hoeft deze gegevens alleen nog maar te controleren en te accorderen. Verreweg de meeste gegevens worden aangeleverd op het niveau van uw gehele organisatie (het concern). Daar waar gegevens op een lager niveau worden verwacht, staat dit expliciet vermeld.

3.1. Profiel van de organisatie

Door het aanvinken van onderstaande typeringen zorg, jeugdhulp of dienstverlening wordt de van toepassing zijnde specifieke informatie in DigiMV automatisch geselecteerd. Indien er meerdere typen zorg of jeugdhulp worden geleverd, vinkt de organisatie meerdere antwoorden aan. Wanneer vorig verslagjaar DigiMV is gebruikt dan kunnen de gegevens met één druk op de knop worden geüpload vanuit de aanlevering van vorig verslagjaar.

Tabel 3.1.1. Typering organisatie (alle organisaties)

Typering (meerdere antwoorden mogelijk)	Aanvinken
<i>Medisch specialistische zorg</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Universitair Medisch centrum 	
<ul style="list-style-type: none"> • Algemeen ziekenhuis (inclusief het Centraal Militair Hospitaal) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Categorieel ziekenhuis (niet zijnde revalidatiecentrum) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Zelfstandig behandelcentrum (curatieve somatische medisch-specialistische zorg, geen GGZ) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Revalidatiecentrum 	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien UMC, ziekenhuis, revalidatiecentrum of zelfstandig behandelcentrum 	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien UMC of ziekenhuis: beschikt de instelling ook over een Psychiatrische Universiteitskliniek of Psychiatrische afdeling algemeen ziekenhuis (PAAZ)? 	
<i>Regionale Ambulancevoorzieningen</i>	
<i>Geestelijke gezondheidszorg</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien GGZ: Zvw en/of Wlz? 	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien GGZ: jeugd-GGZ gefinancierd uit de Jeugdwet? 	
<i>Gehandicaptenzorg</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien gehandicaptenzorg: Zvw en/of Wlz? 	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien gehandicaptenzorg: zorg gefinancierd uit de Jeugdwet? 	
<i>Forensische zorg</i>	
<i>Verpleging, verzorging en wijkverpleging</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien VVT: Zvw en/of Wlz? 	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien VVT: zorg gefinancierd uit de Jeugdwet? 	
<i>Kraamzorg</i>	
<i>Jeugdhulpaanbieders</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien jeugdhulp: gesloten jeugdhulp? 	
<ul style="list-style-type: none"> • Indien jeugdhulp: uitsluitend pgb-financiering? 	
<i>Gecertificeerde instellingen (jeugdbescherming en jeugdreclassering)</i>	
<i>Justitiële Jeugdinstellingen</i>	

Tabel 3.1.2. Bijzonder kenmerk (alle organisaties)

Wanneer het bestuur de tweede vraag met 'ja' kan beantwoorden dan wordt de specifieke informatie voor micro-entiteiten geselecteerd. Dit betekent dat de organisatie zich vereenvoudigd kan verantwoorden.

Bijzonder kenmerk	Ja/Nee
Heeft de organisatie ook Wmo-dienstverlening aangeboden (ondersteuning thuis, hulp bij het huishouden, beschermd wonen, maatschappelijke/vrouwenopvang, hulpmiddelen en diensten)?	
Is er sprake van een micro-entiteit? ³² Een micro-entiteit heeft op twee achtereenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, voldaan aan twee van de drie volgende criteria en er geen sprake van een Regionale Ambulancevoorziening, gecertificeerde instelling, jeugdhulpaanbieder die ook onderwijs levert of Advies en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK): a. de waarde van de activa volgens de balans met toelichting bedraagt, op de grondslag van verkrijgings- en vervaardigingsprijs, niet meer dan € 350.000; b. de netto-omzet over het verslagjaar bedraagt niet meer dan € 700.000; c. het gemiddeld aantal werknemers over het verslagjaar bedraagt minder dan 10 (aantal personen in loondienst, geen fte).	

Tabel 3.1.3. Bijzonder kenmerk (uitsluitend zorginstellingen)

Bijzonder kenmerk	Ja/Nee
Heeft de zorginstelling in het gehele verslagjaar – 365 dagen - geen zorg verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet? ³³	
Is aan de zorginstelling in het verslagjaar een WTZi toelating verleend en gedurende deze periode geen zorg verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet namens de instelling? ³⁴	
Is de zorginstelling consolidatieplichtig?	

³² Voor meer informatie over micro-entiteiten: paragraaf 1.4.

³³ In paragraaf 5 van de Beleidsregels WTZi 2017 is bepaald dat de MZS een toelating kan intrekken, indien de instelling gedurende een jaar geen zorg heeft verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet (Stcrt. 2017, 69641).

³⁴ De WTZi-toelating wordt in dit geval niet ingetrokken, omdat niet gedurende 365 dagen geen zorg is verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet namens de instelling.

Tabel 3.1.4. Nadere typering (categoraal ziekenhuis/ZBC's)

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

Tabel 3.1.5. Nadere typering (geestelijke gezondheidszorg, muv micro-entiteiten)

Typering	Aanvinken
Behandeling zonder verblijf	
Behandeling met verblijf	
Kleinschalig wonen	
Begeleid Zelfstandig Wonen/ambulante begeleiding	
Dagactiviteiten	
Verslavingszorg	

Tabel 3.1.6. Nadere typering (gehandicaptenzorg, verpleging, verzorging en thuiszorg, muv micro-entiteiten)

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	

3.2. Bedrijfsstructuur

Tabel 3.2.1. Rechtsvorm (alle organisaties)

Rechtsvorm	Aanvinken
Stichting	
Vereniging met volledige rechtsbevoegdheid	
Vereniging zonder volledige rechtsbevoegdheid	
Coöperatieve vereniging	
Eenmanszaak	
Vennootschap onder firma (vof)	
Maatschap	
Besloten vennootschap (bv) met raad van toezicht/raad van commissarissen	
Besloten vennootschap (bv) zonder raad van toezicht/raad van commissarissen	
Naamloze vennootschap (nv)	
Coöperatieve en onderlinge waarborgmaatschappij	
Publiekrechtelijk rechtspersoon (bijv. gemeente, zelfstandig bestuursorgaan of universiteit)	
Kerkgenootschap	
Andere rechtsvorm, namelijk:	

Tabel 3.2.2. Verbonden partijen (zorginstelling met consolidatieplicht)

Naam	Juridische vorm	Aard van de activiteiten ³⁵	Eigen vermogen	Resultaat	Deelname	Consolidatie
Tekst	Tekst	Tekst	€	€	%	%

Tabel 3.2.3. Entiteiten (alle organisaties)

Het begrip 'entiteit' in de jaarverantwoording is gedefinieerd als een eenheid binnen de 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.

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

³⁵ Inclusief organisaties die in de consolidatie zijn meegenomen, maar geen Zvw of Wlz zorg leveren.

Tabel 3.2.4. Uitbesteding van zorg of jeugdhulp aan derden of dochterondernemingen (in onderaanneming) (alle organisaties)

Uitbesteding aan derden of dochterondernemingen	Antwoordcategorie
Heeft de organisatie in het verslagjaar zorg of jeugdhulp uitbesteed aan een derden of aan een dochteronderneming?	Ja/Nee
Hoeveel kosten waren met deze uitbesteding gemoeid (betalingen aan derden of dochterondernemingen)?	% van de totale omzet
Aan welke zorgaanbieders/jeugdhulpaanbieders is deze zorg of jeugdhulp uitbesteed?	Naam en Kvk-nummer
Hoe ziet de organisatie als hoofdaannemer toe op de kwaliteit van de uitbestede zorg of jeugdhulp?	Tekstveld

Tabel 3.2.5. Verlenen van zorg of jeugdhulp als onderaannemer (alle organisaties)

Werkzaamheden als onderaannemer	Antwoordcategorie
Heeft de organisatie in het verslagjaar zorg of jeugdhulp verleend als onderaannemer?	Ja/nee
Hoeveel opbrengsten heeft de organisatie als onderaannemer ontvangen (betaling door de hoofdaannemer)?	% van de totale omzet
Voor welke hoofdaannemers is deze zorg of jeugdhulp verleend?	Naam en Kvk-nummer

3.3. Financiële gegevens

Het hoofdstuk financiële gegevens bevat informatie uit de jaarrekening. Dit hoofdstuk is een onderdeel van de maatschappelijke verantwoording naar zowel de maatschappij, overheidsinstanties met een wettelijke taak als naar de brancheorganisaties. De aangeleverde financiële gegevens worden in beginsel door alle uitvragende partijen gebruikt, zowel voor de ledenadministratie als voor het externe toezicht door bijvoorbeeld de IGJ, NZa en Inspectie SZW. Daarnaast kunnen deze gegevens worden gebruikt bij de beoordeling van de inkoop van zorg of jeugdhulp.³⁶ Tot slot kunnen onderstaande gegevens worden gebruikt bij het verstrekken van een subsidie. Dit is afhankelijk van de vereisten in de subsidieregeling.

Tabel 3.3.1. Jaarrekening (uitsluitend micro-entiteiten)

Balans		Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Activa	Materiële vaste activa		
	Liquide middelen		
	Overige activa		
	Totale activa		
Passiva	Eigen vermogen		
	voorzieningen		
	Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)		
	Kortlopende schulden		
	Totale passiva		
Toelichting op de balans		Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Mutatie materiële vaste activa	Boekwaarde per 1 januari		
	Bij: investeringen		
	Bij: herwaarderingen		
	Af: afschrijvingen		
	Af: bijzondere waardeverminderingen		
	Af: terugname afgeschreven activa		
	Af: desinvesteringen		
	Boekwaarde per 31 december		

³⁶ Denk hierbij aan de inkoop van forensische zorg (zie bijvoorbeeld handleiding bekostiging & Verantwoording, Dienst Justitiële inrichtingen, ministerie van Justitie en Veiligheid), zorgverzekeraars en gemeenten.

Resultatenrekening		Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar	
Bedrijfsopbrengsten	Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	Opbrengsten Zvw-zorg		
		Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg		
		Opbrengsten Jeugdwet		
		Opbrengsten Wmo		
		Opbrengsten forensische zorg		
		Opbrengsten overige zorgprestaties		
		Totaal opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning		
	Subsidies (excl. Jeugdwet \ en Wmo)			
	Overige bedrijfsopbrengsten			
	Totaal bedrijfsopbrengsten			
Bedrijfslasten	Personeelskosten	Lonen en salarissen		
		Waaronder beloning bestuurders		
		Waaronder beloning toezichthouders		
		Sociale lasten		
		Pensioenpremies		
		Andere personeelskosten		
		Personeel niet in loondienst		
		Totaal personeelskosten		
	Afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen vaste activa			
	Overige bedrijfskosten			
Totaal bedrijfslasten				
Bedrijfsresultaat (a)	Automatisch berekend (bedrijfsopbrengsten minus bedrijfslasten)			
Financieel resultaat (resultaat financiële baten en lasten, b)				
Resultaat verslagjaar (a+b)				
Belastingen				
Resultaat na belastingen				

Tabel 3.3.2. Balans (alle organisaties, muv micro-entiteiten)

RJ 655, Bijlage 1, Model A

Activa		Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Vaste activa			
Immateriële vaste activa			
Materiële vaste activa			
Financiële vaste activa			
	Totaal		
Vlottende activa			
Voorraden			
Onderhanden werk uit hoofde van DBC's/DBC-zorgproducten			
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort			
Vorderingen uit hoofde van te verrekenen subsidies (jeugd) ³⁷			
Debiteuren en overige vorderingen			
Effecten			
Liquide middelen			
	Totaal		
		Totaal	Totaal
Passiva		Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Eigen vermogen/Groepsvermogen			
Kapitaal			
Bestemmingsreserve			
Bestemmingsfondsen			
Algemene en overige reserves			
	Totaal		
Voorzieningen	Totaal		
Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	Totaal		
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)			
Schulden uit hoofde van een financieringoverschot			
Schulden uit hoofde van te verrekenen subsidies (jeugd) ³⁸			
Overige kortlopende schulden			
	Totaal		
		Totaal	Totaal

³⁷ Door VWS toegevoegd.

³⁸ Door VWS toegevoegd.

Tabel 3.3.3. Resultatenrekening (alle organisaties, muv micro-entiteiten)

RJ 655, Bijlage 1, Model B

Bedrijfsopbrengsten	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning		
Subsidie (exclusief Wmo en Jeugdwet)		
Mutaties onderhanden trajecten jeugdhulp/gecertificeerde instellingen ³⁹		
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 waardevermindering vaste activa		
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten		
Overige bedrijfskosten		
Som der bedrijfslasten		
	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Bedrijfsresultaat		
Financiële baten en lasten		
Resultaat		
Belastingen ⁴⁰		
Resultaat na belastingen ⁴¹		
Resultaatbestemming	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Toevoeging		
Onttrekking		
Bestemmingsreserve		
Bestemmingsfonds		
Algemene/overige reserves		

³⁹ Door VWS toegevoegd.

⁴⁰ Door VWS toegevoegd.

⁴¹ Door VWS toegevoegd.

Tabel 3.3.4. Kasstroomoverzicht (alle organisaties, muv micro-entiteiten)

Kasstroom	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Operationele activiteiten		
Investeringsactiviteiten		
Financieringsactiviteiten		

Tabel 3.3.5. Toelichting op de balans (alle organisaties, muv micro-entiteiten)

Tabel 3.3.5.1 Materiële vaste activa

Materiële vaste activa	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Boekwaarde per 1 januari		
Bij: investeringen ⁴²		
Bij: herwaarderingen		
Af: afschrijvingen		
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen		
Af: terugname geheel afgeschreven activa		
Af: desinvesteringen		
Boekwaarde per 31 december		

Tabel 3.3.5.2. Investerings

Investerings	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Bedrijfsgebouwen en terreinen		
Machines en installaties		
Andere vaste bedrijfsmiddelen en technische en administratieve uitrusting		
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetaling op materiële vaste activa		
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa		
Totaal investeringen		

Tabel 3.3.5.3. Financiële vaste activa

Financiële vaste activa	Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Deelnemingen		
Overige vorderingen		
Totale financiële vaste activa		

⁴²Zie specificatie in tabel hieronder.

Tabel 3.3.5.4. Overige vorderingen (nog voor meer dan een jaar, invullen per lening)

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

Tabel 3.3.5.5. Debiteuren en overige vorderingen

<i>Debiteuren en overige vorderingen</i>	Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Vorderingen op debiteuren		
Nog te factureren omzet DBC's /DBC zorgproducten		
Overige vorderingen en overlopende activa		
Totaal debiteuren en overige vorderingen		

Tabel 3.3.5.6. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar, 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 3.3.5.7. Kortlopende schulden

Kort lopende schulden	Bedrag in euro's einde verslagjaar	Bedrag in euro's einde vorig verslagjaar
Schulden aan kredietinstellingen		
Crediteuren		
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen		
Schulden uit hoofde van macrobeheersinstrument		
Schulden uit hoofde van subsidies		
Overige kortlopende schulden en verlopende passiva		
Totaal kortlopende schulden		

Tabel 3.3.5.8. Specificatie financieringstekort/overschot

RJ 655, Bijlage 1, Model C, tweede onderdeel

Specificatie financieringstekort/overschot	Bedrag in euro's 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 financieringstekort/overschot		

Tabel 3.3.5.9. Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen, heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument

Heffingsgrondslag	Bedrag in euro's 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 3.3.6. Toelichting op resultatenrekening (alle organisaties, muv micro-entiteiten)

RJ 655, Bijlage 1, Model D

Tabel 3.3.6.1. Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning

Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Opbrengsten Zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)		
Waarvan opbrengsten medisch-specialistische zorg, geriatrische revalidatiezorg en GGZ (exclusief beschikbaarheidsbijdragen)		
• Waarvan opbrengsten uit overige Zvw-zorg (waaronder kraamzorg, wijkverpleging)		
• Wettelijk budget aanvaardbare kosten Wlz (exclusief subsidies)		
Opbrengsten Jeugdwet		
Opbrengsten Wmo 2015		
Opbrengsten ministerie van Justitie en Veiligheid		
Beschikbaarheidsbijdragen zorg ⁴³		
Overige zorgprestaties		
Totaal opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning		

⁴³Exclusief opleidingen

Tabel 3.3.6.2. Subsidies (exclusief Wmo 2015 en Jeugdwet)

Subsidies	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Subsidies Zvw-/Wlz-zorg		
Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's		
Subsidies forensische zorg (ministerie van Justitie en Veiligheid)		
Rijkssubsidies vanwege ministerie van Justitie en veiligheid ⁴⁴		
Rijkssubsidies vanwege het ministerie van VWS ⁴⁵		
Overige Rijkssubsidies		
Beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen		
Subsidies vanwege provincies en gemeenten (exclusief Wmo 2015 en Jeugdwet)		
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies		
Totaal subsidies		

Tabel 3.3.6.3. Overige bedrijfsopbrengsten

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

⁴⁴Exclusief opbrengsten DBBC's.

⁴⁵Exclusief Wlz-subsidies, pgb's en beschikbaarheidsbijdragen

Tabel 3.3.6.4. Som der bedrijfsopbrengsten per type zorg en jeugdhulp

Tabel 3.3.6.4. wordt waar mogelijk automatisch gevuld vanuit de tabellen over de toelichting op de resultatenrekening.

De ingevulde opbrengsten hieronder graag verder uitsplitsen naar type zorg en jeugdhulp.

Type zorg		MSZ	PUK, PAAZ	Forensische zorg	GGZ	Gehandicaptenzorg	VVT	Kraamzorg	Jeugdhulp	Jeugdbescherming / reclassering	Just. jeugd inrichting	AMHK	Overig	Totaal vlg jaarrekening
Opbrengsten Zvw (exclusief subsidies) ⁴⁶														
Opbrengsten Wlz (exclusief subsidies) ⁴⁷														
Opbrengsten Wmo ⁴⁸														
Opbrengsten Jeugdwet ⁴⁹														
Opbrengsten forensische zorg (exclusief subsidies) ⁵⁰														
Beschikbaarheidsbijdragen zorg (exclusief opleidingen)														
Opbrengsten subsidies (exclusief Wmo en Jeugdwet)	Zvw & Wlz ⁵¹													
	VWS ⁵²													
	JenV ⁵³													
	OCW ⁵⁴													
	Beschikbaarheidsbijdragen medische (vervolg) opleidingen													
	Overig ⁵⁵													
Niet eerder genoemde bedrijfsopbrengsten ⁵⁶														
Totaal bedrijfsopbrengsten														

46 Opbrengsten Zvw (exclusief subsidies; beschikbaarheidsbijdragen): medisch specialistische zorg, ggz, geriatrische revalidatiezorg, wijkverpleging (incl. pgb), kraamzorg en overige Zvw-zorg

47 Opbrengsten Wlz (exclusief subsidies; beschikbaarheidsbijdragen): wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg in natura; betalingen uit pgb's)

48 Opbrengsten uit Wmo-voorzieningen in natura (zowel maatwerk- of specialistische als sociale basisvoorzieningen) en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Wmo 2015.

49 Opbrengsten uit jeugdhulp, jeugdbescherming, jeugdreclassering in natura en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Jeugdwet

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

51 Subsidies Zvw en Wlz

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

53 Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van Justitie en Veiligheid (exclusief opbrengsten DBBC's)

54 Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS (exclusief beschikbaarheidsbijdragen zorg en beschikbaarheidsbijdragen medische (vervolg) opleidingen en subsidies Wlz/Zvw)

55 Overige rijkssubsidies, subsidies vanwege provincies en gemeenten (excl. Wmo 2015 en Jeugdwet), overige subsidies waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies

56 Niet eerder genoemde bedrijfsopbrengsten: Opbrengsten 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), overige dienstverlening (waaronder 2e-4e geldstromen UMC's voor onderzoek) en overige opbrengsten (waaronder vergoedingen voor uitgeleend personeel en verhuur van onroerend goed).

Tabel 3.3.6.5. Personeelskosten

Personeelskosten		Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Lonen en salarissen			
Waaronder beloningen bestuurder en toezichthouder ⁵⁷			
Sociale lasten			
Pensioenpremies			
Andere personeelskosten			
	Subtotaal		
Personeel niet in loondienst			
		Totaal	Totaal

Tabel 3.3.6.6. Afschrijvingen vaste activa

Afschrijvingen vaste activa	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Afschrijvingen immateriële vaste activa		
Afschrijvingen materiële vaste activa		
	Totaal	Totaal

Tabel 3.3.6.7. Overige bedrijfskosten

Overige bedrijfskosten	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten		
Algemene kosten		
Patiënt- en bewonersgebonden kosten		
Onderhoud en energiekosten		
Huur en leasing		
Donaties voorzieningen		
	Totaal	Totaal

⁵⁷ Door VWS toegevoegd.

Tabel 3.3.6.8. Financiële baten en lasten

Financiële baten en lasten	Bedrag in euro's verslagjaar	Bedrag in euro's vorig verslagjaar
Rente baten		
Resultaat uit deelnemingen		
Waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten		
Overige opbrengsten financiële vaste activa en effecten		
Rentelasten		
	Totaal	Totaal

Tabel 3.3.7. Economische ratio's (alle organisaties)

Economische ratio's	Entiteit 1 / groepshoofd	Entiteit 2	Entiteit 3	Entiteit 4	Entiteit 5
Rentabiliteit ⁵⁷					
Liquiditeit ⁵⁸					
Solvabiliteit ⁵⁹					
Debt Service Coverage ratio ⁶⁰					

58 Door VWS toegevoegd.

59 Bedrijfsresultaat voor financiële baten en lasten / balanstotaal

60 Current ratio: vlottende activa inclusief liquide middelen / totaal kortlopende schulden

61 Eigen vermogen / balanstotaal

3.4. Governance

Om de accountantskosten in de zorgsector te verminderen heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport besloten om organisaties die zorg of jeugdhulp leveren, niet te verplichten hun bestuursverslag of maatschappelijk verslag door een accountant te laten controleren en bij het CIBG aan te leveren. In plaats daarvan leggen daarom alle organisaties maatschappelijke verantwoording af over de eigen governance (horizontale verantwoording).⁶²

Het is gebruikelijk in het maatschappelijk verkeer om verantwoording af te leggen over de governance van de onderneming. Een bestuur of interne toezichthouder die laat zien goed inzicht te hebben in de al dan niet naleving van de Governance code Zorg 2017, schept vertrouwen bij bijvoorbeeld de externe toezichthouders, zorgverzekeraars en cliëntenraden.⁶³

Tabel 3.4.1. Principes Governance code Zorg 2017 (uitsluitend micro-entiteiten)

Ingevolge paragraaf 4.1.4. van de Governance code Zorg 2017 leggen de raad van bestuur en raad van toezicht verantwoording af over de wijze waarop zij invulling hebben gegeven aan de principes en bepalingen van deze code. Omdat micro zorginstellingen of jeugdhulpaanbieders gezien hun specifieke aard, omvang en diversiteit, veelal niet beschikken over een toezichthoudend orgaan of formeel medezeggenschapsorgaan hoeven zij de code niet integraal toe te passen, maar hanteren de principes en praktische bepalingen van de Governance code Zorg 2017 zoveel mogelijk bij de inrichting van hun governance.⁶⁴

In deze tabel zijn de principes van de code aangepast aan de omvang van micro-entiteiten.

Principe	Geef aan in welke mate u dit principe heeft nageleefd in het verslagjaar (self assessment)	Licht in maximaal 200 woorden uw antwoord toe. Als uw organisatie van de genoemde principes van good governance is afgeweken, geef dan aan waarom dit het geval is.
Organiseren van tegenkracht Bedoeld wordt de mate waarin de organisatie buiten het werkverband systematisch het beleid en prestaties bespreekt. Bijvoorbeeld via intervisie, via overleg met cliënten, via een adviesraad of via een raad van Toezicht/ Commissarissen.	1=Volledig nageleefd 2=gedeeltelijk nageleefd 3=Niet nageleefd	1= Beschrijf hoe dit is gerealiseerd en welke maatregelen in het verslagjaar zijn genomen dan wel gaat nemen om ervoor te zorgen dat dit bestendig is. 2/3= beschrijf wat goed gaat en wat beter kan, en welke maatregelen in het verslagjaar zijn genomen dan wel gaat nemen om tot verbetering te komen.
Kwaliteit van zorg extern laten beoordelen		
Transparant opgaan met klachten		
Overige vragen		Antwoordcategorie
Is de organisatie aangesloten bij een brancheorganisatie of beroepsvereniging?		Ja, namelijk (Tekstveld)
Is de beroepsaansprakelijkheid geregeld?		Tekstveld
Indien over het afgelopen verslagjaar een bestuursverslag of jaarverslag is opgesteld en op de website is geplaatst (niet verplicht), neemt dan hier de link naar het verslag op.		Link
Indien de organisatie een zogeheten GGZ-kwaliteitsstatuut hanteert, neemt dan hier de link op.		Link

⁶² De Jaarverantwoording Zorg is een onderdeel van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ). Het RIZ is een besloten portaal voor zorgverzekeraars die lid zijn van Zorgverzekeraars Nederland. Daarnaast zijn de gegevens ook gekoppeld aan het besloten portaal Landelijk Register van Zorgaanbieders (LRZa).

⁶³ Gemeenschappelijk kader Goed bestuur (IGJ en NZa).

⁶⁴ Pagina 23, onderdeel B 1.1. van de Governance code Zorg 2017.

Tabel 3.4.2. Principes Governance code Zorg 2017 (alle organisaties, mvu micro-entiteiten)

Ingevolge paragraaf 4.1.4. van de Governance code Zorg 2017 leggen de raad van bestuur en raad van toezicht verantwoording af over de wijze waarop zij invulling geven aan de principes en bepalingen van deze code.

De zeven principes van de Governance code Zorg 2017	In welke mate de organisatie 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 zorginstelling	
De zorgorganisatie schept randvoorwaarden en waarborgen voor adequate invloed van belanghebbenden	
De raad van bestuur en raad van toezicht zijn een ieder verantwoordelijk voor de governance van de zorgorganisatie	
De raad van bestuur bestuurt de zorgorganisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling	
De raad van toezicht houdt toezicht op de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie	
De raad van bestuur en raad van toezicht ontwikkelen permanent hun professionaliteit en deskundigheid	
Licht in maximaal 400 woorden de antwoorden toe op de zeven principes. Licht hierbij toe waarom een principe niet volledig is nageleefd of welke alternatieve invulling aan de principes is gegeven.	Tekstveld
Voorgenomen beleid Aan welke principes wordt de komende jaren een veranderopgave gesteld en wat is het voorgenomen beleid ter zake.	Tekstveld

Tabel 3.4.3. Bestuur (raad van bestuur, directie, vennoten, maten) (alle organisaties)

Deze specifieke informatie wordt uitsluitend verwerkt ten behoeve van de IGJ.

Naam (achternaam, voorletters)	Dhr. Of mw.	Functie in raad van bestuur of directie	Interim ja/nee	Functie vervuld sinds (datum)	Nevenfuncties

Tabel 3.4.4. Toezichthoudend orgaan (alle organisaties met een rechtsvorm, zijnde stichting, een coöperatieve vereniging of besloten vennootschap met aansprakelijkheid)

Deze specifieke informatie wordt uitsluitend verwerkt ten behoeve van de IGJ.

Naam (achternaam, voorletters)	Dhr. Of mw.	Functie in toezichthoudend orgaan	Nevenfuncties

Tabel 3.4.5. Belangrijke gebeurtenissen (alle organisaties)

Onderwerp	Geef met een cijfer aan of het onderwerp aan de orde is (self assessment)	Licht in maximaal 200 woorden de antwoorden toe
Zijn in uw organisatie in het verslagjaar belangrijke gebeurtenissen aan de orde geweest zoals, <ul style="list-style-type: none"> • fusieplannen; • wijziging in de visie; • wijziging in de strategie; • wijziging in het besturingsmodel; • wijziging in de organisatie; • belangrijke inkrimping of uitbreiding van de omzet; • belangerijke investeringen; • ICT-migraties • andere belangrijke gebeurtenissen. 	Per categorie 1=Nee 2=Ja	2= Beschrijf de achtergrond 2=Om welke gebeurtenis gaat het? Welke kansen en risico's brengt de gebeurtenis met zich mee en in hoeverre kan de organisatie de risico's beheersen?
Zijn dergelijke belangrijke gebeurtenissen in de komende twee verslagjaren (2019,2020) te voorzien?		
Zijn in het afgelopen verslagjaar, in het huidige jaar en/of in het komende verslagjaar risico's voor de financiële continuïteit van de organisatie aan de orde dan wel belangrijke strategische risico's?		
Voert de organisatie in het verslagjaar een actief duurzaamheidsbeleid (energiebewustzijn, duurzame inkoop)?	Per categorie 1=Nee 2=Ja	1= Welke maatregelen kan de organisatie in het komende verslagjaar nemen? 2 = Geeft dit beleid op hoofdlijnen weer?

Tabel 3.4.6. Cliëntenraad (alle organisaties, muv zorginstellingen die uitsluitend forensische zorg leveren of micro-entiteiten)

Deze tabel is gebaseerd op de verplichting tot het opstellen van een verslag over de wijze waarop de organisatie is omgegaan met de medezeggenschap in artikel 8, van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen en paragraaf 4.3, van de Jeugdwet.

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

Tabel 3.4.8. Klachten en geschillen zorginstellingen (zorginstellingen, muv micro-entiteiten)

Vraag	Antwoordcategorie
Kunnen patiënten/cliënten in het concern terecht bij een klachtenfunctionaris conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg?	Ja/nee
Beschikt de organisatie 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
Is de organisatie aangesloten bij een onafhankelijke geschilleninstantie conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg?	Ja/nee
Zo ja, welke?	Tekstveld

Tabel 3.4.9. Melding geweld tussen cliënten (alle organisaties)

Op grond van artikel 11, eerste lid, onder b, van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg en artikel 4.1.8., eerste lid van de Jeugdwet in samenhang met beleidsregel (Stcrt. 2017, 46305) moeten zorginstellingen, jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen via de jaarverantwoording minder zware gevallen van geweld melden, maar daarmee ontstaat tevens behoefte aan verantwoording van zware gevallen.

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

Tabel 3.4.10. Kwaliteitsprestaties jeugdhulp (uitsluitend jeugdhulpaanbieders die zijn aangesloten bij zogeheten Samenwerkingsverband Effectieve Jeugdzorg Nederland)

Een aantal jeugdhulpaanbieders neemt deel aan het zogeheten Samenwerkingsverband Effectieve Jeugdzorg Nederland (hierna: SEJN). Deze jeugdhulpaanbieders vermelden in onderstaande tabel de gevraagde scores. De brancheorganisaties Jeugdzorg Nederland heeft dit met de IGJ afgesproken. Zodra het mogelijk is, zullen in plaats van deze scores de door het Nederlands Jeugdinstituut (hierna: 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 en groen
Hoofdindicator beantwoording van de hulpvraag van de jeugdige	De synthese van de onderliggende prestatie-indicatoren	Rood, geel en groen
Prestatie-indicator 1): doelrealisatie per einddoel	Eindoelen zoals die bij de start van de hulp worden vastgesteld met een ieder geval de cliënt (sluiten aan bij/vallen samen met doelen indicatiebesluit)	Rood, geel en groen
Presentatie-indicator 2): cliënttevredenheid per indicator	De tevredenheid van cliënten (jeugdige en ouderfiguren) over het algemeen en specifiek over de resultaten van de hulp van de zorgaanbieder	Rood, geel en groen
Presentatie-indicator 3):reden beëindiging hulp	De reden op grond waarvan de zorg beëindigd is	Rood, geel en groen

Tabel 3.4.11. Reden beëindiging jeugdhulp en jeugdbescherming en –reclassering (muv micro-entiteiten)

De gevraagde gegevens zijn hetzelfde als de gegevens die worden aangeleverd in het kader van de beleidsinformatie (paragraaf 7.4. Jeugdwet in samenhang met het Informatieprotocol beleidsinformatie juni 2017). Indien hiervoor in DigiMV toestemming wordt gegeven, worden de gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbele uitvraag wordt voorkomen.

Beëindigingsredenen	Aantallen per Beëindigingsredenen
Reden beëindiging van de jeugdhulp	Aantallen trajecten per reden beëindiging zoals genoemd in beleidsinformatie. De reden waarom de jeugdhulp is beëindigd, waarbij de volgende opties gelden: beëindigd volgens plan, voortijdig afgesloten: in overeenstemming, voortijdig afgesloten: eenzijdig door de cliënt, voortijdig afgesloten: eenzijdig door de aanbieder, voortijdig afgesloten: wegens externe omstandigheden.
Reden beëindiging van de maatregel jeugdbescherming en -reclassering	Aantallen trajecten per reden beëindiging zoals benoemd in beleidsinformatie. De reden waarom de maatregel voor de jeugdige is beëindigd. Per type maatregel gelden andere opties. Opties bij (voorlopige) ondertoezichtstelling: bereiken meerderjarigheid jeugdige, tussentijdse opheffing, niet verlengd, beëindiging volgens plan, gezagsbeëindigende maatregel, overlijden jeugdige, VOTS omgezet in OTS. Opties bij (tijdelijke/voorlopige) voogdij: bereiken meerderjarigheid jeugdige, voogdij naar pleegouder, voogdij naar contactpersoon oftewel burgervoogd, herstel gezag, overlijden jeugdige. Opties bij jeugdreclassering: beëindiging volgens plan, tussentijdse opheffing, overgang naar volwassen reclassering, terugmelding, nader besluit rechter, overlijden jeugdige.

Tabel 3.4.12 Certificaat jeugdbescherming en –reclassering (uitsluitend gecertificeerde instellingen, muv micro-entiteiten)

Vraag	Datum
Tot wanneer is het certificaat geldig?	

Tabel 3.4.13. Klachten aanbieders jeugdhulp/jeugdbescherming en –reclassering (uitsluitend gecertificeerde instellingen, muv micro-entiteiten)

Met beantwoording van deze vragen wordt voldaan aan paragraaf 4.3 van de Jeugdwet.

Gegeven	Antwoordcategorie
Kunnen cliënten jeugdhulp/jeugdbescherming en –reclassering een beroep doen op een klachtencommissie?	Ja/nee Zo ja, dan de overige vragen invullen.
Aantal klachten ingediend bij een klachtencommissie	Aantal
Aantal door een klachtencommissie in behandeling genomen klachten	Aantal
Aantal klachten waarover een 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 Maatschappelijk verslag op grond van de Jeugdwet (uitsluitend jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen, muv micro-entiteiten)

Met beantwoording van deze vragen wordt voldaan aan de verplichting in artikel 4.3.1. van de Jeugdwet tot het opstellen van een maatschappelijk verslag.

Onderwerp	Geef met een cijfer aan of het onderwerp bij de organisatie aan de orde is (self assessment)	Licht in maximaal 200 woorden het antwoord toe
Betrekt de organisatie jeugdige en hun ouders bij het kwaliteitsbeleid	1=In het geheel niet, passen dit principe op alle onderdelen al toe. 2=Op onderdelen zijn verbeteringen nodig 3=Hier heeft de organisatie een bijzondere veranderopgave	1= Beschrijf hoe de organisatie deze betrokkenheid heeft gerealiseerd en welke maatregelen zijn genomen dan wel gaat nemen om ervoor te zorgen dat het kwaliteitsbeleid bestendig is 2 of 3= beschrijf wat goed gaat en wat beter kan, en welke maatregelen de organisatie heeft genomen om tot verbetering te komen.
De frequentie waarin en de wijze waarop de organisatie de kwaliteit laat beoordelen en het resultaat daarvan		
De inrichting van de governance rond klachten en medezeggenschap (toepassing van de artikelen 4.2.7. tot en met 4.2.11 Jeugdwet)		
De wijze waarop de organisatie gevolg heeft gegeven aan klachten en meldingen over kwaliteit van de verleende jeugdhulp.		Hier ook de strekking van de oordelen en aanbevelingen aangegeven en de aard van de voorgenomen maatregelen.
De wijze waarop de organisatie de klachtenregeling onder de aandacht van betrokkenen heeft gebracht.		Hier ook een link opnemen naar de klachtenregeling op de 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 de organisatie het oordeel van de klachtencommissie heeft opgevolgd (hoe vaak opgevolgd, welke maatregelen, hoe mee gedeeld)		

3.5. Personeel

Tabel 3.5.1. Personeel op het niveau van uw gehele organisatie (alle organisaties)

	Instroom aantal personen	Instroom aantal fte's	Uitstroom aantal personen	Uitstroom aantal fte's	Aantal personen op 31-12 van het verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van het verslagjaar
Personeel in loondienst incl. leerlingen BBL						
Zelfstandige (geen gezagsverhouding, zoals DGA, maten, vennoten, niet zijnde onderaannemers)						
Ingehuurd personeel (uitzendkrachten)						
Stagiaires						
Vrijwilligers						
Totaal						

Tabel 3.5.2. Cliëntgebonden personeel en niet-cliëntgebonden personeel (alle organisaties, muv micro-entiteiten)

Verhouding cliëntgebonden personeel/niet-cliëntgebonden personeel	Percentage
Cliëntgebonden personeel	
niet-cliëntgebonden personeel	

Tabel 3.5.3. Verdeling personeel naar financieringstroom (alle organisaties)

De organisatie geeft een schatting van de verdeling van personeel naar financieringstroom.

	Zvw	Wlz	Wmo 2015	Jeugdwet	Forensische zorg	Overige
Percentage fte totaal personeel						

Tabel 3.5.4 Nadere specificaties medisch specialisten (UMC's, algemene ziekenhuizen, categorale ziekenhuizen, ZBC's, muv micro-entiteiten)

Nadere specificaties	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Medisch specialisten in loondienst		
Medisch specialisten inhuur		
Medisch specialisten vrij beroep / medisch specialistisch bedrijf		
Psychiaters PUK en PAAZ (loon +inhuur + vrijberoep)		

Tabel 3.5.5. Nadere specificaties revalidatiecentra (muv micro-entiteiten)

Nadere specificaties	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Medisch specialisten (loon +inhuur + vrijberoep)		

Tabel 3.5.6 Nadere specificaties GGZ voor cliënten Zvw of Wlz, exclusief PUK en PAAZ (muv micro-entiteiten)

Nadere specificaties	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Psychiaters (loon +inhuur + vrijberoep)		

Tabel 3.5.7. Nadere specificaties verpleging, verzorging, wijkverpleging en kraamzorg Zvw of Wlz (muv micro-entiteiten)

Nadere specificaties	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Specialist ouderengeneeskunde/basisarts		
(GZ)Psycholoog		
Verpleegkundig specialist		
Verpleegkundige hbo		
Verpleegkundige mbo		
IG-Verzorgende		
Verzorgende/helpende		
Zorghulp		
Kraamverzorgenden		

Tabel 3.5.8 Nadere specificaties jeugdhulpaanbieders, gecertificeerde instellingen en combinatie-instellingen (muv micro-entiteiten)

Nadere specificaties ⁶⁵	Aantal werkzame personen op 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van verslagjaar
Jeugdzorgwerkers		
Jeugd- en gezinswerkers		
Pedagogen		
Psychologen		
Overig		

Tabel 3.5.9. Verzuim personeel (exclusief zwangerschap) (alle organisaties)

Verzuim	Percentage
Verzuim totaal personeel in loondienst	

Tabel 3.5.10. Vacatures (alle organisaties)

Personeel	Totaal aantal vacatures op 31/12 verslagjaar	Waarvan moeilijk vervulbaar
Alle soorten vacatures		
Cliëntengebonden functies		

⁶⁵ Hierbij wordt de indeling gevolgd van Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (<https://skjeugd.nl/>) met toevoeging van een kopje 'overig'.

3.6. Patiënten en cliënten

Dit hoofdstuk wordt uitsluitend ingevuld door grote entiteiten. Micro-entiteiten hoeven hierover **geen** verantwoording af te leggen.

Tabel 3.6.1. Patiënten en cliënten gehele organisatie (alle organisaties)

Aantal patiënten/cliënten gehele organisatie (alle vormen van zorg, jeugdhulp of maatschappelijke ondersteuning)	Aantal
Aantal unieke patiënten/cliënten in zorg op 1 januari van het verslagjaar	
Aantal nieuw ingeschreven unieke patiënten/cliënten in zorg in het verslagjaar	
Totaal aantal unieke patiënten/cliënten in zorg in het verslagjaar	
Aantal uitgeschreven unieke patiënten/cliënten in zorg in het verslagjaar	
Aantal unieke patiënten/cliënten in zorg of behandeling op 31 december van het verslagjaar	

Tabel 3.6.2. Verhouding patiënten en cliënten naar financieringsstroom in gehele organisatie (alle organisaties)

Verhouding naar financieringsstroom	Percentage
Zvw patiënten/cliënten t.o.v. totaal aantal patiënten/cliënten in zorg op 31 december van het verslagjaar	
Wlz patiënten/cliënten t.o.v. totaal aantal patiënten/cliënten in zorg op 31 december van het verslagjaar	
Jeugdwet patiënten/cliënten t.o.v. totaal aantal patiënten/cliënten in zorg op 31 december van het verslagjaar	
Wmo 2015 patiënten/cliënten t.o.v. totaal aantal patiënten/cliënten in zorg op 31 december van het verslagjaar	
Forensische zorg patiënten/cliënten t.o.v. totaal aantal patiënten/cliënten in zorg op 31 december van het verslagjaar	

Tabel 3.6.3. Patiënten UMC's, ziekenhuizen en ZBC's

Aantal patiënten	Aantal
Aantal patiënten met minimaal één afgesloten DBC/DBC-product in verslagjaar	

Tabel 3.6.4. Patiënten revalidatiecentrum

Aantal patiënten	Aantal
Aantal patiënten met minimaal één afgesloten DBC/DBC-product in verslagjaar	

Tabel 3.6.5. Cliënten gehandicaptenzorg Zvw of Wlz

Aantal cliënten	Aantal op 31/12 van het verslagjaar
Cliënten Wlz	
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 een Modulair Pakket Thuis	
Aantal cliënten dat zorg bij de organisatie inkoopt o.b.v. persoonsgebonden budget Wlz	
Aantal cliënten extramurale behandeling (tijdelijke subsidieregeling)	
Cliënten Zvw, inclusief kindzorg	
Aantal cliënten wijkverpleging	
Aantal cliënten eerstelijnsverblijf	
Aantal cliënten geriatrische revalidatiezorg	

Tabel 3.6.6. Cliënten verpleging, verzorging en wijkverpleging Zvw of Wlz

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

Tabel 3.6.7. Cliënten geestelijke gezondheidszorg Zvw en Wlz

Aantal cliënten	Aantal cliënten op 31/12 van het verslagjaar
Aantal verblijfcliënten (Zvw)	
Aantal verblijfcliënten (Wlz)	

3.7. Capaciteit

Tabel 3.7.1. Capaciteit en productie zelfstandige behandelklinieken medisch-specialistische zorg (micro-entiteit)

Capaciteit en productie	Aantal op 31/12 verslagjaar'
Aantal beschikbare bedden/plaatsen voor klinische capaciteit en dag/deeltijdbehandeling per einde verslagjaar	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan bedden/plaatsen voor dag/deeltijdbehandeling 	

Tabel 3.7.2. 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	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan plaatsen voor cytostaticabehandelingen en dialyses 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan bedden/plaatsen voor dag/deeltijdbehandeling 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan wiegen voor gezonde zuigelingen 	

Tabel 3.7.3. Capaciteit per locatie (UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen)

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor klinische capaciteit en dag/deeltijdbehandeling	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan plaatsen voor cytostaticabehandelingen en dialyses 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan bedden/plaatsen voor dag/deeltijdbehandeling 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan wiegen voor gezonde zuigelingen 	

Tabel 3.7.4. 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 3.7.5. Capaciteit revalidatiecentra (uitsluitend micro-entiteit)

Capaciteit en productie	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal beschikbare bedden	

Tabel 3.7.6. Capaciteit revalidatiecentra

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor klinische zorg	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan voor kinderen tot 18 jaar 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan voor volwassenen 	

Tabel 3.7.7. Capaciteit GGZ Zvw en Wlz (uitsluitend micro-entiteit)

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal beschikbare bedden/plaatsen dat geschikt is voor dagelijkse planning van opname of verblijf	

Tabel 3.7.8 Capaciteit GGZ Zvw 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.	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan klinische bedden (Zvw en Wlz) 	

Tabel 3.7.9. Capaciteit gehandicaptenzorg Wlz en Zvw (zowel micro als grote entiteiten)

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

Tabel 3.7.10. Capaciteit verpleging, verzorging en wijkverpleging Zvw en Wlz (uitsluitend micro-entiteit)

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal beschikbare bedden/plaatsen verblijfszorg per einde verslagjaar	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan beschikbare bedden/plaatsen geriatrische revalidatiezorg in verslagjaar (verblijf op basis van DBC) 	

Tabel 3.7.11. Capaciteit verpleging, verzorging en wijkverpleging Wlz en Zvw exclusief kraamzorg (uitsluitend grote entiteiten)

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor verblijfszorg	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor Wlz-zorg met verblijf 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor geriatrische revalidatiezorg (verblijf op basis van DBC) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor eerstelijnsverblijf 	

Tabel 3.7.12. Capaciteit jeugdhulp, financieringsbron Jeugdwet (zowel micro-entiteit als grote entiteiten)

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal bedden dat beschikbaar is voor verblijfszorg exclusief gesloten jeugdhulp	

Tabel 3.7.13. Capaciteit gesloten jeugdhulp (uitsluitend grote entiteiten)

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

Tabel 3.7.14. Capaciteit Wmo-cliënten (zowel micro als grote entiteiten)

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

Tabel 3.7.15. Capaciteit forensische zorg (uitsluitend grote entiteiten)

Capaciteit	Aantal op 31/12 verslagjaar
Aantal verblijfplaatsen dat beschikbaar is voor forensische zorg	

3.8. Productie

Tabel 3.8.1. Productie zelfstandige behandelklinieken medisch-specialistische zorg (uitsluitend micro-entiteit)

Productie	Aantal
Aantal in verslagjaar geopende DBC's/DBC-zorgproducten (afkomstig uit ZIS)	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's/DBC-zorgproducten (afkomstig uit ZIS)	

Tabel 3.8.2. Productie UMC's, algemene en categorale ziekenhuizen en ZBC's (exclusief revalidatiecentra, exclusief PUK en PAAZ)

Productie	Aantal
Aantal in verslagjaar geopende DBC-zorgproducten (ontlenen aan ZIS)	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC-zorgproducten (ontlenen aan ZIS)	
Aantal klinische opnamen (exclusief interne overnamen in verslagjaar)	
Aantal eerste polikliniekbezoeken in verslagjaar	
Aantal dagverplegingsdagen in verslagjaar	
Aantal langdurige observaties zonder overnachting in verslagjaar	
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar (inclusief verkeerde bed)	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan verkeerde-bed-dagen 	
Aantal beschikbare operatiekamers	
Aantal cytostaticabehandelingen in verslagjaar	
Aantal dialyses in verslagjaar	

Tabel 3.8.3. Productie PUK en PAAZ

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

Tabel 3.8.4. Productie revalidatiecentra (uitsluitend micro-entiteit)

Productie	Aantal
Aantal deeltijdbehandeling per einde verslagjaar	
Aantal in verslagjaar geopende DBC's/DBC-zorgproducten (afkomstig uit instellingssystemen)	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's/DBC-zorgproducten (afkomstig uit instellingssystemen)	

Tabel 3.8.5. Productie revalidatiecentra (uitsluitend grote entiteiten)

Productie	Aantal
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan voor kinderen tot 18 jaar • Waarvan voor volwassenen 	
Aantal klinische opnamen in verslagjaar	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan voor kinderen tot 18 jaar • Waarvan voor volwassenen 	
Aantal in verslagjaar geopende DBC's/DBC-zorgproducten ontleend aan informatiesysteem van de instelling	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan klinisch • Waarvan poliklinisch 	
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's/DBC-producten ontleend aan informatiesysteem van de instelling	
<ul style="list-style-type: none"> • Waarvan voor kinderen tot 18 jaar • Waarvan poliklinisch 	

Tabel 3.8.6. Enquête Beeldvormende diagnostiek (uitsluitend grote entiteit)

Deze vragenlijst is niet opgenomen in het model-jaardocument, maar wordt getoond in DigiMV. 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 zorginstellingen 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 3.8.7. Productie GGZ (Zvw en Wlz), exclusief PAAZ en PUK (zowel micro-entiteite als grote entiteiten)

Productie	Aantal
Productie Zvw – Basis GGZ	
Aantal openstaande zorgproducten basis GGZ op 1 januari van verslagjaar	
Aantal in het verslagjaar geopende zorgproducten basis GGZ	
Aantal in het verslagjaar gesloten zorgproducten basis GGZ	
Aantal openstaande zorgproducten basis GGZ op 31 december van verslagjaar	
Productie Zvw – Basis Gespecialiseerde GGZ	
Aantal openstaande zorgproducten gespecialiseerde GGZ op 1 januari van verslagjaar (niet ontleend aan DIS)	
Aantal in het verslagjaar geopende zorgproducten gespecialiseerde GGZ (niet ontleend aan DIS)	
Aantal in het verslagjaar gesloten zorgproducten gespecialiseerde GGZ (niet ontleend aan DIS)	
Aantal openstaande zorgproducten gespecialiseerde GGZ op 31 december van verslagjaar (niet ontleend aan DIS)	
Aantal ZP langdurige GGZ met behandeling in 2 ^{de} en 3 ^{de} jaar in dagen in verslagjaar	
Productie Wlz	
Aantal ZP/zorgprofiel – B dagen in verslagjaar	

Tabel 3.8.8. Productie gehandicaptenzorg Zvw en Wlz (uitsluitend micro-entiteit)

Productie	Aantal
Aantal deeltijdbehandeling per einde verslagjaar	
Aantal dagen zorg met verblijf met dagbesteding	
Aantal dagen zorg met verblijf zonder dagbesteding	
Omzet Volledig Pakket Thuis en Modulair Pakket Thuis	
Aantal dagdelen dagbesteding	

Tabel 3.8.9. Productie gehandicaptenzorg Zvw en Wlz (uitsluitend grote entiteiten)

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

Tabel 3.8.10. Productie verpleging, verzorging en wijkverpleging (Wlz of Zvw), exclusief kraamzorg zowel micro-entiteiten als grote entiteiten)

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

Tabel 3.8.11. Productie jeugdhulp (Zowel micro entiteiten als grote entiteiten)

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die een organisatie in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Informatieprotocol beleidsinformatie jeugd juni 2017). Als de jeugdhulpaanbieder hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden de 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. Jeugdhulpaanbieders die niet deelnemen aan de beleidsinformatie (aanbieders met uitsluitend pgb-jeugdhulp) dienen de gegevens rechtstreeks in DigiMV aan te leveren.

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

Tabel 3.8.12. Perspectief jeugdhulp (zowel micro-entiteiten als grote entiteiten)

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die een organisatie in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Informatieprotocol beleidsinformatie jeugd juni 2017). Als de jeugdhulpaanbieder hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden de 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. Jeugdhulpaanbieders die niet deelnemen aan de beleidsinformatie (aanbieders met uitsluitend pgb-jeugdhulp) dienen de gegevens rechtstreeks in DigiMV aan te leveren.

Perspectief jeugdhulp	Aantal gestarte trajecten
Diagnostiek	
Behandeling	
Begeleiding	

Tabel 3.8.13. Productie jeugdbescherming (zowel micro-entiteiten als grote entiteiten)

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die een organisatie in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Informatieprotocol beleidsinformatie jeugd juni 2017). Als de gecertificeerde instelling hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden de gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen.

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

Tabel 3.8.14. Productie jeugdreclassering (zowel micro-entiteiten als grote entiteiten)

De gevraagde gegevens zijn dezelfde als de gegevens die een organisatie in het kader van de beleidsinformatie aanlevert (Jeugdwet paragraaf 7.4, Informatieprotocol beleidsinformatie jeugd juni 2017). Als de gecertificeerde instelling hiervoor in DigiMV toestemming geeft, worden de gegevens uit de database beleidsinformatie automatisch geüpload in DigiMV, zodat dubbel uitvragen wordt voorkomen.

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

Tabel 3.8.15. Productie forensische zorg (uitsluitend grote entiteiten)

Productie (bekostigd door ministerie van Justitie en Veiligheid)	Aantal
Aantal in het verslagjaar geopende DBBC's (niet ontleend aan DIS)	
Aantal openstaande DBBC's op 1 januari van verslagjaar	
Aantal in het verslagjaar gesloten DBBC's (niet ontleend aan DIS)	
Aantal openstaande DBBC's op 31 december van verslagjaar	
Aantal ZP-dagen in verslagjaar forensische zorg in justitieel kader	
Aantal dagdelen extramurale dagbesteding in verslagjaar forensische zorg in justitieel kader ⁶⁶	
Aantal uren extramurale behandeling	
Aantal uren extramurale begeleiding	

⁶⁶ Dagbesteding die geen onderdeel uitmaakt van de DBBC's of de ZP tarieven.

3.9. Bestuursverklaring

De bestuursverklaring wordt uitsluitend verwerkt voor de IGJ en is derhalve niet openbaar.

Bestuursverklaring

Het bestuur van (statutaire naam zorginstelling/jeugdhulpaanbieder) verklaart dat de informatie in DigiMV, zijnde pdf jaarverslaggeving en specifieke informatie, juist en volledig is en niet strijdig is met andere beschikbare informatie.³⁵

De zorginstelling/jeugdhulpaanbieder heeft de documentatie ter inzage beschikbaar zodat de jaarverantwoording verifieerbaar is door de bevoegde autoriteiten.

De jaarverslaggeving en specifieke informatie wordt voor een ieder ter inzage gelegd en openbaar gemaakt op de website www.jaarverantwoordingzorg.nl.

Deze aangeleverde gegevens worden doorgeleverd aan de externe toezichthouders (IGJ en NZa), uw brancheorganisatie, derden, het besloten portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ), Landelijk Register van Zorgaanbieders (LRZa) en Zorginstituut Nederland (ZINL).

Bestuursfunctie:

Tekstveld

Naam:

Tekstveld

Accorderen/voltoeien

Vinkje

4. Wijzigingen ten opzichte van vorig verslagjaar

Ten opzichte van het verslagjaar 2017 hebben in het kader van het Actieplan (Ont)Regel de Zorg drie schrapsessies plaatsgevonden.⁶⁷ De uitvragende partijen hebben de nauwelijks gebruikte specifieke informatie verwijderd en noodzakelijke informatie toegevoegd, zodat de administratieve lasten zijn verminderd en een dynamisch verantwoordingsdocument ontstaat.⁶⁸

De volgende partijen hebben een bijdrage geleverd aan de lastenreductie vanaf verslagjaar 2018.

1. ActiZ;
2. Ambulancezorg Nederland (AZN);
3. BO Geboortezorg;
4. Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN);
5. Brancheorganisaties Zorg (BOZ);
6. Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS);
7. CIBG;
8. Dienst Justitiële Instellingen (DJI), Ministerie van Justitie en Veiligheid;
9. Federatie Opvang;
10. GGZ Nederland;
11. Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ);
12. Inspectie SZW;
13. Jeugdzorg Nederland;
14. Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen (OCW);
15. Ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV);
16. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS);

⁶⁷ Zie bijvoorbeeld Actieplan (Ont)Regel de Zorg, ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, mei 2018.

⁶⁸ Conform het convenant Maatschappelijke verantwoording Zorginstellingen (Strt. 2006, 201).

17. Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU);
18. Nederlands Instituut van Psychologen (NIP);
19. Nederlandse Vereniging van Pedagogen en Onderwijskundigen (NVO);
20. Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP);
21. Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP);
22. Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ);
23. Nederlandse Zorgautoriteit (NZA);
24. Revalidatie Nederland;
25. RIVM;
26. Sectorcommissie Cozieke van Koninklijke Nederlandse Beroepsorganisatie van Accountants;
27. Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN);
28. Vereniging Nederlandse Gemeente (VNG);
29. Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN);
30. Zorgverzekeraars Nederland (ZN).

Voor de duidelijkheid wordt opgemerkt dat een organisatie die niet lid is van één van bovenstaande brancheorganisatie ook (jaar)verantwoordingsplichtig is en derhalve de gevraagde specifieke informatie jaarlijks bij het CIBG dient aan te leveren.

Tabel 6: Belangrijkste wijzigingen

Onderdeel	Wijziging
Actieplan (Ont)Regel de Zorg	In overleg met de leden van de werkgroep Jaarverantwoording Zorg en Jeugd hebben schrapessies plaatsgevonden. Het aantal vragen is met circa 250 vragen gereduceerd.
Introductie	In de introductie is de algemene informatie uitgebreid, zodat veelgestelde vragen in het model-jaardocument zelf zijn beantwoord.
Hoofdstuk bedrijfsstructuur	Het hoofdstuk bedrijfsstructuur is nieuw ingevoegd, omdat deze vragen in het voorgaande model-jaardocument op een onlogische plaats stonden. Dit hoofdstuk leidt in beginsel niet tot meer administratieve lasten, omdat het bestaat uit bestaande tabellen. De volgorde van het document is hierop aangepast.
Een zorginstelling heeft in het gehele verslagjaar 2019 (gedurende 365 dagen) geen Zvw of Wlz zorg geleverd (vanaf verslagjaar 2019)	Vanaf verslagjaar 2019 kan een toegelaten instelling die geen Zvw of Wlz zorg heeft geleverd, niet meer volstaan met het accorderen en voltooien van een bestuursverklaring. De zorginstelling dient zich te allen tijde vereenvoudigd of volledig te verantwoorden. Voor meer informatie over vereenvoudigd verantwoorden zie paragraaf 1.4. Indien een instelling de toelating niet meer gebruikt dan kan de zorginstelling de toelating laten intrekken bij het CIBG. Voor meer informatie over het intrekken van de WTZI-toelating, zie de website www.wtzi.nl .
Richtlijn RJ 655 (zorginstellingen) ipv RJ 640 (organisaties zonder winststreven)	Vanaf verslagjaar 2018 moeten jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen de jaarverslaggeving conform richtlijn RJ 655 (zorginstellingen) van de Raad voor de Jaarverslaggeving inrichten en opstellen, in plaats van richtlijn RJ 640 (organisaties zonder winststreven). De Regeling Jeugdwet wordt hierop aangepast.
Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)	Er heeft een AVG toets plaatsgevonden. Uitsluitend bedrijfsgegevens worden op de website www.jaarverantwoordingzorg.nl gepubliceerd. Bedrijfsgegevens vallen in tegenstelling tot persoonsgegevens niet onder de reikwijdte van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)

5. Regelgeving en definities

5.1. Relevante regelgeving

Regelgeving

Wet Toelating zorginstellingen

Uitvoeringsbesluit WTZi

Regeling verslaggeving WTZi

Burgerlijk Wetboek, Boek 2

Gemeentewet

Provinciewet

Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten

Beleidsregels WTZi 2017

Besluit verstrekking financiële informatie aan ondernemingsraden 1985

Besluit kwaliteitseisen curatoren, beschermingsbewindvoerders en mentoren

Wet langdurige zorg

Wet veiligheidsregio's

Tijdelijke wet ambulancezorg

Planningsbesluit in-vitrofertilisatie 2016

Jeugdwet

Besluit Jeugdwet

Regeling Jeugdwet

Informatieprotocol Beleidsinformatie 4.0 juni 2017

Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen

Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg

Governance code Zorg 2017

Wet normering topinkomens

Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp

Beleidsregel Melding geweld tussen cliënten

Wet op het Centraal bureau voor de statistiek

Besluit gegevensverwerking CBS

Richtlijn 97/43/Eurotom

Besluit stralingsbescherming

5.2. Definities en toelichting begrippen Jaarverantwoording Zorg en Jeugd

Paragraaf 3.1. Profiel van de organisatie

Definitie	Toelichting
Medisch specialistische zorg Geestelijke gezondheidszorg Gehandicaptenzorg Verpleging, verzorging en wijkverpleging Kraamzorg	Voor een toelichting op het profiel en de definitie van de aangewezen instellingen die aan de verplichting moeten voldoen om zich jaarlijks te verantwoorden wordt verwezen naar de WTZi en met name naar het Uitvoeringsbesluit WTZi
Regionale Ambulancevoorzieningen	Regionale Ambulancevoorzieningen als bedoeld in de Tijdelijke wet ambulancezorg
Forensische zorg/Dienst Justitiële Jeugdinstellingen	Interimbesluit forensische zorg of Wet forensische zorg
Jeugdhulpaanbieders	Natuurlijke persoon die, het verband van natuurlijke personen dat of de rechtspersoon die bedrijfsmatig jeugdhulp doet verlenen onder verantwoordelijkheid van het college
Gecertificeerde instellingen	Rechtspersoon die in het bezit is van een certificaat of voorlopig certificaat als bedoeld in artikel 3.4 van de Jeugdwet en die een jeugdbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering uitvoert
Wmo-dienstverlening	Alle vormen van Wmo dienstverlening.

Paragraaf 3.2. Bedrijfsstructuur

Definitie	Toelichting
Rechtsvorm	Zoals de organisatie staat ingeschreven bij het Handelsregister van de Kamer van Koophandel
Entiteit	Het begrip 'entiteit' in de jaarverantwoording is gedefinieerd als een eenheid binnen de organisatie die zorg levert die is verzekerd krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz) ofwel die valt onder de Jeugdwet en tegelijkertijd zelfstandig verplicht is tot het opstellen van een jaarrekening.
Onderaanneming en uitbesteding	Productie die in opdracht van het bestuur van de zorginstelling, jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling, wordt geleverd door een andere organisatie en waarover op voorhand contracten worden afgesloten. Het betreft zowel opdrachten als/in onderaanneming door een derde als door een dochteronderneming. Het gaat om productie die vanuit de Zvw, Wlz, Jeugdwet of specifieke subsidies wordt gefinancierd.

Paragraaf 3.3. Financiële gegevens

Definitie	Toelichting
Opbrengsten Zvw (exclusief subsidies en beschikbaarheidsbijdragen)	<p>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 transitierelingen (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)</p> <p>Hieronder NIET opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subsidies; • Beschikbaarheidsbijdragen medisch specialistische zorg en opleidingen
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies en beschikbaarheidsbijdrage)	<p>Wlz-gebudgetteerde zorg in natura en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Wlz</p> <p>Hieronder NIET opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wlz-subsidies (extramuraal behandeling, zorginfrastructuur • Beschikbaarheidsbijdragen
Opbrengsten Jeugdwet	<p>Opbrengsten uit jeugdhulp, jeugdbescherming, jeugdreclassering in natura en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Jeugdwet, inclusief subsidies op basis van Jeugdwet</p>
Opbrengsten Wmo 2015	<p>Opbrengsten uit Wmo-voorzieningen in natura (zowel maatwerk- of specialistische als sociale basisvoorzieningen) en betalingen uit persoonsgebonden budgetten (pgb's) gefinancierd vanuit Wmo, inclusief subsidies op basis van de Wmo</p>
Opbrengsten ministerie van Justitie en Veiligheid (forensische zorg exclusief subsidies)	<p>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 Justitie en Veiligheid</p> <p>Hieronder NIET opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • subsidies door het ministerie van Justitie en Veiligheid
Beschikbaarheidsbijdragen Zorg (exclusief opleidingen)	<p>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)</p> <p>Hieronder NIET opnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beschikbaarheidsbijdragen opleidingen
Overige zorgprestaties	<p>Hieronder opnemen:</p> <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 (extramurale behandeling, eerstelijnsverblijf en zorginfrastructuur) • Rijkssubsidie vanwege het ministerie van OCW (waaronder werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's) • Rijkssubsidies vanwege het ministerie van Justitie en Veiligheid • 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 Justitie en Veiligheid • 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
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)

Paragraaf 3.4. Governance

Definitie	Toelichting
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.
Toezichthouder	Als toezichthouder (commissaris) geldt de persoon die krachtens de statuten of wettelijke regeling met het toezicht op het bestuur is belast.
Financieringsregeling	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.
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, blijkt 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.
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. Personeel

Definitie	Toelichting
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-clientgebonden 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 Personeel hotelfuncties: Leidinggevend en niet-leidinggevend personeel huishoudelijk, voor zover niet patiënt/cliëntgebonden. Ook: personeel uitleen en transport hulpmiddelen. Personeel terrein- en gebouwgebonden functies Leidinggevend en niet-leidinggevend personeel technisch.
Zelfstandigen (niet zijnde onderaannemers)	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. Denk hierbij aan zelfstandigen met winst uit eigen onderneming; Directeur-Groootaandeelhouders (DGA's), vennoten, maten, zelfstandige specialisten in vrij beroep, freelancers en alfahulpen. DGA's zijn bij deze groep geteld, ook al zijn zij formeel in loondienst bij het bedrijf waarvan zijzelf grootaandeelhouder zijn. Met deze definitie worden niet de onderaannemers of zzp'ers bedoeld. Over deze groep wordt verantwoord in de tabel over onderaannemers.
Ingehuurd personeel	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 voltijdbaan.
Stagiaires	Inclusief BeroepsOpleidendeLeerweg=BOL

Ziekteverzuim	Van alle werknemers wordt elke ziektedag in de periode vermenigvuldigd met de bij die dag behorende parttime factor en de arbeidsongeschiktheidsfactor, waarna zij worden opgeteld. Van alle werknemers (ziek en niet ziek) wordt elke dienstverbanddag in de periode vermenigvuldigd met de bij die dag behorende parttime factor, waarna zij worden opgeteld. Het totaal aantal ziektedagen wordt gedeeld door het totaal aantal dienstverbanddagen en vermenigvuldigd met 100%.
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 3.6. Patiënten en cliënten

Definitie	Toelichting
Patiënten (UMC's, ziekenhuizen en ZBC's)	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.
Cliënten (Revalidatiecentrum)	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.
Cliënten (gehandicaptenzorg)	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.
Totaal aantal patiënten/cliënten	Betreft alle cliënten/patiënten in zorg, begeleiding of behandeling, geteld in personen.
Aantal patiënten op 1 januari van het verslagjaar	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	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.
Aantal in zorg in verslagjaar	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV
Aantal uitgeschreven 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 in zorg/behandeling op 31 december van het verslagjaar	Wordt automatisch opgeteld in DigiMV
Aantal Zvw 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 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.
Unieke cliënten/patiënten	Cliënten/patiënten kunnen in verschillende domeinen in zorg zijn. Deze cliënten/patiënten tellen niet dubbel mee.

Paragraaf 3.7. Capaciteit

Definitie	Toelichting
Beschikbare bedden/plaatsen (UMC's, ziekenhuizen en ZBC's)	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
Aantal beschikbare bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor dagelijkse planning van opnames, verblijf of dagbehandeling (PUK en PAAZ)	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.
Beschikbare bedden/plaatsen (Revalidatiecentra)	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.
Capaciteit (GGZ)	Het aantal bedden/plaatsen dat beschikbaar is voor dagelijkse planning van opnames, verblijf of voor dagbehandeling. Het gaat hierbij om aantal bedden op 31 december van het verslagjaar. Bedoeld is: totaal aantal bedden/plaatsen, inclusief kleinschalig wonen, deeltijdplaatsen en Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ) aanmerking.
Verblijfszorg op basis van een ZZP of anderszins (gehandicaptenzorg)	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. Verblijfszorg valt uiteen in twee varianten: <ul style="list-style-type: none"> • verblijf op grond van een ZZP-indicatie met daarbij een bekostiging in ZZP-terminen • 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 (gehandicaptenzorg)	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.
Aantal beschikbare plaatsen/intramurale capaciteit (VVT)	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 3.8. Productie

Definitie	Toelichting
Aantal in verslagjaar geopende DBC's/DBC-zorgproducten (ontlenen aan ZIS)	Aantal in het verslagjaar geopende DBC's/DBC-zorgproducten die via de beslisboom zijn afgeleid uit een subtraject met zorgactiviteiten (bron: beleidsregel BR/REG-18154 van de NZa). <u>Inclusief</u> eventuele uitval van niet-declarabele DBC's/DBC-zorgproducten. <u>Exclusief</u> add-ons en andere overige zorgproducten.
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's/DBC-zorgproducten (ontlenen aan ZIS)	Aantal in het verslagjaar gesloten DBC's/DBC-zorgproducten die via de beslisboom zijn afgeleid uit een subtraject met zorgactiviteiten (bron: beleidsregel BR/REG-18154 van de NZa). <u>Inclusief</u> eventuele uitval van niet-declarabele DBC's/DBC-zorgproducten. <u>Exclusief</u> add-ons en andere overige zorgproducten.
Aantal klinische opnamen (exclusief interne overnamen in verslagjaar)	De aanvang van een verblijf in een erkende instelling op een voor verpleging ingerichte afdeling, waarvoor één of meer verpleegdagen worden geregistreerd. Bij een onderbreking van de opnameduur (bijvoorbeeld door (een) afwezigheidsdag(en)) kan slechts één 'klinische opname' worden geregistreerd. Interne verplaatsingen worden niet als nieuwe opnamen gerekend. Overplaatsing naar een ander ziekenhuis wordt wel als een nieuwe opname voor het opnemende ziekenhuis gerekend. (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Polikliniekbezoek	Een polikliniekbezoek is één bezoek, ongeacht de tijdsduur van het bezoek en ongeacht de inhoud van het bezoek. Bij meerdere polikliniekbezoeken op één kalenderdag dient er sprake te zijn van afzonderlijke (niet aansluitende) consulten. Als er meerdere zorgvragen tijdens één consult worden besproken, mag slechts één polikliniekbezoek worden vastgelegd Bij een 'eerste polikliniekbezoek' en bij een 'herhaal-polikliniekbezoek' moet sprake zijn van: <ul style="list-style-type: none"> • face-to-face contact tussen patiënt en poortspecialist (of arts-assistent), SEH-arts KNMG (of arts-assistent), anesthesist als pijnbestrijder (of arts-assistent), verpleegkundig specialist of physician assistant en; • hulp door of vanwege het ziekenhuis' (waarbij de locatie (polikliniek, SEH, buitenpolikliniek, verpleeghuis) in onderhandeling tussen zorgverzekeraar en zorgaanbieder overeengekomen kan worden). (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Aantal eerste polikliniekbezoeken in verslagjaar	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).
Dagverplegingsdag	Een aantal uren durende vorm van verpleging óf vorm van verpleging én behandeling, in het algemeen voorzienbaar en noodzakelijk in verband met het op dezelfde dag plaatsvinden van een medisch specialistisch(e) onderzoek of behandeling waarbij de verpleging plaatsvindt op een voor dagverpleging ingerichte afdeling. Er kan maximaal één dagverpleging per specialisme per kalenderdag worden vastgelegd. Een dagverpleging mag niet op dezelfde kalenderdag als een verpleegdag worden geregistreerd (bron: Nadere Regel NR/CU-266 van de NZa)

Langdurige observatie	Een niet geplande vorm van verpleging, met als doel observatie van de patiënt, op een voor verpleging ingerichte afdeling. Een langdurige observatie duurt minimaal vier aaneengesloten uren. (bron: beleidsregel BR/CU-2136 van de NZa).
Aantal klinische verpleegdagen in verslagjaar (inclusief verkeerde bed)	Een verpleegdag is een te registreren kalenderdag, die deel uitmaakt van een periode van verpleging (welke minimaal één overnachting omvat). Deze periode loopt vanaf de opname tot en met ontslag, waarbij de dag van opname (mits deze heeft plaatsgevonden vóór 20:00 uur) en de dag van ontslag beide aangemerkt worden als een te registreren kalenderdag. Er is alleen sprake van een verpleegdag bij verpleging op een voor verpleging ingerichte afdeling (waaronder high/medium care), niet zijnde een polikliniek of spoedeisende hulp. De voorwaarde 'overnachting' geldt niet bij een definitieve overname door een andere instelling op dag van opname, of bij overlijden van de patiënt op dag van of de dag na opname. (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
Aantal cytostaticabehandelingen	Aantal chemotherapie behandelingen per infuus of per injectie (aantal toedieningssessies). Dit betreft de zorgactiviteitscodes 039141 t/m 039145.
Aantal dialyses	Aantal hemodialyses, exclusief thuisdialyse. Dit betreft de zorgactiviteitscodes 192048, 192049, 192051, 192052, 192065, 192066, 192068 en 192069.
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)
Dagactiviteiten (gehandicaptenzorg)	Dagactiviteiten die worden bekostigd via de beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer Wlz.
Extramuraal (gehandicaptenzorg en VVT)	Alle zorg die niet gepaard gaat met verblijf.
Extramurale productie (gehandicaptenzorg)	Het aantal uren extramurale productie in deze tabel is exclusief dagactiviteiten.
Productie (gehandicaptenzorg)	Onder 1 vallen alle dagen zorg met verblijf waarbij dagbesteding wordt genoten bij de verblijfsaanbieder (integraal pakket) of als de dagbesteding via onderaanneming plaatsvindt. 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)

Type jeugdhulp	<p>Jeugdhulp zonder verblijf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitgevoerd door het wijk- of buurtteam • Niet uitgevoerd door het wijk- of buurtteam <ul style="list-style-type: none"> • ambulante jeugdhulp op locatie van de aanbieder • daghulp op locatie van de aanbieder • jeugdhulp in het netwerk van de jeugdige <p>Jeugdhulp met verblijf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pleegzorg • Gezinsgericht • Gesloten plaatsing • Verblijf bij een jeughulpaanbieder 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 kader • 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

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

oktober 2018