

8 maart 2010

4 maart 2010  
Bron: SKIPR

## **Ggz inventariseert beperkte inkoop na nieuwbouw**

GGZ Nederland wil van zorginstellingen binnen de sector weten of zij te maken hebben met beperkte zorginkoop, nadat zij eerder goedkeuring hebben gekregen voor capaciteitsuitbreiding. Dit meldt de brancheorganisatie op haar website.

### *Meer intramurale capaciteit*

Omdat het ministerie van VWS de laatste jaren heeft ingezet op een intramurale capaciteitstoename van met name de jeugd-ggz en de verslavingszorg, hebben veel instellingen capaciteitsuitbreiding gekregen. Momenteel wordt veel van de betreffende nieuwbouw volgens GGZ Nederland opgeleverd en in gebruikgenomen. Volgens de brancheorganisatie houden zorgverzekeraars bij hun inkoop onvoldoende rekening met deze toename van intramurale capaciteit.

### *Structurele oplossingen*

Voor verschillende instellingen is inmiddels een oplossing gevonden, maar GGZ Nederland vermoedt dat het probleem van grotere aard is. De brancheorganisatie voert daarom overleg met VWS en is op zoek naar structurele oplossingen. Om de omvang van de situatie in kaart te brengen, verzoekt GGZ Nederland zorginstellingen die hiermee te maken hebben, contact op te nemen met de organisatie.

5 maart 2010  
Bron: Zorgvisie

## **Boekwaardeprobleem huur zwaar onderschat**

De boekwaardeproblematiek voor zorginstellingen in de care die huren wordt zwaar onderschat, stelt Guus Bannenberg, voorzitter van de Corona woonzorgalliantie.

Het gaat om honderden miljoenen euro's bij tientallen instellingen. "Als hier geen oplossing voor komt, vallen er faillissementen." De Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) brengt de boekwaardeproblematiek in kaart voor instellingen die hun gebouwen in eigen beheer hebben. Dat probleem is ontstaan met het afschaffen van het oude bouwregime en daarmee de staatsgarantie op de afbetaling van de kapitaallasten. Vanaf 2012 moeten instellingen de kosten voor rente en afschrijving zelf ophoesten. De NZa kijkt in haar enquête echter niet naar zorg instellingen die hun vastgoed huren van woningcorporaties. Dat doet ongeveer dertig procent van de instellingen in de verpleging en verzorging.

### *Normatieve huisvestingscomponent*

Ten onrechte, vindt Bannenberg van de Corona woonzorgalliantie, een landelijke keten van twintig grote zorgorganisaties die samen acht procent van het zorgvolume leveren. "Ook daar spelen dezelfde problemen." In huursituaties ligt de boekwaardeproblematiek formeel bij de woningcorporaties. Die hebben daar echter geen last van omdat hun risico is afgedekt door langlopende huurcontracten. Zorgorganisaties die huren ervaren de boekwaardeproblematiek wel in de vorm van een verschil tussen de te betalen huur en de vergoeding van de overheid, de zogeheten normatieve huisvestingscomponent (NHC) die het ministerie van VWS voorlopig heeft vastgesteld. Bannenberg heeft berekend dat dit verschil in ongunstige situaties jaarlijks 23 procent bedraagt. "We kunnen daar weinig aan doen, omdat we vastzitten aan het huurcontract. Besparen in de zorg is geen optie, want de huidige tarieven zijn al ontoereikend. Als dit probleem niet wordt opgelost, zullen er instellingen failliet gaan."

### *Vooraf kleine instellingen*

De grootste woningcorporatie Woonzorg Nederland, die ongeveer de helft van alle zorginstellingen bezit die worden verhuurd, herkent de problematiek. "We voorzien een groot debiteurenrisico", zegt woordvoerder Jasper Klapwijk. Klapwijk wijst er wel op dat bij grote stichtingen de boekwaardeproblematiek waarschijnlijk zal meevallen. Die hebben ook oude gebouwen waarbij de kapitaallasten lager zijn de overheidsvergoeding. Op die gebouwen genieten ze een voordeel dat ze kunnen wegstrepen tegen een nadeel elders. "Het risico zit vooral bij kleine instellingen." Woonzorg Nederland heeft bij de NZa een overgangsregeling bepleit. De NZa erkent de problematiek en laat weten de omvang met een aanvullende enquête in kaart te brengen.

### *Regelgeving van de overheid*

Ook Corona vindt dat de overheid verantwoordelijk is voor een oplossing, omdat het probleem is ontstaan door regelgeving van de overheid. Bannenbergh: "Het speelt vooral bij instellingen die net nieuwbouw hebben gepleegd of onlangs een ingrijpende renovatie achter de rug hebben. Die renovaties zijn veelal onder dwang van de overheid gedaan om aan de regelgeving te voldoen." Als oplossing ziet Bannenbergh een langlopende vordering op de overheid, waarmee zorginstellingen het verschil tussen de huur en de NHC kunnen aanvullen. Corona heeft bij brancheorganisatie ActiZ aangedrongen op een landelijk convenant met Aedes, de vereniging van woningcorporaties, over hoe de boekwaardeproblematiek in huursituaties kan worden opgelost. Volgens ActiZ is het daarvoor echter te vroeg en moeten de NZa en VWS tot een oplossing komen. (Zorgvisie - Bart Kiers)

4 maart 2010  
Bron: Actiz

### **Benchmark Berenschot: lage overhead verpleging en verzorging**

Achtjarig onderzoek Berenschot naar managers en overhead.

Het aantal managers in 19 verschillende sectoren is in de afgelopen jaren nauwelijks toe- of afgenomen en is in elke sector ongeveer 4 à 5% van het totaal aantal personeelsleden. Adviesbureau Berenschot concludeert dit op basis van een achtjarig onderzoeksprogramma. De conclusies zijn opvallend omdat er in de laatste jaren veel tegenstrijdige en negatieve berichten waren over het aantal managers, bijvoorbeeld in het onderwijs en in de gezondheidszorg. Uit het onderzoek blijkt verder dat de sector verpleging & verzorging met een overheadpercentage van 12.6% uiterst scherp presteert.

Berenschot voerde haar programma uit in 19 sectoren. In totaal gaven 1200 organisaties Berenschot sinds 2001 opdracht om hun overhead te onderzoeken, waaronder ook het aantal managers. Mark Huijben en Arno Geurtsen publiceerden hierover eerder het boek Heeft iemand de overhead gezien? Hun onderzoek laat zien dat er grote verschillen in overhead bestaan; van percentages boven de 30% voor ministeries, woningcorporaties en gemeenten tot onder de 13% voor onder andere de sector verpleging en verzorging en de transport en detachering/ict.

### *Ondergrens overhead*

"Sectoren die financieel onder druk staan, proberen hun overhead zo laag mogelijk te houden", stelt onderzoeker Huijben van Berenschot. "Dat kan een van de verklarende factoren zijn voor het lage percentage in de sector verpleging en verzorging". Op de vraag of de overhead nog verder omlaag kan, geeft het onderzoek geen antwoord. "Maar voor de sector verpleging & verzorging is dit wel zo'n beetje het minimum aan overhead dat nog verantwoord is", vervolgt Huijben. Die overhead moet niet onder een bepaalde grens komen want dan heeft dat een negatief effect op de bedrijfsvoering.

“Ga je onder die grens dan kan bijvoorbeeld de aansturing van het personeel of de ICT-prestaties daar onder lijden”. Uiteindelijk kan een te lage overhead indirect gevolgen hebben voor de kwaliteit van zorg. “Wij hebben zelfs wel eens te maken gehad met een organisatie die zwaar in de problemen kwam door een te lage overhead.”

### *Aantal managers*

De laatste jaren zijn er veel berichten geweest over het aantal managers. Hun aantal zou sterk toenemen. Maar dat blijkt niet het geval: gemiddeld gaat het om 4,6% van de totale personeelsformatie. In de sectoren primair en voortgezet onderwijs, gehandicaptenzorg en welzijn zijn wat meer managers (6 à 7,5%), maar dat is goed verklaarbaar omdat daar andere overheadtaken veel kleiner zijn dan gemiddeld. Feitelijk nemen de managers daar de taken over van anderen. De auteurs noemen deze managers ‘de duizendpoten’ of ‘manussen van alles’, omdat ze zelf veel ondersteunende taken verrichten. Volgens hen is dan ook de kritiek op het aantal managers in deze sectoren onterecht.