



Jaarverantwoording NZa 2019

Jaarverslag en jaarrekening

maart 2020

Inhoud

Jaarverslag NZa 2019	3	4. Specifieke verantwoordingsonderwerpen	43
Leeswijzer	4	Inleiding	44
1. Algemeen	6	4.1 Beschikbaarheidsbijdragen	44
1.1 Bestuur en adviescommissies	7	4.2 Wijze van uitoefening van taken	45
1.2 Evaluatie NZa	8	4.3 Integriteit	46
2. Strategische agenda 2018-2020	10	4.4 Bedrijfsvoering en kwaliteitszorg	46
2.1 Strategische agenda	11	4.5 HRM-verslag	50
2.2 Speerpunten	11	4.6 Risicomanagement	52
3. Resultaten processen 2019	15	4.7 Ondernemingsraad	54
Inleiding	16	5. Overzicht financieel beeld einde jaar	55
3.0 Innovatie, informatie en onderzoek	17	5.1 Financieel beeld	56
3.1 Medisch-specialistische zorg	19	5.2 Proceskosten werkprogramma in beeld	57
3.2 Eerstelijnszorg	21	6. Producten- en documentenkalender 2019	58
3.3 Geestelijke gezondheidszorg en Forensische zorg	23	7. Jaarverantwoording IKZ 2019	71
3.4 Langdurige zorg: Wlz-aanbieders en -uitvoerders	25	7.1 Jaarverslag IKZ	72
3.5 Zvw-verzekeraars	27	7.2 Factsheet resultaten IKZ	77
3.6 Maatwerk in bekostiging	29	7.3 Specificatie Exploitatierekening IKZ	78
3.7 Risicogericht en casusgericht toezicht	30	8. Bijlagen	79
3.8 Zorgfusietoets en aanmerkelijke marktmacht	32	Bijlage 1 Vastgestelde regels en beschikkingen	80
3.9 Nieuwe wetgeving	34	Bijlage 2 Tabellen en kengetallen	94
3.10 Communicatie	35	Bijlage 3 Signalen	104
3.11 Databaseer	37	Bijlage 4 Organogram NZa op 1 januari 2019	107
3.12 Informatiebeveiliging	38	Bijlage 5 Nevenfuncties leden raad van bestuur	108
3.13 Bedrijfsvoering: Informatievoorziening	39	Bijlage 6 Alfabetische afkortingen lijst	109
3.14 Bedrijfsvoering: HRM, F&C, Kennis- en facilitair management	40	Jaarrekening NZa	115
3.15 Nieuwe werkzaamheden	42	Overige gegevens	139

Jaarverslag NZa 2019

Leeswijzer

Dit jaarverslag 2019 van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) kent ongeveer dezelfde indeling als het werkprogramma en de midterm-review 2019.

Hoofdstuk 1 is een algemeen hoofdstuk, waarin gebeurtenissen worden beschreven die organisatie-breed zijn.

Hoofdstuk 2 gaat over de strategische agenda 2018-2020. 2019 is het tweede jaar van de implementatie van de strategische agenda. We schetsen in dit hoofdstuk voor twee speerpunten wat is bereikt in 2019. Dat zijn de speerpunten 'juiste zorg op de juiste plek' en 'toegankelijke zorg'.

In hoofdstuk 3 geven we aan wat we op de processen hebben bereikt in 2019. Hier is een verbinding gelegd met de speerpunten uit onze strategische agenda. Voor zover we bepaalde resultaten nog niet hebben bereikt, geven we aan hoe we daar in 2020 mee verder gaan.

Hoofdstuk 4 geeft een verslag van onze werkzaamheden in 2019 op het gebied van een aantal specifieke verantwoordings-onderwerpen, te weten; de beschikbaarheidsbijdragen, de wijze waarop wij onze taken uitoefenen, integriteit, bedrijfsvoering en kwaliteitszorg, personeelszaken, risicomanagement en de ondernemingsraad.

Hoofdstuk 5 bevat het financiële beeld aan het einde van het jaar.

Hoofdstuk 6 geeft de realisatie van de producten en documenten in 2019 weer in de producten-documentenkalender.

Hoofdstuk 7 bevat de jaarverantwoording van het Informatieknooppunt Zorgfraude.

Hoofdstuk 8 tenslotte bestaat uit een aantal bijlagen bij het jaarverslag.

1 Algemeen

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op de samenstelling van de raad van bestuur (benoemingen) en doen wij verslag van de activiteiten van de raad van advies en het audit adviescommissie. Ook gaan we in op de evaluatie van de NZa, die in 2018 heeft plaatsgevonden maar pas in 2019 openbaar is gemaakt.

1.1 Bestuur en adviescommissies

De raad van bestuur van de NZa bestond tot februari 2019 uit Marian Kaljouw en Wim Sijstermans. Bart Combée is per 1 februari 2019 toegetreden tot de raad van bestuur, waarmee de raad van bestuur sinds deze datum weer driehoofdig is. Marian Kaljouw en Wim Sijstermans zijn beiden in 2019 herbenoemd voor een tweede termijn van vier jaar.

Raad van advies

De raad van advies is een onafhankelijk adviseur van de raad van bestuur. De raad van advies bestond in 2019 uit prof. dr. D. Ruwaard (voorzitter), K.H. Harms Msc. en dr. A.H.E. Koolman.

Deze raad adviseert over strategische beleidsthema's, de uitvoering van de strategische agenda van de NZa en nationale en internationale ontwikkelingen die van belang zijn voor de NZa. De raad van bestuur informeert de minister van VWS over de adviezen van de raad van advies en geeft daarbij aan wat hij met deze adviezen heeft gedaan.

In 2019 heeft de raad van advies driemaal vergaderd, waarvan twee vergaderingen gezamenlijk met de audit adviescommissie. Belangrijke beleidsmatige thema's zijn met de raad van advies besproken, waaronder de uitvoering van de aanbevelingen uit de evaluatie van AEF en de vervolgstappen

naar aanleiding van het faillissement van twee ziekenhuizen uit 2018. Tevens hebben zij op verschillende momenten advies gegeven rondom de integrale vergelijking.

Verder hebben we hun opmerkingen verwerkt in de, door het ministerie van VWS gevraagde, input voor de contourennota. Als laatste hebben we met hen gesproken over het verbod winstuitkering door zorgverzekeraars en de controle wachttijden bij zorgverzekeraars. Het eerste is uitgewerkt in onze uitvoeringstoets bij het initiatiefwetsvoorstel verbod winstuitkering zorgverzekeraars. Het rapport rondom de controle wachttijden zorgverzekeraars is in het najaar uitgebracht.

Vooruitlopend op het verlopen van de termijn van de voorzitter, per 19 januari 2020, is eind 2019 prof. dr. D. Ruwaard herbenoemd als voorzitter van de raad van advies voor nog een periode van vier jaar.

Audit adviescommissie

Het audit adviescommissie bestaat uit maximaal drie leden en adviseert de raad van bestuur over de beheersing van de processen op het gebied van planning en control, het borgen van de kwaliteit van de (financiële) bedrijfsvoering en verslaglegging, de beheersing van de processen op het gebied van HRM, de beheersing van de processen op het gebied van ICT en informatiebeveiliging en de opzet en werking van het auditbeleid en het risicomanagementbeleid. Daarnaast fungeert dit commissie als klankbord voor de raad van bestuur.

De leden van het audit adviescommissie waren in 2019 dr. P. van der Knaap (voorzitter), drs. H.J. Dijkers en K.E. Engelse.

De taken en werkwijze zijn vastgelegd in het reglement audit adviescommissie NZa. De raad van bestuur van de NZa informeert de minister van VWS over de adviezen van de audit adviescommissie en geeft daarbij aan wat er met deze adviezen is gedaan.

In 2019 heeft het audit adviescommissie driemaal vergaderd, waarvan tweemaal in gezamenlijkheid met de raad van advies. Er zijn in dit jaar geen formele adviezen uitgebracht aan de raad van bestuur van de NZa. Wel adviseerde dit commissie de raad van bestuur steeds actief informeel op de geagendeerde onderwerpen. Op verzoek van de raad van bestuur gingen deze adviezen met name over ICT en informatiebeveiliging. De weergave daarvan is opgenomen in de verslagen van de desbetreffende vergaderingen.

Verder zijn, naast de gebruikelijke onderwerpen behorende bij de P&C-cyclus, de volgende onderwerpen besproken in 2019:

- Het faillissement van de twee ziekenhuizen uit 2018.
- De aanbevelingen uit de evaluatie van de NZa door AEF.
- Het NZa-programma samenwerken aan data.
- Blockchain in de zorg.
- Input voor de contourennota van het ministerie van VWS.
- Integrale vergelijking verpleeghuiszorg.

Visitatiecommissie

In 2018 is de NZa geëvalueerd door onderzoeksbureau AEF. De NZa heeft naar aanleiding van deze evaluatie in 2019 overlegd met het ministerie van VWS dat er geen visitatiecommissie meer zal worden ingesteld, aangezien het doel van deze visitatiecommissie was om de voortgang van de verbeterplannen te monitoren. De uitkomst van deze evaluatie was onder meer dat AEF heeft geconstateerd dat de NZa de

verbeterplannen succesvol ten uitvoer heeft gebracht.

1.2 Evaluatie NZa

Op basis van de Kaderwet zelfstandige bestuursorganen is de NZa in 2018 geëvalueerd. Eind december 2018 heeft onderzoeksbureau AEF hiervoor een rapport opgeleverd. Het ministerie van VWS was de opdrachtgever van deze evaluatie. De evaluatie ging over de periode 2014, 2015, 2016 en 2017.

AEF onderzocht de doeltreffendheid en doelmatigheid van de NZa in die periode. Het rapport is met een beleidsreactie vanuit het ministerie van VWS in maart 2019 naar de Tweede Kamer gestuurd.

De evaluatie door AEF was positief over de uitvoering van de verschillende verbeterplannen, waarbij alleen nog een strategische personeelsplanning ontbreekt. Deze personeelsplanning zal in 2020 worden gerealiseerd.

De NZa is trots op de resultaten van deze evaluatie en de voortgang die afgelopen jaren is geboekt. Zoals in het rapport staat verwoord: "De NZa heeft in de afgelopen jaren van ver moeten komen. De organisatie heeft een bewonderenswaardige prestatie geleverd door zich stevig te herpakken en zijn positie en reputatie opnieuw op te bouwen. Daarin is bijzonder veel energie gestoken, en heeft geleid tot tastbare resultaten."

In de beleidsreactie is daarnaast ingegaan op de rolvastheid in de relatie tussen NZa en het ministerie van VWS. Hieruit vloeit de aanbeveling van AEF voort dat VWS en de NZa voortdurend aandacht blijven besteden aan de rolverdeling tussen beiden.

Zij moeten ervoor zorgen dat het gesprek over rolvastheid op dit vlak blijvend wordt gevoerd. In 2019 is dit conform deze aanbeveling daarom een terugkerend onderwerp van gesprek geweest. Dit is door beiden als waardevol ervaren. Ten aanzien van deze rolvastheid biedt ook de aanbeveling van AEF ten aanzien van de rol van de NZa ons de komende jaren houvast: "De NZa zou haar marktmeesterschap actiever mogen invullen, door te signaleren waar in het stelsel zich knelpunten of tegenstrijdigheden voordoen, en met gezag beschouwingen over de werking van het stelsel te delen." Een aanbeveling die de NZa in een tijd waarin ons stelsel onder druk staat en vraagt om oplossingen, ter harte neemt.

2 Strategische agenda 2018-2020

In de strategische agenda 2018-2020 is naast de reguliere activiteiten het werken aan de ambities voor de speerpunten onze topprioriteit. We schetsen in dit hoofdstuk op hoofdlijnen onze ambities. Daarnaast illustreren we voor twee speerpunten wat we hebben bereikt in 2019.

We zijn nog volop bezig met de strategische agenda 2018-2020. In het najaar van 2019 zijn al belangrijke voorbereidende stappen gezet die gericht zijn op de volgende strategische agenda 2021-2023. In de loop van het voorjaar van 2020 moeten de contouren van het werkprogramma 2021 worden geschetst. Deze moeten passen bij de ambities van deze volgende strategische agenda.

2.1 Strategische agenda

Onze strategische agenda is gericht op onze missie: goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen, nu en in de toekomst. Onze kerntaken regulering en toezicht zijn erop gericht te bevorderen dat elke zorgvraag een investering is in de kwaliteit van leven. Bij het uitvoeren van deze missie houden we het belang van de samenleving voortdurend voor ogen. Dat betekent dat we de zorgvraag van de patiënt of cliënt en zijn of haar kwaliteit van leven centraal stellen. 'De juiste zorg op de juiste plek' is daarbij van belang. Dat vraagt om integrale en waardegedreven zorg en een bekostiging die dit mogelijk maakt. Maar ook om minder regeldruk, zodat er meer tijd is voor zorg. En om korte wachttijden, goed bestuur, zorg op maat en meer transparantie, zodat burgers weten waar zij voor kunnen kiezen en worden geholpen keuzes te maken. We investeren in het nog beter resultaatgericht werken en het genereren van zo veel mogelijk maatschappelijke impact.

2.2 Speerpunten

De zeven speerpunten van de strategische agenda 2018-2020 kunnen we alleen realiseren als we intern de krachten op het vlak van regulering en toezicht bundelen en de samenwerking zoeken met de buitenwereld. De komende jaren investeren we daar dan ook flink in. Deze speerpunten zijn:

- Integrale zorg
- Minder administratiedruk
- Waardegedreven zorg
- Goed bestuur
- Meer transparantie
- De juiste zorg op de juiste plek
- Toegankelijke zorg

Voor het werkprogramma 2020 worden integrale zorg, waardegedreven zorg en de juiste zorg op de juiste plek samengevoegd in het speerpunt: 'De juiste zorg op de juiste plek'. In hoofdstuk 3 is dit soms al samengenomen. Voor alle speerpunten hebben we ambities geformuleerd om aan te geven wat we uiterlijk eind 2020 willen realiseren. Er zijn veel activiteiten op alle speerpunten. Deze activiteiten zijn verweven in de processen in hoofdstuk 3, waarbij de strategische agenda leidend is in de keuzes die we maken als NZa in deze processen. Om een indruk te geven van de invloed van de strategische agenda op wat we bereikt hebben in 2019 lichten we hier twee speerpunten uit: 'de juiste zorg op de juiste plek' en 'toegankelijke zorg'.

Juiste zorg op de juiste plek

Ambitie eind 2020

Juiste zorg, op de juiste plek en het juiste moment draagt bij aan de kwaliteit van leven van de patiënt. We hebben concreet in beeld welke verbeteringen in de bekostiging doorgevoerd moeten worden om daadwerkelijk waarde voor de patiënt te creëren en om maatwerk in de regio en samenwerking (netwerkgang, taakherschikking, substitutie) te stimuleren. Zorgverzekeraars en zorgkantoren dragen via contractering bij aan het tijdig bieden van de juiste zorg op de juiste plek. We hebben eind 2020 inzicht in de mate waarin de contracten recht doen aan het belonen van toegevoegde waarde. We experimenteren met nieuwe manieren van verantwoorden om (de start van) experimenten die het voorkomen, verplaatsen en vervangen van zorg makkelijker maken. Eén van de in 2020 beoogde resultaten is het aanjagen en accelereren van kansrijke regionale experimenten. We stimuleren in alle sectoren meer preventie. Zorgaanbieders en zorgverzekeraars maken transparante afspraken over de implementatie van innovatie waaronder slimme ICT toepassingen.

Wat hebben we bereikt in 2019?

✓ *Inzicht in contracten medisch-specialistische zorg*

De contractafspraken die zorgverzekeraars en ziekenhuizen maken, sluiten nog niet aan bij de ambitie om te belonen voor goede uitkomsten voor de patiënt en samenwerking. We hebben in 2019 gezien, in de informatie over 2018, dat nog maar weinig alternatieve contractvormen zijn gericht op waarde en integrale zorg. Lokaal zijn wel goede voorbeelden te vinden.

✓ *Facultatieve prestatie in de medisch-specialistische zorg*

Met partijen is gesproken over het invoeren van de facultatieve prestatie in medisch-specialistische zorg per 2021. De NZa is van mening dat deze een aanvullende mogelijkheid geeft voor maatwerk, innovatie en flexibiliteit naast de reguliere bekostiging, releaseproces en prestaties. Ook wordt zo de medisch-specialistische zorg gelijkgetrokken met andere belangrijke sectoren die al veel vrijheid kennen bij overeenstemming tussen een individuele verzekeraar en individuele instelling. Met behulp van de ontvangen reacties uit het technische overleg is een verdiepende notitie geschreven met vervolgvragen. Deze notitie is ook gedeeld en besproken met partijen. In het eerste kwartaal 2020 vindt een online consultatie plaats over dit voorstel. Het idee is dat op deze manier ook individuele zorgverleners, instellingen en/of verzekeraars kunnen laten weten of een facultatieve prestatie van meerwaarde is.

✓ *Transformatiegelden en taakherschikking*

We hebben de monitors transformatiegelden en taakherschikking uitgebracht. Uit de monitor transformatiegelden blijkt dat de ziekenhuizen en zorgverzekeraars nog meer gebruik kunnen maken van de beschikbare gelden om het verplaatsen, voorkomen en vervangen van ziekenhuiszorg te financieren. Taakherschikking heeft naast kwaliteit en toegankelijkheid van zorg ook als doel de zorg betaalbaar te houden. Uit verschillende onderzoeken rondom substitutie, transformatiegelden en taakherschikking, constateren we dat dit onvoldoende van de grond komt. We zijn intensief bezig met het ministerie van VWS en andere partijen om de uitrol van een financiële business case te realiseren. We vragen partijen expliciet de verschuiving van taken en financiële effecten daarvan transparant te maken.

✓ *Preventie*

We hebben door middel van informeren en het inspireren van zorgaanbieders en zorgverzekeraars bewustwording bij het veld gecreëerd rondom preventie. We hebben onderzoek gedaan naar de ruimte voor preventie in de eerstelijnszorg. De resultaten zijn in de loop van het voorjaar 2020 beschikbaar. We gaan dit onderzoek ook uitvoeren voor de andere sectoren.

✓ *Belangrijkste wijzigingen in de registratie en declaratie*

- Medisch-specialistische zorg thuis; per 2020 is het mogelijke om klinische zorg die thuis gegeven wordt te declareren.
- Klinisch technoloog als taakherschikker; deze beroepsgroep is toegevoegd waardoor deze nu ook de poortfunctie kan uitoefenen.
- Vrije tarieven eerstelijnsdiagnostiek; per 2020 gelden vrije tarieven voor eerstelijnsdiagnostiek, met uitzondering van trombosezorg. Vrije tarieven bieden ook meer ruimte om maatwerkafspraken te maken die passen bij de lokale omstandigheden en de behoeften van patiënten.

✓ *Digitale zorg*

We hebben de wegwijzer digitale zorg uitgebracht en de regels voor digitale zorg verruimd. Digitale zorg kan een belangrijke bijdrage leveren aan het inzetten van de juiste zorg op de juiste plek. De NZa heeft haar plannen uitgewerkt en in een brief aan het ministerie van VWS gestuurd.

✓ *Regionale initiatieven*

Er ontstaan steeds meer (regionale) initiatieven waarin samenwerking de basis vormt. We faciliteren en stimuleren deze initiatieven, waaronder die in Amsterdam-Noord,

Oost-Brabant, Zeeland, en Oost-Groningen. In Amsterdam-Noord is het initiatief op 9 juli jl. bezegeld door alle betrokken partijen, waaronder ook de NZa, met een intentie-overeenkomst. In samenwerking met de zorgverzekeraar is de NZa gestart met het ontwikkelen van een passende bekostiging.

Toegankelijke zorg

Ambitie eind 2020

Toegankelijkheid in de zorg betekent korte wachttijden, korte wachtlijsten en dat de continuïteit van zorg geborgd is. Daardoor krijgt iedereen in Nederland tijdig de zorg die hij of zij nodig heeft.

De NZa geeft inzicht in de onderliggende oorzaken van wachttijden en wachtlijsten, en zorgt in samenwerking met de betrokken partijen voor oplossingen. Daarbij stimuleren en faciliteren we de zorgbemiddeling door de zorgverzekeraars en delen we best practices op het gebied van toegankelijke zorg met het veld.

Wat hebben we bereikt in 2019?

✓ *Resultaten wachttijden en wachtlijsten*

We hebben informatiekaarten over de wachttijden in de ggz gemaakt. Daarin constateren we dat de wachttijden nog onvoldoende zijn gedaald. We benadrukken dat de wachttijden op alle diagnosegroepen daadwerkelijk structureel moeten gaan dalen. De activiteiten genoemd in de nieuwe regionale plannen van aanpak onder leiding van de Landelijke Stuurgroep moeten hieraan bijdragen.

Alle ziekenhuizen leveren inmiddels de benodigde informatie over actuele wachttijden aan. Dit gebeurt op basis van de transparantieregeling. Naar aanleiding van het onderzoek naar de aanpak van zorgverzekeraars bij het terugdringen van wachttijden hebben we een rapport opgesteld waarin zichtbaar is gemaakt hoe iedere zorgverzekeraar presteert.

✓ *Continuïteit van zorg*

In het kader van de continuïteit van zorg hebben we onderzoek gedaan naar de financiële positie van ziekenhuizen. Over de resultaten hebben we begin 2019 een brief aan de minister voor Medische Zorg en Sport gestuurd.

Daarnaast hebben we noodzakelijke verbeterlagen gemaakt in het proces van vroegsignalering (EWS). Met zorgverzekeraars, zorgkantoren, IGJ en VWS is gesproken over een heldere rol- en verantwoordelijkheidsverdeling. We hebben hierin de regie gepakt. We hebben afspraken gemaakt met zorgverzekeraars en zorgkantoren over het tijdig delen van informatie over zorgaanbieders met financiële problemen en/of organisatorische kwetsbaarheden.

Op basis van deze afspraken zijn de eerste signalen reeds bij ons binnengekomen. Ook hebben we op twee manieren onze eigen informatiepositie versterkt. Allereerst door op basis van JMV-data zelf inzicht te hebben in de positie van aanbieders. Daarnaast hebben we met een tool van media watching een actueel beeld van signalen uit de lokale media. Deze informatie is te gebruiken als spiegelinformatie richting zorgverzekeraars en zorgkantoren.

✓ *Zorgplicht casuïstiek*

We hebben in 2019 diverse signalen ontvangen van risico's op de continuïteit van zorg als gevolg van financiële problemen bij een zorgaanbieder. Vanuit de sectoren msz en ggz kwamen de meeste signalen. We hebben erop toegezien dat de zorgverzekeraars adequate maatregelen hebben getroffen om te garanderen dat de individuele patiëntenzorg geborgd blijft.

Ook hebben we een factsheet omzetplafond gepubliceerd. Hiermee hebben we de burger geïnformeerd over de gevolgen van omzetplafonds tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders voor de toegang tot zorg. Bij knelpunten in de toegankelijkheid als gevolg van ingestelde omzetplafonds hebben we zowel richting zorgaanbieders als zorgverzekeraars gehandeld.

✓ *Cliëntondersteuning in de langdurige zorg*

In 2019 is een volgende fase van het onderzoek naar Cliëntondersteuning en Wachtenden in de Wlz afgerond. Daaruit blijkt dat zorgkantoren steeds beter weten wat de zorgvraag en wensen zijn van de mensen op de wachtlijst. Zorgkantoren erkennen dat het lastig is om voor elke cliënt een passende plek te vinden. Op regionaal niveau wordt vaker samengewerkt tussen zorgkantoren en zorgaanbieders om dit op te lossen.

✓ *Ambulancezorg*

We hebben een toezichtaanpak opgesteld voor de aanrijtijden van ambulances in de RAV-regio's. Specifiek hebben we aandacht voor de regio's waarvan de aanrijtijden nog ver onder de 95% liggen. Samen met de IGJ kijken we hoe de prestaties van deze regio's kunnen verbeteren. Met de verzekeraars zijn we periodiek in gesprek over de verschillende regio's.

3 Resultaten processen 2019

We hebben alle werkzaamheden in het werkprogramma 2019 beschreven in 14 processen. Er is een proces 15 toegevoegd met nieuwe werkzaamheden. In de midterm-review beschreven we het Informatie Knooppunt Zorgfraude (IKZ) in proces 16; in deze jaarverantwoording heeft het IKZ echter een eigen hoofdstuk (hoofdstuk 7).

De stand van zaken voor elk proces staat in een factsheet. Daarin is opgenomen:

- Welke resultaten wij in 2019 hebben bereikt;
- Welke procesafwijkingen er ten opzichte van het werkprogramma 2019 waren en welke risico's er waren;
- Wat nog niet is afgerond.

Daarnaast wordt op de factsheet aangegeven welke speerpunt-resultaten wij hebben bereikt in 2019.

Ook is aangegeven hoe het staat met de uitputting voor dat proces. Als er voor een proces meer geld nodig is gebleken, dan geven we aan waaraan dat geld met name besteed zal worden.

De indeling van de factsheets volgt het werkprogramma 2019:

00 Innovatie, informatie en onderzoek

Sectoren

01 Medisch-specialistische zorg
02 Eerstelijnszorg
03 Geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg
04 Langdurige zorg: Wlz-aanbieders en –uitvoerders
05 Zvw-verzekeraars

Inhoudelijke thema's

06 Maatwerk in bekostiging
07 Risico- en casusgericht toezicht
08 Zorgfusietoets en aanmerkelijke marktmacht
09 Nieuwe wetgeving

Externe en interne dienstverlening

10 Communicatie
11 Databeheer
12 Informatiebeveiliging
13 Bedrijfsvoering: Informatievoorziening
14 Bedrijfsvoering: HRM, F&C, Kennis- en facilitair management

Overig

15 Nieuwe werkzaamheden

Innovatie, informatie en onderzoek

Om innovatie en preventie te stimuleren bieden we in onze regels en ons toezicht zoveel mogelijk ruimte. Bijvoorbeeld met de nieuwe beleidsregel 'vernieuwend verantwoorden'. In het kader van onderzoek en informatie faciliteren we experimenten zoals in Amsterdam-Noord, die uiteindelijk ook tot innovatie leiden.



Resultaten 2019

- Voor preventie hebben we via presentaties, informatiekaarten en standpuntbepaling ons extern gepositioneerd als een toezichthouder die preventie in de zorg stimuleert. Preventie krijgt nu NZa-breed vorm in het werkprogramma 2020.
- We hebben een brief over digitale zorg gepubliceerd. Daarin geven we een concrete actielijst waarmee we innovaties verder helpen.
- De wegwijzer Digitale zorg is gepubliceerd en met verschillende optredens zijn de mogelijkheden van digitale zorg aangegeven.
- Het boek Ziekenhuisfinanciering is afgerond. Het boek geeft inzicht in de internationale praktijk van ziekenhuisfinanciering en uitdagingen.
- Samen met de ACM hebben we een artikel over marktmacht gepubliceerd. Het bevat een methode voor het schatten van marktmacht.
- Op het gebied van het voorkomen van belangenverstrengeling en het versterken van het intern toezicht, trekken we samen met de IGJ op. Een eerste conceptversie van de verdieping op het intern toezicht in het toezichtkader Goed Bestuur is gereed.
- Door verschillende regio's, waaronder Amsterdam Noord, zijn we gevraagd om informatie over de regio te verrijken met de informatie die wij uit data-analyse kunnen genereren. Bij Amsterdam Noord wordt er in 2019-2020 intensief samengewerkt in een data-werkgroep.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- We zijn gestart met het opstellen van een toetsingskader zorgplicht voor zorgverzekeraars vanuit het lange termijn perspectief van juiste zorg op de juiste plek. Daarin hebben we nadrukkelijk oog voor de aandacht die zorgverzekeraars besteden aan innovatie en preventie. Voor 2020 is de afronding en aansluitend de daadwerkelijke uitvoering van een dergelijk onderzoek aan de hand van het toetsingskader voorzien.
- Samen met IGJ zal de verdieping op het intern toezicht in het toezichtkader Goed Bestuur begin 2020 bij relevante belanghebbenden worden geconsulteerd en vervolgens worden vastgesteld.

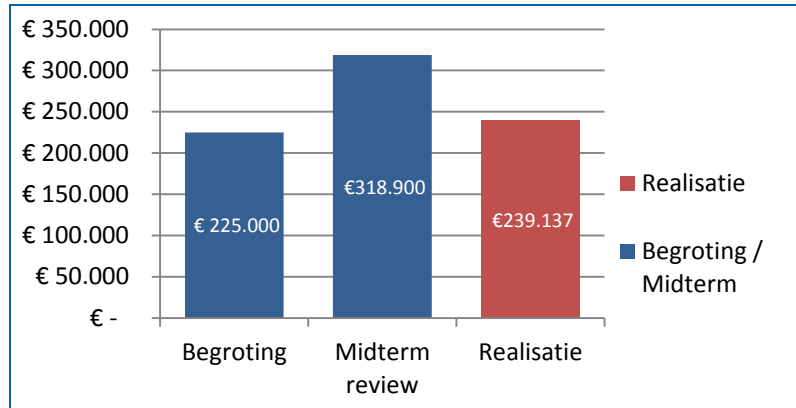
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Het themaonderzoek in samenwerking met de IGJ naar het faillissementen MC Slotervaart en MC IJsselmeer.
- Het organiseren van het InnovatieFest 2020.
- Blockchain voor de zorg.
- Een animatiefilmpje rondom goed bestuur.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Thema- en sectoronderzoek Goed Bestuur. Er is maar één themaonderzoek gedaan.



Resultaten op speerpunten

Goed bestuur

- ☑ Een afwegingskader goed bestuur met daarin de overeengekomen criteria die houvast bieden bij het kiezen van gezamenlijke casuïstiek en die goed nagevolgd wordt. Hiermee is er aansluiting op inhoud en samenhang met het afwegingskader op interne NZa processen (detectie- en casusteam).

De juiste zorg op de juiste plek

- ☑ Met name voor preventie hebben we via presentaties, informatiekaarten en standpuntbepaling ons extern gepositioneerd als toezichthouder die preventie in de zorg stimuleert.
- ☑ De publicatie van onze digitale zorgbrief.
- ☑ De wegwijzer Digitale zorg is gepubliceerd.
- ☑ Start experiment Integrale bekostiging palliatieve zorg.
- ☑ Vergroting bereik van de beleidsregel Innovatie.

Meer transparantie

- ☑ In een memo uitgewerkte ambitie en concreet plan van aanpak voor 2019 (en 2020) op het gebied van transparantie.
- ☑ In een memo uitgewerkt voorstel voor concrete activiteiten en projecten 2019, gericht op transparantie door zorgaanbieders.

Medisch-specialistische zorg

Met de monitor taakherschikking en de monitor inhoudelijke contracten hebben we inzicht gecreëerd in de voortgang van de juiste zorg op de juiste plek. We hebben een systeem van vroegsignalering (EWS) gerealiseerd met belangrijke stakeholders om tijdig inzicht te krijgen in organisatorische en financiële kwetsbaarheden bij aanbieders.



Resultaten 2019

- Taakherschikking is als middel voor doelmatige zorg geagendeerd in de monitor taakherschikking
- Het dbc-pakket 2020 met prikkels voor telemonitoring, taakherschikking en vrije tarieven eerstelijnsdiagnostiek is een concrete bijdrage aan de juiste zorg op de juiste plek.
- Correct declareren revalidatiezorg: een nieuwe werkwijze die het goede gedrag bevordert van zorgaanbieders.
- Monitor transformatiegelden: deze monitor biedt inzicht in de contractafspraken als indicatie voor zorg op de juiste plek.
- De faillissementen van MC Slotervaart en MC IJsselmeerziekenhuizen zijn afgewikkeld. Daarbij hebben wij input geleverd voor de verschillende evaluatiecommissies en daarnaast de benodigde zorgfusietoetsen afgewikkeld.
- Monitor inhoudelijke contracten: een overzicht van afspraken over waardegedreven zorg en de juiste zorg op de juiste plek.
- Signaalanalyse interne verdeelmodellen ziekenhuis-medisch specialisten: oproep en voorbeelden om interne prikkels aan te passen richting waardegedreven zorg.
- We hebben in samenwerking met de IGJ het proces van vroegsignalering bij financiële en organisatorische kwetsbaarheid bij zorgaanbieders vastgesteld. Met de zorgverzekeraars zijn hierover concrete werkafspraken gemaakt zodat zij tijdig signaleren.
- Er hebben diverse analyses en onderzoeken plaatsgevonden met betrekking tot de toegankelijkheid van acute zorg. Dit naar aanleiding van de SEH-stops en knelpunten in de ambulancezorg.

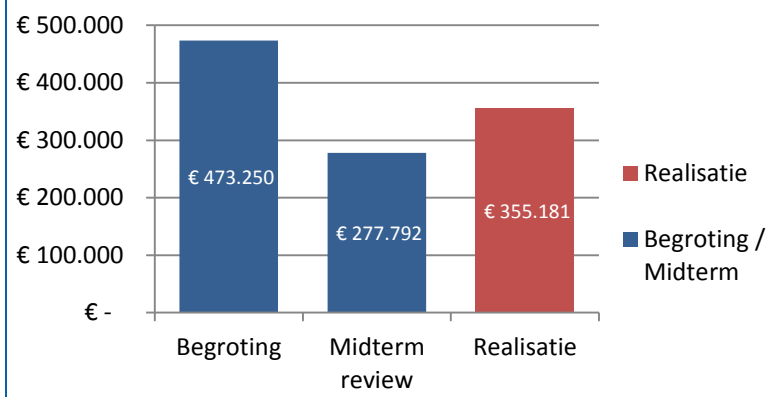
Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- Start monitoring afspraken rondom ziekenhuis Pantein.
- Doorontwikkeling medisch-specialistische revalidatiezorg: het draagvlak voor doorontwikkeling is broos. We richten ons op het creëren van de mogelijkheid voor contractering op patiëntgroepen per 2021.
- Afronding Handreiking Verandering Zorginfrastructuur (naar aanleiding van concept AMvB).

Financiën

Minder kosten op dit proces worden onder andere gemaakt door:

- Het aantal beroep- en bezwaarzaken is lager dan gedacht.
- Er is minder geld nodig voor release RZ20a.
- Benodigd budget voor monitors is naar beneden bijgesteld.
- Verschillende werkzaamheden vervallen of de kosten zijn minder dan verwacht bij begroting: werkconferentie doorontwikkeling kostprijsmodel en extern advies doorontwikkeling revalidatie.



Resultaten op speerpunten

Integrale zorg / waardegedreven zorg / de juiste zorg op de juiste plek

- ☒ Monitor taakherschikking.
- ☒ Monitor transformatiegelden.
- ☒ Dbc-pakket 2020.
- ☒ Beleidsevaluatie e-consult.
- ☒ Signaalanalyse interne verdeelmodellen ziekenhuis medisch specialisten.
- ☒ Monitor inhoudelijke contracten waarin we in beeld brengen of er innovatief gecontracteerd wordt op integrale en waardegedreven zorg.

Meer transparantie

- ☒ Brief prijstransparantie msz.

Toegankelijke zorg

- ☒ Monitor transformatiegelden msz 2019.
- ☒ Monitor toegankelijkheid/betaalbaarheid geneesmiddelen.
- ☒ Systeem van vroegsignalering.
- ☒ Onderzoeken bij zorgverzekeraars naar het beheersen van de wachttijden in de msz uitgevoerd.

Eerstelijnszorg

Het nieuwe bekostigingsmodel en de tarieven voor de zintuigelijk gehandicaptensector zijn een verbetering voor deze sector. Met bekostigingsmogelijkheden voor specialisten in de eerste lijn dragen we bij aan de juiste zorg op de juiste plek. We hebben twee toezichtonderzoeken uitgevoerd vanuit de gezamenlijke aanpak met ketenpartners TIZ en verzekeraars in het tegengaan van fraude en misbruik.



Resultaten 2019

- De monitors huisartsenzorg, wijkverpleging en paramedie zijn gepubliceerd. De aanbevelingen paramedie hebben opvolging gekregen in een landelijk akkoord tussen partijen.
- Het nieuwe bekostigingsmodel en de tarieven voor zintuigelijk gehandicaptenzorg zijn ingevoerd. Dit is een verbetering voor de contractering en samenwerking in deze sector.
- Er is bekostiging gerealiseerd voor zorg door de specialist ouderengeneeskunde en de arts verstandelijk gehandicaptenzorg in de eerste lijn / Zvw. Deze nieuwe zorgvormen bieden weer meer mogelijkheden voor het verbeteren en meer integraal aanbieden van zorg voor kwetsbare ouderen in de eerste lijn.
- Er zijn toezichtonderzoeken in de wijkverpleging afgerond en geïnitieerd vanuit de gezamenlijke aanpak met ketenpartners TIZ en verzekeraars voor het tegengaan van fraude en misbruik. Dit betreft een unieke samenwerking tussen bestuursrecht en strafrecht voor het tegengaan van zorgfraude.
- We hebben verschillende toezichtonderzoeken uitgevoerd naar correct declareren in de mondzorg. Waar nodig resulteerden deze onderzoeken in (formele) maatregelen. Sommige onderzoeken lopen door in 2020.
- Er is een boete van opgelegd aan een organisatie voor wijkverpleging wegens het onjuist informeren van patiënten in het kader van een marketingactie. Bij bewuste misleiding treden we streng op als toezichthouder.

- We hebben de contractering van gecombineerde leefstijlinterventie actief gevolgd en hebben verbeteringen bij verzekeraars afgedwongen.
- Analyse beschikbaarheid huisartsenzorg: signalen van knelpunten in de toegankelijkheid van huisartsenzorg opgepakt in samenwerking met zorgverzekeraars.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- Voor het vervolg in het traject om de bekostiging mondzorg te hervormen blijft het draagvlak van de stakeholders belangrijk.
- Het traject voor het nieuwe bekostigingsmodel geboortezorg over de sectoren heen verloopt volgens planning. Risico aanwezig dat IGO's stoppen en dat de slagingskansen van landelijke invoering integrale bekostiging hierdoor wordt verkleind.
- Implementatie van restant overheveling gzsp is in een gevorderd stadium en Quick Scan gzsp gestart.

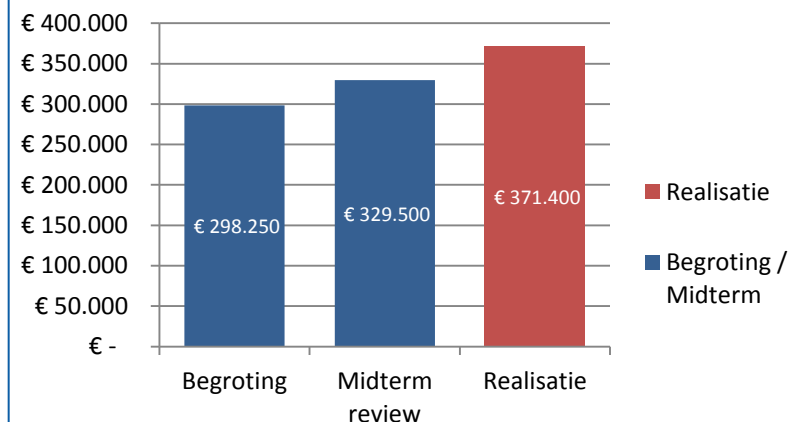
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Kostenonderzoek kraamzorg.
- Technische ondersteuning pilots wijkverpleging.
- Verdiepingsonderzoek contractering wijkverpleging.
- Kostenonderzoek zintuiglijk gehandicaptenzorg.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Het aantal beroep- en bezwaarzaken is lager dan gedacht.
- Het begrote geld voor aanvullende onderzoek behandelcomponent elv-tarieven is niet nodig.



Resultaten op speerpunten

Integrale zorg / waardegedreven zorg / de juiste zorg op de juiste plek

- ☑ Bekostiging gerealiseerd voor zorg door specialist ouderengeneeskunde en arts verstandelijk gehandicaptenzorg in de eerste lijn / Zvw (gzsp).
- ☑ Wijkverpleging: tussenanalyse doorontwikkeling bekostiging wijkverpleging gepubliceerd, evaluatie experimentbekostiging, groot congres en sectoranalyse afgerond en besproken in interactieve bijeenkomst met partijen.
- ☑ Aparte beleidsregel vastgesteld om proeftuinen rondom kortdurende zorg met verblijf (elv, grz) te stimuleren.

Minder administratiedruk

- ☑ Actieve bijdrage aan het 'afschaffen van de minutenregistratie' in de wijkverpleging en beleidswijziging 'verplaatst cliëntgebonden tijd' om hier aan bij te dragen.

Goed bestuur

- ☑ Twee toezichtonderzoeken (wijkverpleging) gestart om fraude en misbruik tegen te gaan.

Meer transparantie

- ☑ Nieuwe bekostiging zintuiglijk gehandicaptenzorg ingevoerd, inclusief nieuwe tarieven op basis van kostenonderzoek.

Toegankelijke zorg

- ☑ Monitors huisartsenzorg, paramedie en wijkverpleging opgeleverd met concrete aanbevelingen voor verbetering, met name gericht op wachttijden en ongecontracteerde zorg.
- ☑ Onderzoeken bij zorgverzekeraars naar het beheersen van de wachttijden in de wijkverpleging uitgevoerd.

Geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg

Met het advies voor een zorgprestatiemodel voor de ggz en fz komt een gewenste nieuwe bekostigingstructuur binnen handbereik. Daarnaast zijn verbeterde tarieven voor de ggz en fz opgeleverd op basis van een kostprijsonderzoek. Door middel van dashboards wordt er nu overzichtelijk inzicht gegeven in de wachttijden in de ggz.



Resultaten 2019

- We beschikken over dashboards die op een overzichtelijke wijze inzicht geven in de ggz-wachttijden. Dat heeft geleid tot robuuste wachttijdcijfers.
- De informatiekaart ggz is begin juli opgeleverd. Deze informatiekaart bevat de ontwikkeling van de landelijke wachttijdcijfers in de periode december 2018-mei 2019. In december hebben we een informatiekaart wachttijden ggz opgeleverd met veel aandacht voor regionale verschillen.
- We hebben onderzoek gedaan naar de inspanningen van zorgverzekeraars met betrekking tot het beheersen van de wachttijden en we hebben onderzoek gedaan naar de inspanningen die zorgverzekeraars leveren om de wachttijden te beperken. Dit heeft verbetermogelijkheden voor zorgverzekeraars opgeleverd.
- Een signaal (incorrect declareren burn-out behandeling) door een zorgaanbieder heeft geleid tot een boete. Er loopt nog een beroep, ingesteld door de zorgaanbieder.
- We hebben een door het veld gedragen advies opgeleverd over de nieuwe bekostiging van de ggz en de fz.
- We hebben de nieuwe tarieven voor de ggz en de fz opgeleverd, op basis van een kostprijsonderzoek. Hiermee hebben we beter inzicht gecreëerd in de daadwerkelijke kosten voor de ggz en fz.
- De sectoranalyse ggz is afgerond. Het bepalen hoe we de belangrijkste conclusies en boodschappen met de buitenwereld willen delen volgt in 2020.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- We gaan de sectoranalyse ggz verder brengen en delen met de buitenwereld.
- We ontwikkelen het horizontaal toezicht verder in de ggz sector.

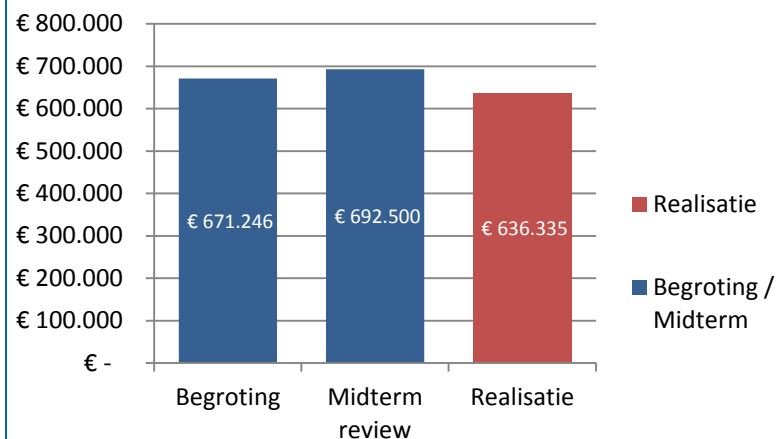
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Extra kosten kostenonderzoek.
- Verdiepingsonderzoek contractering ggz.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- De juridische kosten vallen lager uit dan begroot.
- Benodigd budget voor monitors is naar beneden bijgesteld.



Resultaten op speerpunten

Integrale zorg

- ☑ We hebben het advies over de nieuwe bekostiging ggz en fz opgeleverd. Het doel is om met dit advies per 2022 af te stappen van de dbc's en over te gaan op het zorgprestatiemodel.

Toegankelijke zorg

- ☑ De tarieven van de ggz en fz zijn middels uitgebreid kostprijsonderzoek herijkt zodat deze passend en actueel zijn.
- ☑ Onderzoeken bij zorgverzekeraars naar het beheersen van de wachttijden ggz zijn uitgevoerd.
- ☑ De informatiekaart wachttijden ggz is in december 2019 gepubliceerd.

Langdurige zorg: Wlz-aanbieders en -uitvoerders

Het advies over de toekomstige bekostiging van de verpleeghuiszorg is opgeleverd en vormt de opmaat richting betere transparante tarieven. Door een effectieve aanpak van het toezicht op de zorgkantoren, hebben zij een meer sturende rol gepakt in het toezicht op het kwaliteitskader.



Resultaten 2019

- Voor het toezicht op het kwaliteitskader hebben we een aanpak voor het toezicht op zorgkantoren opgesteld. De zorgkantoren hebben vervolgens een meer sturende rol gepakt rondom de besteding van de gelden voor het kwaliteitskader.
- Oplevering van een advies over de toekomstige bekostiging van de verpleeghuiszorg. We hebben ook de eerste data-uitvraag gedaan waarmee de nulmeting van de integrale vergelijking van verpleeghuizen gebouwd gaat worden in 2020.
- Oplevering eindevaluatie van het experiment persoonsvolgende bekostiging.
- We hebben een nieuw verdeelmodel voor de verdeling contracteerruimte over zorgkantorregio's opgeleverd.
- De beleidsregel crisis-ondersteuningsteam is opgeleverd ten behoeve van het programma volwaardig leven.
- De onderzoeken (onder andere kritische dialoog uitvoeringsverslagen, onderzoek financieel rechtmatigheid, verkenning spoedzorg en passende zorg) naar de uitvoering van de Wlz door de zorgkantoren zijn afgerond, met als eindresultaat een samenvattende rapportage over de doelmatige en rechtmatige uitvoering door zorgkantoren in 2018.
- Door ons toezicht zet het CAK doelgerichter en met meer prioritering stappen om de organisatie 'in control' te krijgen. Dit vereist een andersoortig toezicht.
- Er is onderzoek uitgevoerd naar de gegevensaanlevering tussen het zorgkantoor en het CAK, vervolgens hebben terugkoppelingen aan de partijen ter verbetering plaatsgevonden.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- Invoering integrale vergelijking: het draagvlak is divers (uitgesproken voorstanders én felle tegenstanders). Wetswijziging is een randvoorwaarde dus heldere keuze (met name door VWS) is essentieel.
- De problematiek bij het CAK is zodanig dat we dynamisch toezicht moeten gaan houden op het CAK voor de komende 3-5 jaar.
- Als gevolg van signalen met betrekking tot Wlz-zorgaanbieders, ontstaan vraagstukken over het leveren van cruciale zorg. Dit vraagt om extra kennis en tijd.

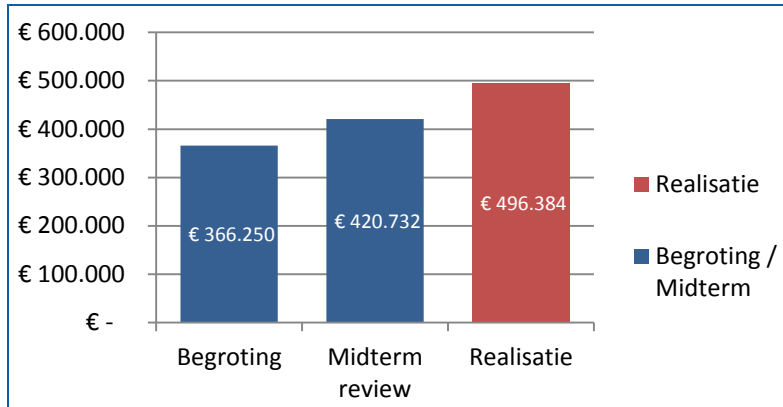
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Kwaliteit op één: het vervolg op advies dynamische regulering kost meer dan begroot.
- De doorontwikkeling van de bekostigingsstructuur, groot onderhoud beleidsregels en onderzoek nhc-kosten.
- Extern onderzoek integrale vergelijking en organisatie van sessies in het veld.
- CAK-themaonderzoek.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Het aantal beroep- en bezwaarzaken is lager dan gedacht.



Resultaten op speerpunten

Waardegedreven zorg / de juiste zorg op de juiste plek

- ☑ Effectieve beïnvloeding van de zorgkantoren op de wijze van inkoop bij de verpleeghuiszorg, onder andere door een terugkoppeling en actieve participatie in werkgroepen.
- ☑ Advies nieuwe bekostiging verpleeghuiszorg.
- ☑ Bijdrage leveren bij 'anders verantwoorden'.

Goed bestuur

- ☑ Beoordeling proces aanmelding Wlz-uitvoerder.
- ☑ Herzien regeling Informatieverstrekking aanmelding en wijzigingen Wlz-uitvoerderschap.
- ☑ Herzien beleidsregel Toetsing eisen Wlz-uitvoerderschap.

Meer transparantie

- ☑ Herzien regeling Informatieverstrekking aanmelding en wijzigingen Wlz-uitvoerderschap.
- ☑ Herzien beleidsregel Toetsing eisen Wlz-uitvoerderschap.

- ☑ Beoordeling proces aanmelding Wlz-uitvoerder.
- ☑ (her)Beoordelingen wijzigingen(mede)beleidsbepalers.
- ☑ Aanpassing van de regeling UV/FV naar aanleiding van de aangepaste en/of nieuwe prestatie-indicatoren.

Toegankelijke zorg

- ☑ Onderzoek naar cliëntondersteuning en wachtenden.
- ☑ Verkennend onderzoek naar kwaliteitskader gehandicaptenzorg.
- ☑ Verkennende notitie aangaande 'passende zorg'.
- ☑ Effectieve beïnvloeding van het CAK op het eigen bijdrage proces.
- ☑ Verbeterd proces bij gegevensaanlevering voor opleggen eigen bijdragen tussen de zorgkantoren en CAK (en vice versa).

Zorgverzekeraars en de zvw

We hebben getoetst of de zorgpunten uit ons onderzoek in de overstapperiode door de verzekeraars zijn verbeterd. De zorgpunten zijn gericht op de beschikbaarheid, juistheid, vindbaarheid en vergelijkbaarheid van informatie op websites van zorgverzekeraars. Ook controleren we of beoogde verbeteringen in de informatieverstrekking worden bereikt.



Resultaten 2019

- We hebben in maart 2019 een brief aan de minister van VWS gestuurd waarin we rapporteren over (de resultaten) van onze activiteiten op het gebied van transparantie zorgverzekeraars in de overstapperiode 2018-2019. We hebben hierin zorgpunten signaleerd. We hebben door middel van een respondentenonderzoek bij de zorgverzekeraars getoetst of de zorgpunten zijn verbeterd.
- Het jaarlijkse samenvattend rapport over de uitvoering van de zorgverzekeringswet is in een nieuwe publicatiecyclus gebracht (kort na het einde van het kalenderjaar).
- Het vervolgonderzoek wachttijden is uitgevoerd. Met de resultaten van dit onderzoek creëren we inzicht in de feiten en sturen we op de maximale inspanning van zorgverzekeraars om de wachttijden te laten dalen.
- De regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten is gewijzigd (nagenoeg gelijke polissen en omzetplafonds) en we controleren of zorgverzekeraars zich hieraan houden. Daarmee worden de beoogde verbeteringen voor consumenten bereikt.
- We hebben een handboek 'Integraal Raamwerk Zorgplicht' opgesteld waarmee een kwalitatief goed oordeel over de uitvoering van de zorgplicht door zorgverzekeraars kan worden gevormd, als toekomstige zorgplichtonderzoeken in lijn met het handboek worden uitgevoerd.
- We hebben een onderzoek uitgevoerd naar de materiële controle uitvoering (inclusief naleving privacy bepalingen) door zorgverzekeraars, met individuele verbeterpunten en aanbevelingen per zorgverzekeraar.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- In 2020 loopt de controle op de realisatie van de beoogde verbeteringen van de informatieverstrekking over omzetplafonds door.
- In 2020 loopt de realisatie van verbeterpunten uit het onderzoek naar wachttijden en materiële controle door.

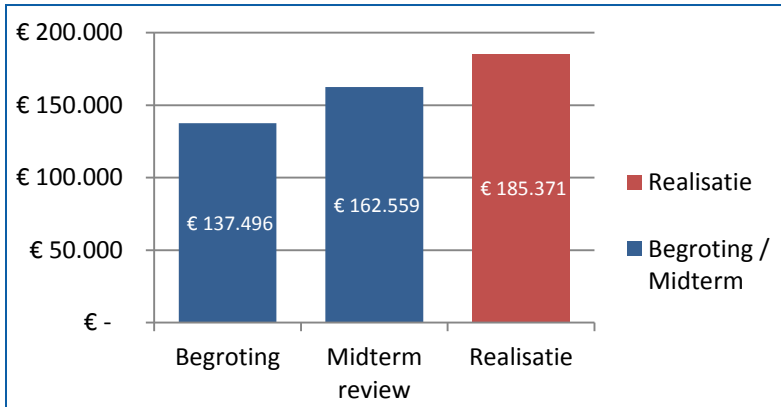
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Uitloop van het transparantieonderzoek uit 2018.
- Vindbaarheidsonderzoek 2019.
- Toetsingskader zorgplicht zorgverzekeraars.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Onderzoek ontwikkeling polismarkt is gedeeltelijk al in 2018 gedaan.
- Budget voor de structurele data-uitvraag ten behoeve van de risicoselectie.



Resultaten op speerpunten

Minder administratiedruk

- ☑ Onze aanbevelingen naar aanleiding van het onderzoek naar materiële controle uitvoering stimuleert dat zorgverzekeraars de kanteling verder in durven te zetten van het achteraf controleren (en corrigeren) naar het erop sturen dat zorgaanbieders correct declareren.
- ☑ Actieve participatie van NZa in werkgroepen van HT (Horizontaal Toezicht) en LCB (Logische Controle Beschrijving; over uniformering van controles van alle zorgverzekeraars voorafgaand aan de uitbetaling) bevordert de voortgang en daarmee de realisatie van onder andere de administratieve lasten voor zorgaanbieders binnen deze landelijke trajecten.

Toegankelijke zorg

- ☑ Monitoren toegankelijkheid via monitor zorgverzekeringen 2019.
- ☑ Wachttijdenonderzoek bevestigt de verbeterde inspanning van zorgverzekeraars om wachttijden te laten dalen.

Meer transparantie

- ☑ Respondentenonderzoek (website onderzoek) bevestigt de gerealiseerde verbeteringen van zorgverzekeraars op het gebied van informatieverstrekking. Het verschaft veel informatie aan zorgverzekeraars om individuele websites nog verder kunnen verbeteren.
- ☑ Zorgverzekeraars hebben het overzicht nagenoeg gelijke polissen beter zichtbaar gemaakt op hun website.
- ☑ De behandeling van vragen en signalen op het gebied van transparantie van zorgverzekeraars (en zorgaanbieders) heeft er onder meer toe geleid dat voor burgers onduidelijke berichtgeving in media over patiëntenstops is voorkomen.

Maatwerk in bekostiging

pc 06

We zijn er in geslaagd om in samenwerking met de NFU en VWS het project ROBIJN te laten slagen: de nieuwe regels geven meer transparantie bij de verdeling van de subsidies voor academische zorg. Ook hebben we aan de hand van de monitor acute zorg de toegankelijkheid van de acute zorg in kaart gebracht en concrete suggesties gedaan om deze te verbeteren of te borgen. Deze suggesties staan op een actielijst die door partijen wordt opgepakt.



Resultaten 2019

- De invoering van het nieuwe NZa-aanvragenportaal is een veel gebruiksvriendelijker en efficiënter systeem dan het oude aanvragenportaal.
- De monitor acute zorg is opgevolgd door initiatief bij het ministerie van VWS om partijen bij elkaar te zetten om de aanbevelingen van de monitor ook uitgevoerd te krijgen.
- Vaststellen van de regels voor ROBIJN zodat het systeem per 1/1/2020 gaat lopen. Hierdoor heeft een eerste transparantieverbetering opgetreden met grote herverdelingseffecten. In de voorbereiding van de komende jaren maken we een tweede transparantieslag bij de kosten van academisch zorg.
- Verbeterde vergoedingsbedragen voor de beschikbaarheidsbijdragen na kostenonderzoek (MVOGGZ, SEH/AV).
- Advies vervoer met psychiatrische hulpverlening is opgeleverd, met een advies dat de patiënten centraal stelt voor de bekostiging.

Financiën

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Een aantal kostenonderzoeken voor de beschikbaarheidsbijdragen is niet uitbesteed.
- Er is geen inkoop nodig geweest van juridisch advies voor het project Robijn.
- Meerkosten na midterm-review: gegevenslevering registratie-commissies, levering kostprijzen per dbc en een aantal kleinere producten, zoals informatiekaarten.

Resultaten op speerpunten

Minder administratiedruk

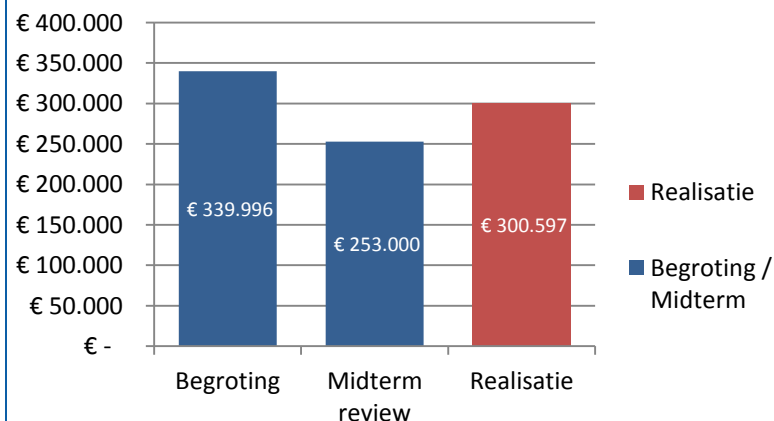
- ☑ Invoering nieuw aanvragenportaal.

Toegankelijke zorg

- ☑ In januari is de monitor acute zorg gepubliceerd. We ontvingen een reactie van VWS met daarin de toekenning dat alle stakeholders acute zorg uitgenodigd worden voor afspraken over opvolging van de aanbevelingen.
- ☑ Advies vervoer met psychiatrische hulpverlening.

Transparantie

- Vaststellen van de regels voor ROBIJN



Risico- en casusgericht toezicht

Data-analyse wordt steeds meer beschikbaar gemaakt voor onze toezichthouders. Zo kunnen er bijvoorbeeld automatisch factsheets worden opgeleverd per zorgaanbieder. Voor de wachttijden in de ggz, de msz en de langdurige zorg zijn dashboards beschikbaar gekomen.



Resultaten 2019

- Er is een visie op datagedreven toezicht gemaakt. Op basis daarvan zorgt het datateam dat onze toezichthouders laagdrempelig kunnen werken met data. Bijvoorbeeld door automatische factsheets per zorgaanbieder en een dashboard waarin de JMV-data visueel aantrekkelijk te raadplegen zijn.
- Voor de wachttijden in de ggz, msz en langdurige zorg zijn dashboards opgeleverd. Deze geven ons ook snel inzicht in ontwikkelingen.
- In de mondzorg zijn twee onderzoeken afgerond. Allereerst een onderzoek naar het mogelijk incorrect declareren van beugels. Daarnaast een onderzoek naar het incorrect declareren van materiaal- en techniekkosten. Naar aanleiding van dit laatstgenoemde onderzoek heeft de betreffende zorgaanbieder zijn werkwijze succesvol aangepast en worden de door patiënten te veel betaalde bedragen aan hen terugbetaald.

Vanuit casusteam:

- Diverse (naderende) faillissementen zijn gemonitord met het oog op continuïteit van zorg.
- Er is een boete opgelegd aan een zorgaanbieder vanwege misleiding door de zorgaanbieder. Deze aanbieder deed onterecht voorkomen of hij een collectiviteit had met ONVZ.
- Er zijn vier waarschuwingen gegeven aan zorgverzekeraars vanwege fouten in het zorginkoopproces.
- We hebben een signaalanalyse met betrekking tot rijbewijskeuringen uitgevoerd. We hebben de knelpunten waar mensen over melden in kaart gebracht en hebben een oproep aan betrokken partijen gedaan om in actie te komen.
- Er zijn scans gemaakt voor de toegankelijkheid van palliatief-terminale zorg en gecombineerde leefstijlinterventie.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- Doorontwikkeling van vroegsignalering en datagedreven toezicht.

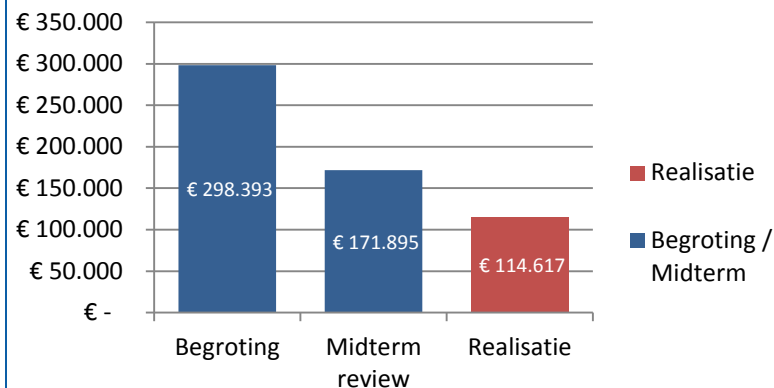
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Enkele aanvullende werkzaamheden. Dit zijn kleine meerkosten.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Minder kosten voor de inhuur voor begeleiding van de aanbesteding e-discovery.
- Minder kosten op expertise en effectmetingen van toezichtonderzoeken.
- Geen kosten meer voor de samenwerkingsovereenkomst met iSZW.
- Minder kosten op onderzoek transparantie.



Resultaten op speerpunten

Goed bestuur

- ☒ Vanuit het casusteam en op basis van de sectorplannen hebben diverse formele en informele interventies plaatsgevonden met betrekking tot de aanpak van fouten en fraude in een aantal sectoren.

Meer transparantie

- ☒ Er is een sessie leren van signalen georganiseerd in de msz.

Zorgfusietoets en aanmerkelijke marktmacht

In 2019 hebben we 183 zorgfusiebesluiten genomen en een informatiekaart gemaakt die inzicht geeft in de concentratiebewegingen in de zorg. We zijn gestart met het aanpassen van onze toetsingsprocedure zodat we toetsingen meer risico-gebaseerd kunnen gaan uitvoeren.



Resultaten 2019

- We hebben in april de concentratie Erasmus MC/IJsselland onder voorwaarden goedgekeurd. Het was voor het eerst dat de NZa voorwaarden verbond aan een concentratie. In september is de goedkeuring ingetrokken als gevolg van een bezwaar dat was ingediend door een zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar was onvoldoende betrokken bij de totstandkoming van de concentratie.
- We hebben onderzocht wat beweegredenen zijn voor private equity partijen om te investeren in de zorg.
- Wij hebben samen met de ACM onderzoek gedaan naar de mate waarin zorgverzekeraars in staat zijn om ziekenhuizen gedeeltelijk te contracteren c.q. zorg te verplaatsen. De uitkomsten van dit onderzoek worden met het ministerie van VWS gedeeld ten behoeve van de contourennota.

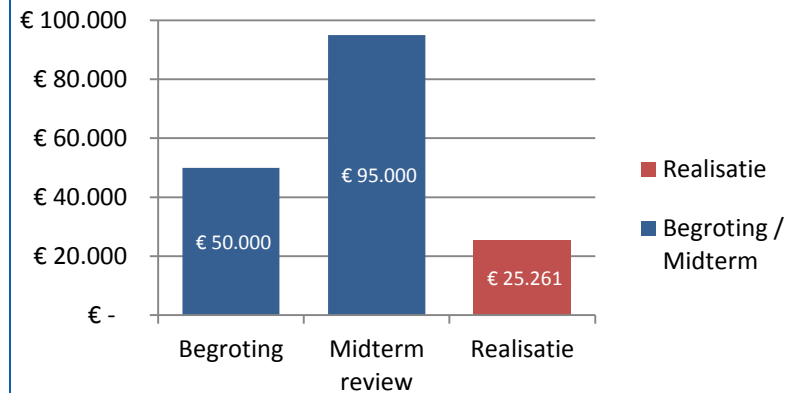
Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- In overleg met de ACM zijn de voorbereidingen voor overheveling van het markttoezicht van NZa naar ACM on hold gezet totdat er meer duidelijkheid is over het tijdspad van nieuwe wetgeving.
- We zijn in 2019 gestart met het vormgeven van een andere procedure voor het toetsen van eenvoudige, weinig impactvolle, concentratievoornemens. In 2020 vervolgen we dit en stellen we de nieuwe procedure vast. Aanvullend gaan we ook na hoe het kader goed bestuur onderdeel kan worden van de toets bij complexere, meer impactvolle, aanvragen.
- Het AMM-onderzoek naar GGZ-instellingen dat we samen met ACM uitvoeren, is goed gevorderd. Afronding staat gepland voor eerste helft van 2020.
- We hebben een informatiekaart concentraties gemaakt. Deze geeft feitelijk inzicht in concentratiebewegingen in de zorg.

Financiën

Op dit proces zijn minder kosten dan gepland gemaakt voor onder andere:

- Verweer in beroep.
- Advies van de landsadvocaat.
- Onderzoek naar aanmerkelijke marktmacht van een ggz-instelling.



Resultaten op speerpunten

Toegankelijke zorg

- ☑ Juridisch goed onderbouwde besluiten op aanvragen ter goedkeuring van voorgenomen concentraties en juridisch goed onderbouwde informele zienswijzen en prenotificatie gesprekken.
- ☑ Voor voorgenomen concentraties wordt voorafgaande goedkeuring aangevraagd.

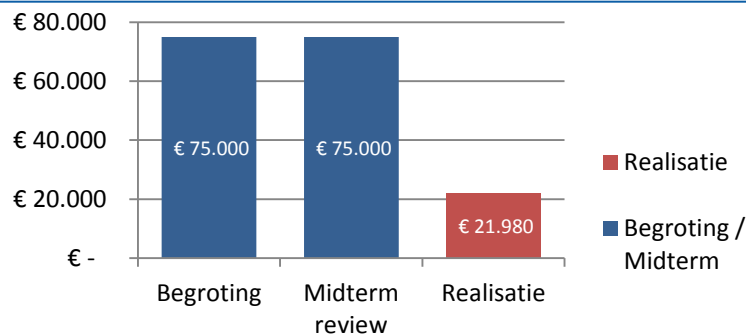
In deze sheet wordt weergegeven wat de stand van zaken is met betrekking tot verschillende wetgevingstrajecten waar de NZa mee te maken heeft en welke activiteiten de NZa in dit kader doet.



Stand van zaken einde jaar 2019

- WTZa: De (A)WTZa zal naar verwachting per 1 januari 2021 in werking treden. Ondertussen is er een gezamenlijk platform IGJ-NZa dat zich bezighoudt met gezamenlijke casuïstiek en de doorontwikkeling van het kader goed bestuur. De NZa is bezig met het ontwerpen van blauwdrukken voor de nieuwe taken, vanuit de IGJ over te hevelen taken, die het krijgt in het kader van de (A)WTZa.
- Wtza 2.0: het ministerie van VWS heeft n.a.v. signalering van IGJ en de NZa over risico's met betrekking tot belangenverstrengeling en intern toezicht, nieuwe wetgeving aangekondigd. Onderdeel hiervan is ook het betugelen van hoge winsten in de zorg en het verhogen van toetredingsdrempels. Het ministerie van VWS heeft aangegeven in het kader van de Wtza 2.0 ook de integratie van het CSZ in de NZa te onderzoeken.
- Het toezicht op de buitenlandregeling Zvw is (met de overgang van de regelingen van Zorginstituut naar CAK) in 2019 onderdeel geworden van het toezicht vanuit de NZa.
- In het kader van de burgerregelingen hebben we in 2019 meegelopen met het onderzoek van de ADR en daarin een actieve bijdrage geleverd. Het onderzoek is uitgemond in een rapportage. Daarnaast hebben we de opgedane kennis en expertise gebruikt voor onze toezichtaanpak voor de komende periode.
- De Wet Forensische Zorg is op 1 januari 2019 in werking getreden. Vanaf eind juni 2019 beschikt de NZa over handhavende bevoegdheden richting zorgaanbieders op het terrein van de forensische zorg. Daarnaast kijkt de NZa naar het zorginkoopproces in de forensische zorg. De activiteiten in 2019 hebben vooral gezien op verkennende activiteiten ten behoeve van de invulling van het toezicht.

- VTO Wmg: het wetsvoorstel is ingetrokken. Van belang is dat de onderdelen die de taak van de NZa versterken, zo snel mogelijk in andere wetgevingstrajecten worden ondergebracht.
- Wetsvoorstel herpositionering taken van de NZa: we hebben in de eerste helft van 2019 een uitvoeringstoets uitgebracht m.b.t. het nieuwe instrument van de voorlopig vrije prestatie.
- Wetsvoorstel financiële toetsing voorgedragen kwaliteitsstandaarden: In 2019 heeft de NZa, waar gevraagd, input op het wetsvoorstel geleverd. Daarnaast leveren we input m.b.t. de op te stellen amvb met risicofactoren voor substantiële meerkosten. Ook wordt in deze interim-periode nog steeds ervaring opgedaan via de BIA's die we opstellen.



Communicatie

Wij hebben onze rol ten aanzien van burgers verduidelijkt. We hebben door het vergroten van inzet op social media en webcare bijgedragen aan het menselijk gezicht van de NZa. We hebben onze nieuwsbrieven uitgebreid voor andere sectoren en ons platform praatmee.nza.nl is doorontwikkeld.



Resultaten 2019

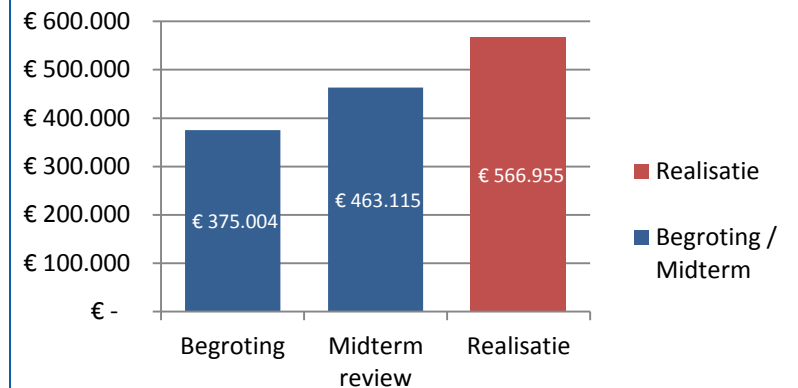
- Gebruikersonderzoek communicatiekanalen-middelen: ruim 700 respondenten. Dit wordt de basis voor het verbeteren van onze communicatiemiddelenmix.
- Doorontwikkeling platform praatmee.nza.nl: het platform wordt voor meerdere sectoren ingezet als tool om de dialoog met partijen digitaal te faciliteren.
- Start samenwerking frontoffices met IGJ/LMZ en ZINL voor het verbeteren van onderlinge doorverwijzingen. Ook hebben we contact met zorgverzekeraars en patiënten- en consumentenorganisaties.
- Implementatie burgermemo leidt tot beter verwachtingsmanagement voor burgers. Hiervoor is gestart met aanpassingen in het meldingsformulier en bijbehorende teksten op de website. Loopt door in 2020.
- Implementeren van nieuwe social messaging kanalen voor klantinteractie. Gestart met pilot whatsapp voor beantwoorden vragen van NZa webapplicaties.
- Verminderen van aantal vragen over NZa webapplicaties zoals aanvragenportaal en DIS portal door verbeterde uitleg op plaatsen waar vragen zich voordoen.
- E-larnings voor ggz en fz hebben restyling ondergaan en door inzet promotiecampagne op LinkedIn veel meer gebruikers bereikt.
- Gebruiksonderzoek websites (PRO en PUC): toptaken-analyse, verbeteren gebruikersvriendelijkheid website. Uit de evaluatie van AEF is gebleken dat onze stakeholders onze website als weinig gebruikersvriendelijk ervaren. Dit onderzoek levert handvatten op om dat te verbeteren.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- Voor de pilot WhatsApp volgt de evaluatie in 2020.
- Beter verwachtingsmanagement voor melders: dat doen we o.a. door aanpassen van het meldingsformulier en van websiteteksten.
- Webcare en social content verder verbeteren en uitbreiden.
- Reputatieonderzoek zal Q1/2 van 2020 plaatsvinden. Dit onderzoek zal gestructureerde en vergelijkbare informatie geven over onze performance en dienstverlening.

Financiën

- Meerkosten zijn er onder meer gemaakt voor doorontwikkeling van diverse klantapplicaties, zoals e-learnings.
- Ook zijn er meerkosten gemaakt voor de aanschaf van een fotoarchief.



De nieuwe gegevens-aanleverstandaard (aanleveren van data door zorgaanbieders) is geactiveerd in het IT-landschap. De realisatie van een koppeling met het Zorgdataplatform is uitgesteld.



Resultaten 2019

- In mei is door de NZa en zorgaanbieders succesvol de nieuwe gegevens-aanleverstandaard (aanleveren van data door zorgaanbieders) geactiveerd in het IT-landschap.
- Eerste begin met het rationaliseren en innoveren van het onderliggende IT-landschap op het moment dat de visie op data afgerond was.
- We hebben een vervolg gegeven aan meer business-centric werken door een start te maken met een andere manier van werken (Scrum/Agile en Lean) binnen een aantal teams.
- We hebben de NZa-visie op data vastgesteld.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

Afwijkingen

- De realisatie van de koppeling met het Zorgdataplatform is vertraagd. Dit komt doordat Vektis tijdelijk het Zorgdataplatform niet beschikbaar kon stellen.

Risico's

- De vertraging op de start van het rationaliseren van het IT-landschap door de planning van het project 'Samen werken aan data'.

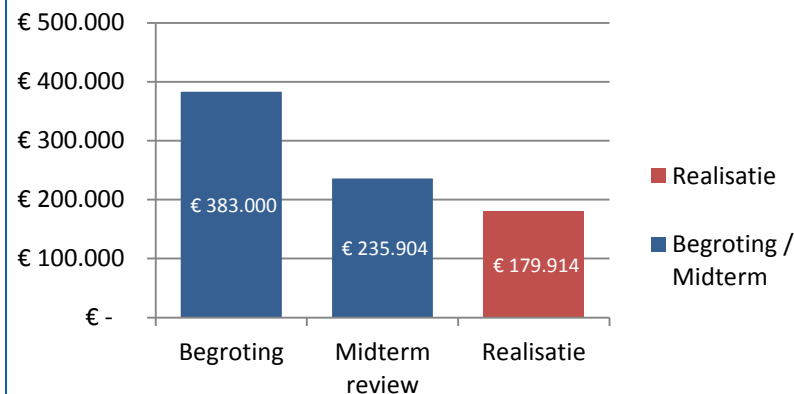
Financiën

Meer kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Migratie OWB ODI Full Orbit.

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt voor:

- De inhuur van een projectleider aansluiting eerste fase Zorgdataplatform.
- Organisatie-verbetering ITOB.
- Het aanpassen van aanleverstandaarden per 01-01-2020.
- Kosten uit dit proces zijn overgeheveld naar PC-15 ten behoeve van het programma samenwerken aan data.





Het kwaliteitsmanagementsysteem (ISMS) is in gebruik genomen voor de in-control verklaring 2019. We hebben meerdere phishing acties gehouden, waarbij blijkt dat onze medewerkers phishing mails goed herkennen en juist handelen.

Resultaten 2019

- Ingebruikname van ISMS ten behoeve van ICV2019 (in-control verklaring).
- We hebben table top cyber incident oefening naar aanleiding van PLATO rapportage gehouden.
- Er zijn risico-analyses uitgevoerd op het bedrijfskritisch proces EPOS.
- Vulnerability scan tooling Qualis in gebruik genomen.
- We hebben meerdere phishing acties met wisselende moeilijkheidsgraad gehouden. Uit de resultaten blijkt dat onze medewerkers phishing mails goed herkennen en juist handelen.
- Voor Samenwerken aan data: zie PC-15.
- In 2019 zijn er drie pentesten uitgevoerd bij de NZa.

Financiën

- Einde jaar blijkt dat de uitgaven bij informatiebeveiliging lager zijn dan verwacht. Er zijn twee oorzaken aan te wijzen voor de lagere uitgaven aan informatiebeveiliging:
 - een interne oorzaak is dat door de benodigde inzet op SWAD er minder capaciteit was om eerder voorgenomen projecten te realiseren.
 - een externe oorzaak was dat pentestleveranciers die opdrachten in het vierde kwartaal zouden uitvoeren, zelf capaciteit te kort hadden (door interne personeelswisselingen) en dus niet tot uitvoer konden komen; dit leidt tot een verschuiving van deze activiteiten.

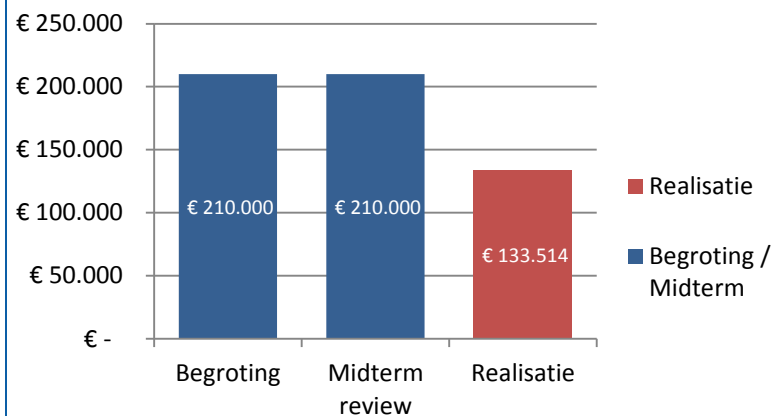
Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

Afwijkingen

- De implementatie van een privileged accountmanagement oplossing is op de lange baan geschoven i.v.m. het project Samen werken aan data (SWAD).

Risico's

- Onvoldoende draagvlak (intern en extern) voor het NZa brede dataleveringsproces belemmert soepel verloop van toekomstige data uitvragen.
- PIA proces inrichten vraagt verbeterde inrichting van o.a. dataleveringsproces om risico's op dataverwerkingen met ontoereikende wettelijke grondslag te voorkomen.



Bedrijfsvoering: Informatievoorziening pc 13

De implementatie van incidentmanagement, service level management en vernieuwing/portfoliomanagement is gereed. Het aantal incidenten is blijvend stabiel en laag. Intern zijn vorderingen gemaakt met aspecten van lean in de regie van de organisatie.



Resultaten 2019

- De implementatie van incidentmanagement, service level management en vernieuwing/portfoliomanagement is gereed.
- De implementatie van problemmanagement, configuratiemanagement en changemanagement is ver gevorderd.
- Er is een start gemaakt met de implementatie van lifecycle-management, testmanagement en contractmanagement.
- Er is een service integration coordinator aangesteld. Dit leidt tot betere integratie vraag en aanbod ICT.
- De componenten/aantallen voor de maandfactuur van de ICT-leverancier zijn vastgesteld. Na de transitie moesten aantallen van elke component van ICT-dienstverlening nog worden bepaald.
- Evaluatie en herontwerp van de producten - en dienstencatalogus. Dit verheldert de relatie met de business.

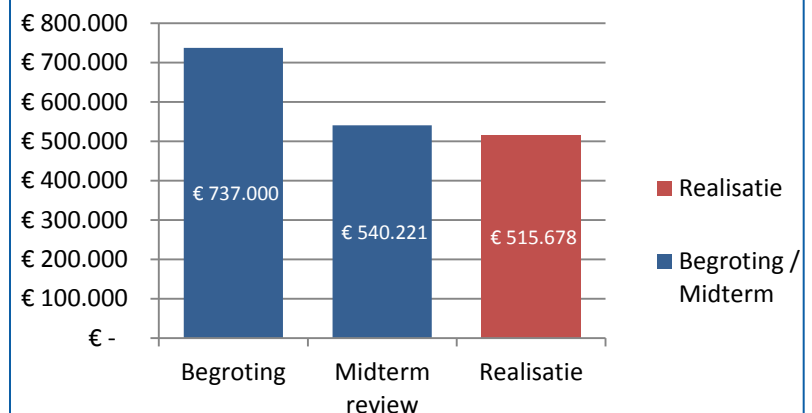
Financiën

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- Verschillende ondersteunende expertise is niet nodig gebleken en andere expertise weer wel. Per saldo is er nu einde jaar een vrijval.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

- Implementatie van Lifecycle-management, Testmanagement en Contractmanagement.



Bedrijfsvoering:

HRM, F&C, Kennis- en facilitair management

Het nieuwe HRM en F&C-systeem AFAS is goed uitgerold in de organisatie.
Talent management is geïmplementeerd in de organisatie.



Resultaten 2019

- Het nieuwe HRM en F&C-systeem AFAS is medio januari in gebruik genomen. Op een paar kleine issues na is de implementatie van het nieuwe systeem vlot verlopen en hebben we afscheid kunnen nemen van de oude systemen. Door professionalisering van inkoop- en contractregistratie kunnen we een aanbestedingskalender maken die bijdraagt aan een tijdige inkoop (compliance).
- De online NZa-academy is geïmplementeerd, waarmee we aan betere talent management in de organisatie kunnen doen.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

Afwijking

- De doorontwikkeling van sterk (persoonlijk) leiderschap en een duurzame cultuurontwikkeling: de aandacht is verlegd naar resultaatgericht werken met bijbehorend leiderschap en het voeren van de (performance) dialoog. Het is belangrijk om te blijven sturen op de ontwikkeling van deze onderwerpen. Dit onderwerp wordt vervolgd in 2020 in de vorm van 4 pilots, die in 2019 zijn gestart.
- Er is een nieuw cursusmanagementsysteem (LMS) aangekocht, dit wordt geïmplementeerd in 2020.

- Archivering en vernietiging: het noodzakelijk voorbereid zijn op de overgang naar een e-depot schuift door naar 2020.
- Er was uitloop van 5 maanden op de implementatie van CRM/Sharepoint. Na een uitgebreide nazorg, deels middels een taskforce, draaien de systemen nu voldoende goed.
- Het onderwerp mobiliteit komt in 2020 opnieuw op de HRM agenda, gekoppeld aan SPP.

Risico's

- Diversiteit: we willen meer medewerkers uit de doelgroep van de participatiewet aannemen. Om de targets te halen die zijn vastgesteld voor de NZa is inspanning noodzakelijk van alle directies. In 2020 komt daarbij de afspraak met het ministerie van VWS waarmee we een grotere culturele diversiteit in de hogere functies (vanaf S11) willen bereiken.
- Het lukt de ICT-leverancier nog niet om de PCC te implementeren. Directies kunnen hierdoor zelf nog geen rapportages draaien. Dit onderdeel levert vertraging op voor de doorontwikkeling van rapportages en dashboards.

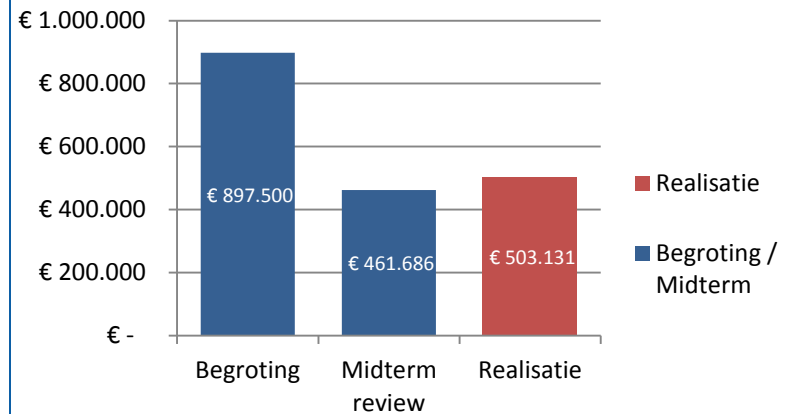
Financiën

Minder kosten op dit proces worden o.a. gemaakt door:

- De visitatiecommissie gaat dit jaar niet meer plaatsvinden, omdat begin 2019 de evaluatie van de NZa is opgeleverd.
- Daarnaast leidt capaciteitsgebrek bij F&C tot een vrijval (o.a. risicomangement, doorontwikkeling P&C).
- De genoemde afwijkingen op kennismanagement en archivering zorgen eveneens voor vrijval op dit proces. De Record Management Applicatie is doorgeschoven naar 2020
- € 20.000 uit dit proces is overgeheveld naar pc 15 ten behoeve van het programma samenwerken aan data.

Meer kosten na midterm-review:

- Het project implementatie e-facturen is gestart.
- Er is een consultant ingehuurd voor AFAS om een aantal zaken te verbeteren.



Slagvaardig en versneld onze data-ambities waarmaken. Daarvoor is het programma samenwerken aan data gestart. Want gemakkelijk én veilig werken met data wordt steeds belangrijker in ons toezicht en voor onze regulering.



Resultaten 2019

Urgentie

Het strategische belang en de eisen die wijzelf en de samenleving ons stellen, maken goed omgaan met data voor ons dus tot een urgent onderwerp. Er lopen daarom al langer verschillende projecten. Om die slagvaardiger uit te voeren heeft het programma samenwerken aan data gezorgd voor centrale regie en sturing.

Waar hebben we bereikt?

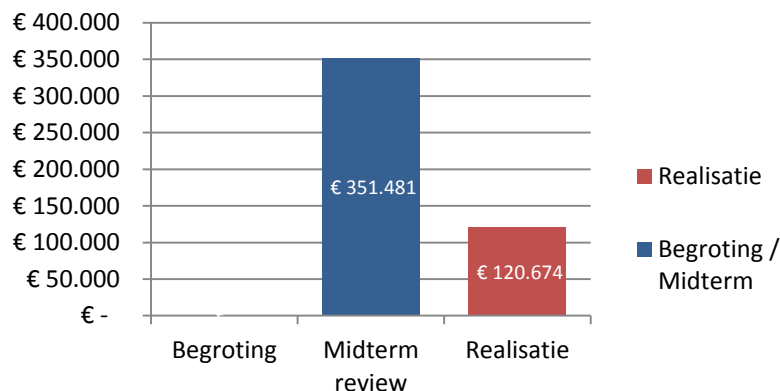
- Afspraken over het opslaan van data op de netwerkschijven en in Kenza zijn gemaakt.
- Efficiënt inrichten van het proces van opvragen, uitleveren en werken met gegevens.
- Inrichten van het doorlopend proces voor het verbeteren van onze dataprocessen.

Financiën

Voor het nieuwe programma samenwerken aan data zijn kosten gemaakt. Deze kosten zijn hier verantwoord om de bestaande processen daarmee niet te belasten. Vanuit PC 11 en PC 14 is hiervoor bij Midterm-review in totaal € 220.000 overgeheveld. Daarnaast zijn er nog meerkosten in 2019 van circa €150.000. Einde jaar bleek de realisatie voor het programma toch lager dan verwacht.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

Het programma samenwerken aan data loopt door in 2020. In 2019 hebben we de zaken met hoogste prioriteit opgepakt. In 2020 werken we verder aan uitwerken en inbedden van afspraken en processen. Van belang daarbij is bewustwording van risico's; hier zal in 2020 verder aan gewerkt worden.



4 Specifieke verantwoordings- onderwerpen

In dit hoofdstuk bespreken wij een aantal onderwerpen apart. Het gaat hierbij met name om onderwerpen waarvoor in wet- of regelgeving is aangegeven dat de NZa hier specifieke aandacht aan moet besteden in de jaarverantwoording. Het betreft één inhoudelijk onderwerp en verder een aantal onderwerpen die de interne organisatie betreffen.

Wij behandelen achtereenvolgens:

Inhoudelijk

4.1 Beschikbaarheidsbijdragen

Interne organisatie

4.2 Wijze van uitoefening van taken

4.3 Integriteit

4.4 Bedrijfsvoering en kwaliteit zorg

4.5 HRM-verslag

4.6 Risicomanagement

4.7 Ondernemingsraad

4.1 Beschikbaarheidsbijdragen

De beschikbaarheidsbijdrage is een subsidie zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Deze kan ambtshalve of op aanvraag worden vastgesteld. Deze bijdragen lopen niet via het inkoopkader van verzekeraars of zorgkantoren, maar via het Zorgverzekeringsfonds (Zvf) of het Fonds Langdurige Zorg (FLZ). Deze fondsen worden beheerd door het Zorginstituut Nederland. De minister wijst via een AMvB en een daarop gebaseerde aanwijzing ex artikel 7 Wmg de vormen van zorg aan waarvoor een beschikbaarheidsbijdrage kan worden vastgesteld.

De NZa is sinds januari 2012 verantwoordelijk voor het toekennen van beschikbaarheidsbijdragen. Uit artikel 56a van de Wmg vloeit voort dat deze bijdrage wordt verstrekt voor vormen van zorg en opleiden waarvan de kosten niet (geheel) zijn toe te rekenen naar tarieven, of waarvan de kosten niet door middel van tarieven in rekening te brengen zijn aan individuele ziektekostenverzekeraars/verzekerden, dan wel waarbij zodanige toerekening of zodanige tarifiering marktverstrend zou werken, én die niet op andere wijze worden bekostigd.

De cijfers in de tabel in de bijlagen hebben betrekking op de vaststelling van beschikbaarheidsbijdragen die we in 2019 hebben uitgevoerd. Deze subsidie heeft betrekking op zorg en/of opleidingen geleverd in 2018.

In 2019 ging het op grond van het Besluit beschikbaarheidsbijdrage Wmg en het Besluit aanwijzing ex artikel 7 Wet marktordening gezondheidszorg om de volgende beschikbaarheidsbijdragen:

- Academische zorg (inclusief de kapitaallasten)
- Gespecialiseerde brandwondenzorg
- Zorg verleend door het calamiteitenhospitaal
- Post-mortem orgaanuitname van donoren
- Traumazorg voor zover het gaat om trainen, opleiden en oefenen
- Traumazorg door mobiel medische teams met helikopter
- Traumazorg door mobiel medische teams met voertuig
- Coördinatie traumazorg en regionaal overleg acute zorg
- Gespecialiseerde psychotraumazorg
- Acut ambulancevervoer per ambulancehelikopter vanaf de Friese Waddeneilanden
- (Medische) vervolgoopleidingen

Daarnaast heeft de NZa beschikkingen opgesteld in het kader van:

- Vaststelling transitie­model voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve ggz

De NZa maakt gebruik van beschikbaarheidbijdragen als middel om transitiebedragen uit te keren aan zorgaanbieders.

4.2 Wijze van uitoefening van taken

Besluitvorming

De NZa heeft op grond van artikel 5 van de Wet marktordening gezondheidszorg een bestuursreglement. In dit reglement geeft de NZa aan op welke wijze de besluitvorming door de raad van bestuur plaatsvindt.

Daarnaast bevat het bestuursreglement onder meer bepalingen over het overleg met de ondernemingsraad, het omgaan met integriteit, een klachtenregeling en het mandateren van bevoegdheden aan het management.

Planning- en controlcyclus

Voor 15 maart 2019 heeft de NZa de jaarverantwoording 2018 (jaarverslag en jaarrekening) bij de minister van VWS ingediend. Met een brief van 10 december 2019 deelde het ministerie van VWS mee, dat de jaarverantwoording is goedgekeurd. In 2019 heeft de NZa na zes maanden verantwoording afgelegd aan de minister van VWS over de voortgang van het werkprogramma en de begroting 2019. Dit is ook het moment waarop wijzigingen in het werkprogramma zijn aangegeven. De NZa heeft voor 1 oktober 2019 het werkprogramma en begroting 2020 bij de minister van VWS ingediend. De minister van VWS heeft goedkeuring verleend aan het werkprogramma en de begroting 2019 met een brief van 26 november 2019.

Verbetering werkwijze en procedures

Een zelfstandig bestuursorgaan moet ervoor zorgen dat personen en instellingen die met haar in aanraking komen, voorstellen tot verbeteringen van werkwijzen en procedures kunnen doen. De NZa heeft, om voor de diverse zorgsectoren te voldoen aan bovenstaande, op bestuurlijk niveau verschillende overlegvormen geïntroduceerd:

- Sector-overstijgende congressen
- Interactieve ronde-tafelbijeenkomsten met bestuurders in de zorg (verzekeraars en zorgaanbieders)
- Sectorgericht bestuurlijk overleg
- Bilateraal bestuurlijk overleg op ad hoc basis met koepelorganisaties en zorgverzekeraars

Doel van het sectorgericht bestuurlijk overleg is dat voorafgaand aan de definitieve besluitvorming door de NZa, op thema's met grote impact in het veld op draagvlak wordt getoetst, een moment voor veldpartijen wordt gecreëerd om de raad van bestuur van de NZa te adviseren over de richtingen en consequenties.

Naast deze vier vormen van bestuurlijke afstemming blijven de diverse overlegvormen op ambtelijk niveau bestaan, zoals: geïntroduceerd:

- Technische overleggen (TO's) rondom de uitwerking van beleidsvoorstellen.
- Diverse overleggen met verzekeraars rondom toezicht- en handhavings-onderwerpen.

-
- Bilaterale overleggen tussen NZa-projectleiders en dossierhouders bij verschillende koepelorganisaties.
 - Consultatierondes rondom de afstemming van rapporten en marktscans en monitors.

Ook hierbij wordt gezocht naar nieuwe en meer eigentijdse vormen van afstemming en consultatie. Zoals Twitter en het inzetten van burgerpanels en interactieve consultatie via onze website. Een en ander is beschreven in de bijlage bij artikel 13 van het bestuursreglement van de NZa.

4.3 Integriteit

Algemeen

Integriteit gaat voor de NZa verder dan alleen het naleven van geldende regels en protocollen. Het gaat om het nemen van professionele verantwoordelijkheid, zowel intern als naar buiten richting consumenten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Dat doen we langs de lijn van onze kernwaarden, dus op een deskundige, onafhankelijke en betrouwbare wijze.

De organisatie

De integriteitsfunctionaris stelt samen met een aantal directe betrokkenen, de afdeling HRM en het managementteam het integriteitsbeleid op. Daarbij is integriteit ook een vast onderdeel in de periodieke gesprekken tussen leidinggevenden en medewerkers. De integriteitsfunctionaris is tevens voorzitter van het meldpunt integriteit dat als taak heeft om vermoedens van integriteitsschendingen te behandelen. Het meldpunt integriteit bestaat daarnaast nog uit twee NZa-medewerkers. De NZa beschikt ook over twee vertrouwenspersonen die ieder jaar een eigen jaarverslag opstellen.

Activiteiten 2019

De reeds eerder ingezette activiteiten, zoals een eigen plek voor integriteit in het onboardingsprogramma, de eedaflegging, dilemmabesprekingen en presentaties van vertrouwenspersonen en integriteitsfunctionaris, hebben ook in 2019 een plek gekregen. Daarnaast heeft de NZa besloten om met ingang van 2020 de nieuwe gedragscode Rijk te volgen. De voorbereidingen daarvoor en het actualiseren van intern beschikbare informatie hebben een belangrijk deel van de beschikbare tijd van de integriteitsfunctionaris ingevuld. Daarnaast hebben de leden van het meldpunt integriteit een training gevolgd. Er zijn in 2019 geen formele meldingen binnengekomen bij het meldpunt integriteit.

4.4 Bedrijfsvoering en kwaliteitszorg

Bedrijfsvoering algemeen

2019 heeft in het teken gestaan van de doorontwikkeling van onze organisatie. Deze ontwikkeling was nodig om een professionele (vooral IV) dienstverlener te worden. Er is focus aangebracht in de werkzaamheden, we hebben het primaire proces in ons werk meer centraal gesteld en er zijn belangrijke vorderingen gemaakt in het ontwerpen en inregelen van werk- en regieprocessen.

Hiermee kregen we meer zicht gekregen op het werk dat moet gebeuren om de ambitie van de NZa om een data gedreven organisatie te zijn waar te kunnen maken. Daartoe is het programma samenwerken aan data in het leven geroepen. Dit heeft inmiddels tot belangrijke verbeteringen op het gebied van databaseer geleid. Ook hebben we meer zicht gekregen op het werk dat moet gebeuren om ons life-cycle management op orde te krijgen. Hier zijn inmiddels belangrijke vorderingen gemaakt.

Naast de aandacht voor de doorontwikkeling van de organisatie en het extra werk dat dit blootlegde, heeft de reguliere dienstverlening over het algemeen gewoon doorgang gevonden. De doorontwikkeling van de organisatie en het werk dat daaruit voortvloeit loopt door in 2020.

ICT

In 2019 is de NZa goed ondersteund gebleven voor wat betreft de huidige informatievoorziening dienstverlening. Ook zijn er verschillende vernieuwingsprojecten uitgevoerd. In 2019 zijn de verschillende HRM- en F&C-tools vervangen door één systeem dat al deze ondersteuning biedt. De samenwerking met onze nieuwe ICT-leverancier is op punten verbeterd maar loopt nog niet optimaal. Er is dit jaar veel aandacht besteed aan het verbeteren van deze samenwerking.

In 2019 is er ook hard gewerkt aan het verder implementeren van de nieuwe regieprocessen. Wij hebben nu een geaccordeerd en werkend incidentproces, service level proces en vernieuwings- en portfolioproces. Dit heeft de interne sturing en financiële control verbeterd. We hebben tevens grote vorderingen gemaakt in het changeproces, configuratie-management en probleemproces. De implementatie zal doorlopen in 2020.

Hiernaast zijn sommige teams begonnen te werken middels de Lean/ Agile en scrum principes. Aan de DIS-verwerking is hard gewerkt om gereed te zijn voor de uitvoer van een versie upgrade waardoor we weer volledig up-to-date en veilig zijn. De uitvoer hiervan zal in de eerste helft van 2020 plaatsvinden. In 2019 is een eerste begin gemaakt met het realiseren van de visie data door het starten van een programma voor de techniek en een programma voor de oplevering van dataprocessen. Met name aan het einde van 2019 zijn goede

stappen gezet in het uitvoeren en procesmatig onderbrengen van gestructureerd onderhoud aan infrastructuur en applicaties.

Informatiebeveiliging

We hebben conform de gestelde eisen begin 2020, een door de voorzitter van de NZa getekende in control verklaring (ICV) over 2019, opgeleverd aan het ministerie van VWS. We zijn hiermee in control ten aanzien van het Voorschrift Informatiebeveiliging Rijksdienst (VIR 2007). Dit houdt het volgende in:

- De NZa heeft een managementsysteem voor informatiebeveiliging op basis van risicobeheer. Daarmee sturen we in voldoende mate op de maatregelen ter borging van de vertrouwelijkheid, integriteit en de beschikbaarheid van informatie. De implementatie van maatregelen is gebaseerd op de Baseline Informatiebeveiliging Rijksoverheid.
- De interne beheersing heeft zodanig gefunctioneerd dat er voldoende zekerheid is verkregen dat de bedrijfsvoering voldoet aan het VIR 2007 / BIR / BIO. Waar nodig zijn aanvullende maatregelen getroffen, behoudens de hieronder genoemde risico's. Deze risico's zijn van zodanig belang dat ze ook zijn opgenomen in de bedrijfsvoeringmededeling in het jaarverslag van de NZa.

De belangrijkste risico's zoals benoemd in de ICV van 2018 zijn geadresseerd in het NZa breed programma samenwerken aan data. Daarbij zijn wezenlijke verbeteringen doorgevoerd met betrekking tot (SMART) beleid. Het tactisch en strategisch beleid is geactualiseerd en formeel vastgesteld. Ook hebben we vorderingen gemaakt op het gebied van beleggen van verantwoordelijkheden. We hebben twee verschillende aandachtsgebieden gedefinieerd, te weten: infrastructurele- en organisatorische verbeteringen en datamanagement.

Een opvallend resultaat van de infrastructurele verbeteringen betreft realtime monitoring van de infrastructuur. Daarmee kunnen we gericht sturen op ICT diensten en bijbehorende leveranciers.

Bij de implementatie van de AVG is een blauwdruk opzet gemaakt voor procesmatig werken, dat in opzet gaat dienen voor andere processen, zoals datamanagement. We hebben onze capaciteit opgeschaald voor datamanagement, waardoor meer grip is verkregen op databronnen en de toegangsrechten daarop.

Managementinformatie is onderdeel van de ISMS-cyclus en wordt met het management maandelijks besproken met CIO. Daarnaast is rapportage een integraal onderdeel van de ISMS tooling. Deze rollen we eerst binnen de unit I&B en vervolgens bij overige directies uit.

De volgende resultaten zijn behaald op het vlak van informatiebeveiliging en privacy in 2019:

- Vulnerability scan tooling Qualis in gebruik genomen, waardoor ons overzicht van openstaande kwetsbaarheden sterk is verbeterd.
- Uitvoeren van een pentest op onze meest kritieke applicatie EPOS, inclusief onderhangende koppelingen.
- Uitvoering risicoanalyse op EPOS.
- Update sensoren van Motiv (SOC).
- Het houden van meerdere phishing acties met wisselende moeilijkheidsgraad. Hier wordt weinig op geklikt door onze collega's.
- Structurele beoordeling van nieuwe diensten en software is ingeregeld, ook middels een wekelijks spreekuur. Dit spreekuur is naast informatiebeveiliging uitgebreid met architectuur en privacy.
- Regelmatige clean desk-controles.
- Lunchsessies Keepass georganiseerd om het gebruik van een wachtwoordenkluis te motiveren.
- LBVD hacking demo Veilig met je iPhone gehouden, dit leverde veel enthousiaste reacties op.
- Handout veilig met je iPhone uitgereikt.
- Training medewerkers d.m.v. een privacy e-learning
- Bezoeken door mystery guests om de weerbaarheid van de organisatie te vergroten.
- Ondersteuning op maat voor veilig werken, gericht op specifieke groepen medewerkers.
- User lifecycle management is ingericht
- Beheren van een werkend ISMS
- Presentaties aan het MT en unitmanagers gegeven over het ISMS, de ICV en de naderende aansluiting op CyberManager
- Organisatie verder conform BIO laten werken.
- Up-to-date houden kennis en regelgeving door trainingen en certificeringen in o.a. CRISC, Risk manager o.b.v. 27005, CISM, CISSP, SABSA, etc.
- Inzichtelijk maken van achterstallig onderhoud en de juiste acties uit te zetten.
- Per 1 januari is het SIEM actief, oplevering van de eerste SIEM rapportages.
- Binnen de Informatiebeveiligingsexpertgroep (IBX) is verdere samenwerking binnen het VWS concern opgestart, met bijvoorbeeld onderlinge site visits.
- Infrastructurele aanpassingen zijn gemaakt om aansluiting te maken met het Nationaal Detectie Netwerk (NDN).
- Voor het ISMS en ICV oplevering is een plan van aanpak opgesteld. De uitvoering verliep volgens planning.
- Intake met nieuwe medewerkers geprofessionaliseerd en gestandaardiseerd.
- Data doorlevering naar andere ZBO's gestaakt in het kader van dataminimalisatie.

- Een interactieve cyber quiz aan het einde van het jaar.
- Nieuwe versie van onze Gouden Regels uitgebracht.
- Table-top cyberoefening, n.a.v. PLATO rapportage.
- Calamiteitenplan opgesteld.
- Gestart met de uitvraag van de wensen en eisen i.v.m. de verbouwing van ons kantoorpand.
- Deelname BOM (beveiliging overheids mail) overleg.
- Strategisch IB beleid formeel vastgesteld
- Initiëren project samenwerken aan data waardoor het bewustzijn bij managers is vergroot en de kwaliteit van de ICV zal worden verbeterd.
- Wekelijks API-spreekuur: voor iedere collega met een IB&P vraag, project of probleem.
- Kwaliteitscyclus geborgd bij I&B: risicoanalyses op het bedrijfskritisch proces EPOS. Meer volgt in 2020.

Kennismanagement

Door uitvoering te geven aan kennismanagement wordt gezorgd voor het beheer van het geheugen van de NZa. Hierdoor kunnen we altijd beschikken over betrouwbare informatie. Het stelt ons in staat ten alle tijden verantwoording af te leggen, onze kennis te hergebruiken en ons werk te reproduceren. Daartoe wordt beleid opgesteld, wordt binnengekomen post en e-mail geregistreerd, gezorgd voor de ondersteunende systemen (zoals Sharepoint en CRM) en ondersteuning geleverd aan de organisatie met advies, archivering en training. Door uitvoering van deze werkzaamheden kon ook in 2019 de NZa weer voldoen aan wet- en regelgeving op gebied van archivering en vernietiging.

Naast deze werkzaamheden heeft 2019 in het teken gestaan van een technische upgrade van de gebruikte ICT-systemen voor Kennismanagement: CRM (Dynamics 365) en Kenza (Sharepoint). Dit bleken intensieve trajecten die met name in

de tweede helft van 2019 groot beslag hebben gelegd op de personele capaciteit. Verder is ook een beleidskader kennismanagement voor de NZa opgesteld en vastgesteld.

Documentaire informatievoorziening

We werken zaakgericht en registreren inkomende, uitgaande of interne documenten die bij elkaar horen onder één zaak in het postregistratiesysteem CRM. Dit heeft tot gevolg dat er door collega's efficiënter kan worden omdat alle relevante stukken onder één zaak zijn terug te vinden. Dit zorgt ervoor dat bijvoorbeeld WOB-verzoeken sneller kunnen worden afgehandeld.

Informatie- en Contactcentrum

Het ICC heeft in 2019 de reguliere dienstverlening voor burgers en professionals in de zorg zo gebruikersvriendelijk mogelijk ingericht. Alle vragen over toepassing van de NZa-regelgeving werden beantwoord en meldingen van mogelijke misstanden werden in ontvangst genomen en doorgezet voor nader onderzoek.

In 2019 heeft het ICC zich gefocust op verminderen van aantal vragen over de webapplicaties van de NZa zoals het aanvragenportaal en het DIS-portal. Dit hebben we gedaan door betere informatievoorziening op die plekken waar de problemen zich voordoen. Dit heeft geleid tot een flinke daling in het aantal vragen hierover. In het laatste kwartaal heeft het ICC een pilot gedaan met de inzet van WhatsApp voor het beantwoorden van vragen over de webapplicaties

Naast telefoon en email verkeer heeft de NZa ook webcare opgezet met social media kanalen, met name Twitter en LinkedIn. Het aantal volgers steeg dit jaar naar ruim 17.000 met een daarbij passend aantal reacties op berichten.

Het ICC heeft zich ook gericht op het verminderen van doorverwijzingen naar en van andere organisaties. Hiermee willen we ervoor te zorgen dat mensen met hun vragen direct bij het juiste loket terecht komen. Hiervoor is nauw contact onderhouden met patiënt- en consumentenorganisaties, zorgverzekeraars maar ook met IGJ en ZINL.

De tevredenheid van onze klanten is elk kwartaal gemeten. Het tevredenheidscijfer fluctueerde tussen een 6,6 en een 7,9 voor overall tevredenheid. Mede op basis van de uitkomsten werden telkens aanpassingen gedaan om de dienstverlening verder te optimaliseren.

4.5 HRM-verslag

Werving & selectie/doorontwikkeling arbeidsmarkt-communicatie

Ter versterking van het werkgeversmerk is er geïnvesteerd in de externe zichtbaarheid van de NZa als werkgever. We hebben een video gepubliceerd met als doel het in beeld brengen van de arbeidsparticipatie binnen de NZa. Er is gekozen om in te zetten op een grotere bekendheid binnen de universiteiten met als resultaat een eerste InhouseEvent waar studenten kennismaken met de NZa als werkgever. Deze evenementen worden ook in 2020 structureler ingezet.

Onboarding

Voor onboarding is een curriculum opgezet met masterclasses die nieuwe en huidige medewerkers kennis geven over belangrijke onderwerpen in de NZa. Daarnaast is het eerste jaar voor nieuwe medewerkers uitgebouwd met het inzetten van een mentor, de organisatie en coördinatie van welkom- en introductiegesprekken en/of workshops en het aanbieden van diverse de e-modules.

Leren en ontwikkelen/NZa Academie

In 2019 is de NZa-academie gerealiseerd waarbinnen alle cursussen en trainingen die beschikbaar zijn voor collega's, zijn terug te vinden. In 2019 is met een aanbesteding toegewerkt naar de aanschaf van een Leer Management Systeem. Dit systeem zal het in 2020 mogelijk maken gebruikers van de NZa-academie met een gebruikersvriendelijk cursus-management te ondersteunen.

Daarnaast is gedeeltelijk een integraal scholingsaanbod doorontwikkeld op thema's waar vraag naar was. Door de NZa-academie is in overleg met de directies gekeken welke opleidingen verder in huis ontwikkeld moeten worden. Dit zijn opleidingen op het gebied van expertise maar ook competentiegerichte trajecten. Zo is de NZa-academie nauw betrokken geweest bij het opzetten en doorontwikkelen van het leer- en ontwikkeltraject voor het tweejarig project data-trainees in samenwerking met ACM en AFM. In 2020 wordt dit voortgezet.

Beoordelen en belonen

In het eerste kwartaal van 2019 is het beleid bijzondere beloningen 2019 opgesteld, met daarin de mogelijkheid om het hele jaar door gratificaties toe te kennen in plaats van alleen aan het einde van het jaar. Daarnaast is in dit beleid duidelijker beschreven voor welke prestaties en gedrag een bijzondere beloning gegeven kan worden. Waarden en competenties uit de strategische agenda hebben hierin een plek gekregen.

In de tweede helft van 2019 is de gesprekscyclus - zoals beschreven in de CAO Rijk - geïmplementeerd. ZeNZa vervangt de HR-tool voor ondersteuning en verslaglegging van de gesprekscyclus.

Arbo/Vitaliteit

Periodiek medisch onderzoek (PMO)

In april, mei en juni hebben medewerkers kunnen deelnemen aan het PMO. Dit PMO bestond uit een online vragenlijst en een medisch onderzoek. De medewerkers hebben de uitkomsten na afloop gelijk kunnen bespreken met een vitaliteitscoach, die waar nodig voorzag in advies.

Van het totaal aantal medewerkers heeft 53% deelgenomen aan het PMO. De grootste meerderheid scoort gunstig op de meeste modules. Ten opzichte van het vorig PMO is het beeld positiever. Zo is de score op ervaren werkdruk duidelijk beter en ook de score op emotionele belasting. Als aandachtspunten komen de modules visus, herstelbehoefte, ontspanning en slaap naar voren. In het vitaliteitsprogramma is hierop aangesloten met stoelmassages, yoga, wandelen en workshops over werk en privébalans, ontspanning en slapen.

Preventie

Het team van ergocoaches bezoekt preventief alle nieuwe medewerkers om met hen hun werkplek goed in stellen en hen voor te lichten over beweging tijdens de werkdag.

Wnra

Een interne projectgroep Wnra onder leiding van HRM en met vertegenwoordiging van HRM, F&C, JZ en Communicatie heeft in 2019 de nieuwe rechtspositie ambtenaren (Wnra) geïmplementeerd bij de NZa met een uitgebreid communicatietraject.

Participatiewet

In 2019 was de opdracht voor de NZa om 9 participatiebanen te realiseren. Dat is niet gelukt. Eind 2019 hebben we 5,6 participatiebanen (25,5 uur per baan) in de volgende functies:

- Assistent backoffice HRM
- Assistent Communicatie
- Assistent secretaresse T&H
- Twee assistenten huismeester
- Assistent Kennismanagement
- Team toetsenbordschoonmakers (als één baan meetellend)

Om binnen de NZa meer banen te kunnen creëren voor mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt gaan we onderzoeken of hoogopgeleide mensen uit de doelgroep functies als data-analist of junior jurist zouden kunnen vervullen. Dit zou mogelijk kunnen zijn met een aangepast takenpakket of aangepaste omstandigheden.

4.6 Risicomanagement

In deze paragraaf benoemen wij de voornaamste risico's en onzekerheden en de getroffen maatregelen om deze te mitigeren. Er hebben zich in 2019 geen risico's of onzekerheden gematerialiseerd die een belangrijke impact op de organisatie hebben gehad.

Risicomanagement is een continu proces. De NZa heeft zich in 2019 gericht op het verder door ontwikkelen van het risicomanagementsysteem. Het resultaat hiervan is dat vanaf de begroting 2020 risicomanagement integraal onderdeel is van de Planning- en Controlcyclus. Bij het opstellen van de doelstellingen en resultaten moet de organisatie stilstaan bij de risico's die kunnen optreden en eventuele (aanvullende) beheersmaatregelen hierop treffen.

Risicocategorie	Risico	Beheersmaatregelen	Risico bereidheid
Strategie	Het risico bestaat dat de NZa haar doelstellingen en bijbehorende resultaten niet bereikt. Dit kan mede komen door ontwikkelingen in de maatschappij en de politiek.	In 2019 is de strategische agenda 2018-2020 verder uitgewerkt en is de samenwerking tussen de directies bevorderd door onder meer te werken aan resultaatgerichtheid. Verder is een start gemaakt met issuemanagement om onze blik naar buiten verder te verbreden en de ontwikkelingen in de buitenwereld die op ons af komen tijdig te signaleren en zo nodig actie te ondernemen. Daarnaast is begin 2019 het definitieve evaluatierapport van AEF over de NZa in de periode 2014-2017 opgeleverd. Daaruit zijn een aantal aanbevelingen gekomen waar de NZa mee aan de slag is gegaan in 2019 en die in de komende periode verder worden uitgewerkt. Van deze aanbevelingen zijn het beoordelings- en beloningsbeleid reeds herzien, is het integriteitsbeleid aangepast en zijn de eerste stappen genomen in het opstellen van een strategische personeelsplanning.	Laag
Draagvlak stakeholders	Het risico is dat er te weinig draagvlak bij stakeholders is voor veranderingen doordat er sprake kan zijn van verschillende belangen. Wanneer draagvlak ontbreekt kan dit gevolgen hebben voor het resultaat of het proces.	Intensief overleg met onze stakeholders, tijdig betrekken en opschalen. Inzet van stakeholdermanagement bij verandertrajecten.	Midden
Personeel & Cultuur	Het risico is dat we specifieke functies nu of in de toekomst niet tijdig kunnen invullen.	De NZa heeft een recruiter en er is veel aandacht voor werving. De NZa is hierbij ook actief op social media. In 2019 heeft dat een positief effect gehad. Daarnaast is de NZa in 2019 gestart met strategische personeelsplanning om actieplannen te maken om in de toekomstige behoefte te voorzien.	Midden

Risicocategorie	Risico	Beheersmaatregelen	Risico bereidheid
Informatie- beveiliging, dataveiligheid en ICT	Dataveiligheid: Op basis van het dreigingsbeeld ziet de NZa een verhoogde interesse van externe partijen in de aan ons toevertrouwde data. Toegang tot data: Het risico is dat de organisatie te weinig aandacht heeft voor: 1) de privacyaspecten van data en; 2) de noodzaak van gebruik van bepaalde data.	De NZa hecht grote waarde aan informatiebeveiliging voor het ontvangen, beheren en verwerken van informatie. De afgelopen jaren zijn grote risico's op het gebied van informatiebeveiliging, dataveiligheid en ICT aangepakt. De belangrijkste risico's zoals benoemd in de ICV van 2018 zijn geadresseerd in het NZa breed programma samenwerken aan data. Daarbij zijn wezenlijke verbeteringen doorgevoerd met betrekking tot (SMART) beleid. Het tactisch en strategisch beleid is geactualiseerd en formeel vastgesteld. Ook hebben we vorderingen gemaakt op het gebied van beleggen van verantwoordelijkheden. We hebben twee verschillende aandachtsgebieden gedefinieerd, te weten: infrastructurele- en organisatorische verbeteringen en datamanagement. De raad van bestuur heeft de AVG-governance in 2019 vastgesteld. Het omgaan met gevoelige data is onderdeel van het onboarding proces van nieuwe medewerkers. De NZa heeft privacy contactpersonen, een privacy-officer, een functionaris gegevensbescherming en een privacy platform die ondersteunen bij de naleving van wetgeving en beleid. Een opvallend resultaat van de infrastructurele verbeteringen betreft realtime monitoring van de infrastructuur. Daarmee kunnen we gericht sturen op ICT diensten en bijbehorende leveranciers. De NZa heeft haar capaciteit opgeschaald voor datamanagement, waardoor meer grip is verkregen op databronnen en de toegangsrechten daarop. Managementinformatie is onderdeel van de ISMS cyclus, en wordt met management periodiek besproken met CIO. Daarnaast is rapportage een integraal onderdeel van de ISMS tooling. Onverminderd is de focus gebleven op de menskant van de informatiebeveiliging. Zo zijn er doorlopend phishing-campagnes gehouden. Ook zijn er gedurende het gehele jaar clear-desk-controles uitgevoerd. Ook heeft de NZa Vulnerability scans laten uitvoeren door een beveiligingsfirma op de NZa laptop en op het NZa internet koppelvlak. Tenslotte zijn er concrete stappen gezet in het kader van security by design, door een API-sprekuur in het leven te roepen. Iedere collega met een vraag, project of probleem kan terecht bij een wekelijks spreekuur, gericht op drie thema's: architectuur, privacy en informatiebeveiliging.	Laag

Risicocategorie	Risico	Beheersmaatregelen	Risico bereidheid
Financiële positie	Voor de NZa is sprake van één financieringsstroom die gedurende het jaar wordt gemonitord en besproken met het ministerie van VWS. Door dit financieringskenmerk is het financieringsrisico, en daarmee het financiële risico van de NZa, beperkt. Daarnaast is de financiële positie gezond te noemen en is reeds jaren sprake van een veronderstelling van continuïteit.	De NZa en het ministerie van VWS hebben een planning en control-cyclus afgesproken. Eventuele knelpunten worden hierin meegenomen. Intern is sprake van functiescheiding en monitoring van de financiële positie.	Laag
Financiële verslaggeving	De voornaamste risico's en onzekerheden komen voor de NZa niet direct voort uit de financiële verslaggeving. Het effect van bijvoorbeeld complexe toerekeningssystematieken of subjectiviteit bij waarderingsvraagstukken is beperkt.	Zoals voorgeschreven in de kaderwet zelfstandige bestuursorganen is de jaarrekening zoveel mogelijk ingericht met overeenkomstige toepassing van Titel 9 Boek 2 BW. De jaarrekening en het bestuursverslag zijn opgesteld met inachtneming van de aanwijzingen die hiervoor zijn gegeven in de 'Regeling Bezoldiging en beheerskosten zelfstandige bestuursorganen VWS 2018'. De toegepaste grondslagen voor financiële verslaggeving zijn evenals voorgaande jaren door een onafhankelijk accountant beoordeeld en aanvaardbaar bevonden.	Laag

4.7 Ondernemingsraad

De ondernemingsraad (OR) van de NZa bestond in 2019 uit elf leden met ieder een zittingstermijn van vier jaar. Zoals gebruikelijk vinden elke twee jaar verkiezingen plaats, waarbij afwisselend vijf en zes leden aftreden. Tijdens de verkiezingen in december 2019 zijn zes nieuwe leden verkozen.

De OR overlegt zowel formeel als informeel met de RvB over verschillende onderwerpen. In 2019 heeft vijf keer formeel overleg met de raad van bestuur plaatsgevonden, waarvan twee keer artikel 24 overleg. Artikel 24 van de Wet op de ondernemingsraden (WOR) is een bijzonder overleg waarin de werkgever en de OR kijken naar de algemene gang van zaken van de onderneming. Zowel het recente verleden als de nabije

toekomst worden daarbij besproken. Ook heeft de OR een aantal keer informeel met de bestuurder overlegd, vond regelmatig overleg plaats met directeuren en heeft de OR vier keer overleg gevoerd met de managers van de afdelingen HRM en facilitaire zaken in het bedrijfsvoeringsoverleg. De raad van bestuur van de NZa heeft de OR in 2019 één keer om advies gevraagd in het kader van de WOR. Dit betrof een advies met betrekking tot de nieuwe indeling van de directie T&H. Ook heeft de raad van bestuur het personeelsreglement, welke met het inwerkingtreden van de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren (Wnra) deel uitmaakt van de rechten en plichten van de medewerker, ter instemming voorgelegd aan de OR.

5 Financieel beeld einde jaar

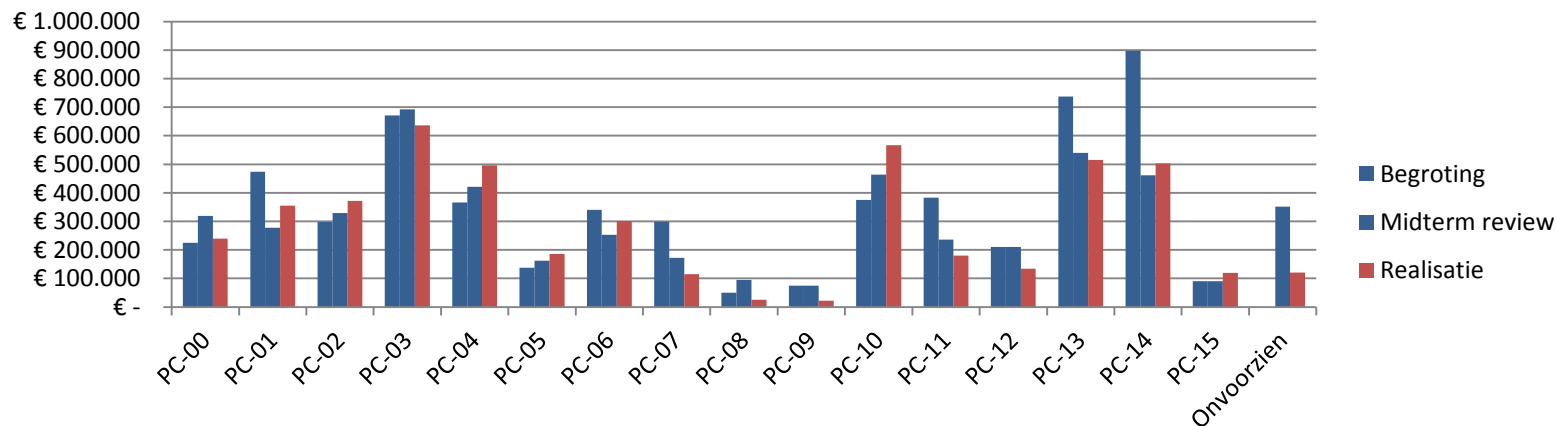
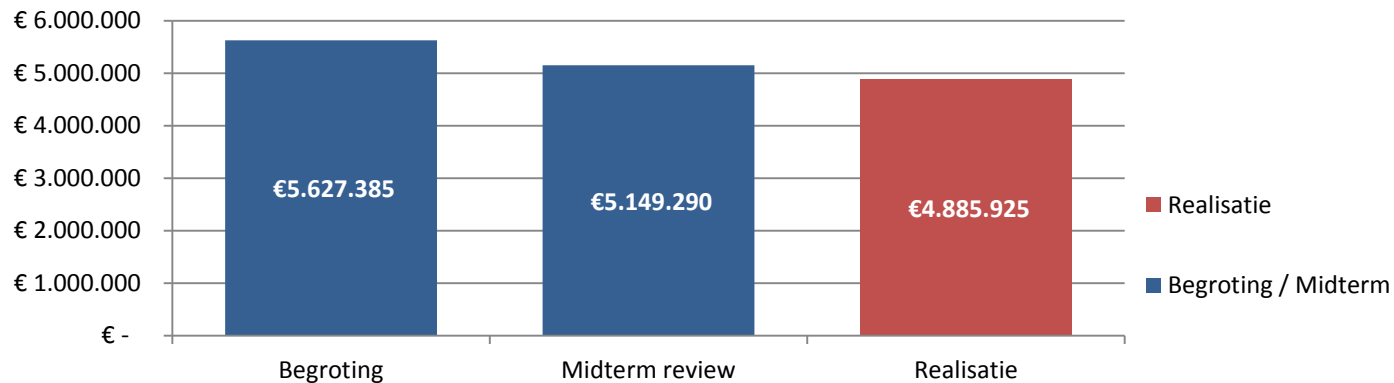
5.1 Overzicht financieel beeld

Nederlandse Zorgautoriteit	Begroting 2019 NZa (inclusief IKZ)	Prognose bij midterm-review (inclusief IKZ)	Realisatie 2019 NZa (inclusief IKZ)
Directie gebonden kosten			
Salarissen en sociale lasten	39.684.795	38.957.117	37.927.246
Inhuur ipv salaris		1.094.907	1.301.875
PC-kosten	5.627.393	5.149.290	4.885.925
Overige directiekosten	1.155.600	1.145.940	1.023.811
Totaal directiegebonden	46.467.788	46.347.254	45.138.857
NZa brede kosten			
Overige personeelskosten NZa breed	1.339.800	1.436.850	1.550.335
Dotaties voorzieningen			394.626
Toevoeging reservering vakantiedagen			-272.885
Huisvestingskosten	2.650.300	2.691.500	2.646.823
Automatiseringskosten	6.944.998	7.743.500	7.455.526
Bureaunkosten*	687.250	706.500	328.205
Overige / Algemene kosten	163.400	64.726	112.342
Kosten keuken/kantine	241.500	240.000	232.651
Autokosten	19.000	20.000	19.878
Afschrijvingskosten	1.870.931	1.949.931	2.302.231
Overige baten en lasten			45.930
NZa breed totaal	13.917.179	14.853.007	14.815.662
Totaal kosten NZa incl. IKZ	60.384.967	61.200.261	59.954.519
Budgettair kader VWS NZa incl IKZ, na goedkeuring begroting door VWS	58.459.000	58.459.000	58.459.000
Verantwoordingsverschil	214.000	214.000	214.000
Extra budget van VWS (midterm 2019)			2.079.246
Totaal exploitatie kader NZa incl. IKZ	58.673.000	58.673.000	60.752.246
Tekort / overschot (resultaat) NZa incl. IKZ	-1.711.967	-2.527.261	797.727

* Belkosten mobiele telefonie worden in de realisatie verantwoord bij overige personeelskosten

5.2 Kosten werkprogramma in beeld

Budget en realisatie proceskosten werkprogramma 2019:



6 Producten- en documenten- kalender 2019

Januari

R
e
g
u
l
e
r
i
n
g

Controleprotocol Ambulancezorg



Monitor Betaalbaarheid en toegankelijkheid geneesmiddelen



T
&
H

Uitvoeringstoets Besluit Zorgverzekeringen - Collectiviteiten



S
t
r
a
t
e
g
i
e

I
&
B

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Is verschenen
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

Februari

R e g u l e r i n g	Advies Doorontwikkeling bekostiging ZG	Controleprotocol Controleprotocollen MVO beschikbaarheidsbijdragen	Beleidsregels Paramedie	Informatiekaart Financiële positie ggz-sector 1
	Advies (→ apr) Samen voor waardevolle zorg	Advies Behandeling in Wlz	Advies Ggz toegang tot de Wlz	Uitvoeringstoets Behandeling Wlz ggz
	Uitvoeringstoets Update Wetgeving Wlz ggz	Advies (apr → feb) Doorontwikkeling bekostiging wijkverpleging		
T & H	Uitvoeringstoets Winstverbod zorgverzekeraars	Rapportage Aanpak wachttijden door zorgverzekeraars	Onderzoek Fraudeonderzoek zorgverzekeraars (ism DNB)	Overige documenten Aan de slag met meldingen (laatste kwartaal 2018)
S t r a t e g i e				
I & B				

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Is verschenen
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

Maart

R
e
g
u
l
e
r
i
n
g

Advies (→ apr)
Aanpassing NIC medische inventaris

Controleprotocol (→ nov)
Nacalculatie 2019

Controleprotocol
Zorgfuncties I en II
beschikbaarheidsbijdragen

Beleidsregel (→ jul)
Toetsingskader dbc-systeem

Monitor
Protonentherapie

Monitor (→ apr)
Taakherschikking

Brief (dec → mrt)
Uitkomsten controle op
uitvoering beschikbaar-
heidsbijdragen

Monitor
Hulpmiddelenzorg

Brief
Uitkomsten onderzoeken
overstapperiode

T
&
H

S
t
r
a
t
e
g
i
e

I
&
B

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Is verschenen
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

April

Regulering	Monitor (→ jun) Contractering huisartsenzorg 2019	Monitor Paramedische zorg 2019	Advies (→ feb) Doorontwikkeling bekostiging wijkverpleging	Kostenonderzoek (→ jun) Herijkte tarieven n.a.v. kostenonderzoek zintuigelijk gehandicaptenzorg
	Advies Doorontwikkeling bekostiging ggz	Advies Monitor contractering ggz 2019	Monitor Contractering wijkverpleging 2019	Advies (feb → apr) Samen voor waardevolle zorg (= Advies langdurige Zorg)
	Monitor (mrt → apr) Taakherschikking	Advies (mrt → apr) Aanpassing NIC medische inventaris		
T & H	Samenvattend rapport (→ jun) Zvw	Verantwoording en controleprotocol 2018 CAK	Controleprotocol (→ jun) 2018 e.v. Wlz-uitvoerders (meerjarig)	Website inzicht in wachttijden periodiek op: www.staatvenz.nl/over-de-staat
Strategie				
I & B				

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
 -  Is verschenen
 -  Verplaatst naar andere maand**
 -  Verschijnt niet meer
- ** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

Advies
Benutting kader Wlz

Informatiekaart (→ aug)
Zorgmarkt msz

Informatiekaart (→ aug)
Zorgkosten en gebruik
msz

Kostenonderzoek (→ jul)
Ggz/fz

Eind-evaluatie (jun → mei)
Experiment persoons-
volgende bekostiging

Analyse (→ mei 2020)
Budget impact
Analyse acute
psychiatrische zorg

Brief
Juiste zorg
op de juiste plek

Beleidsregel
Kostprijsmodel
zorgproducten medisch-
specialistische zorg

Nadere regel
Registratie en aanlevering
kostprijzen zorgproducten
medisch-spec. zorg

Rapporten (→ dec)
Wanbetalers bijdrage
(individueel en
samenvattend)

Informatiekaart
Ontwikkeling
zorglandschap msz

Rapportage
Aan de slag met
meldingen!
(eerste kwartaal 2019)

Terugkoppeling
Onderzoek eigen bijdrage
bij de zorgkantoren, vervolg
informatieverzoek in oktober

Monitor (→ aug)
Doelgroepen msz

Dbc-pakket
msz (RZ20a)

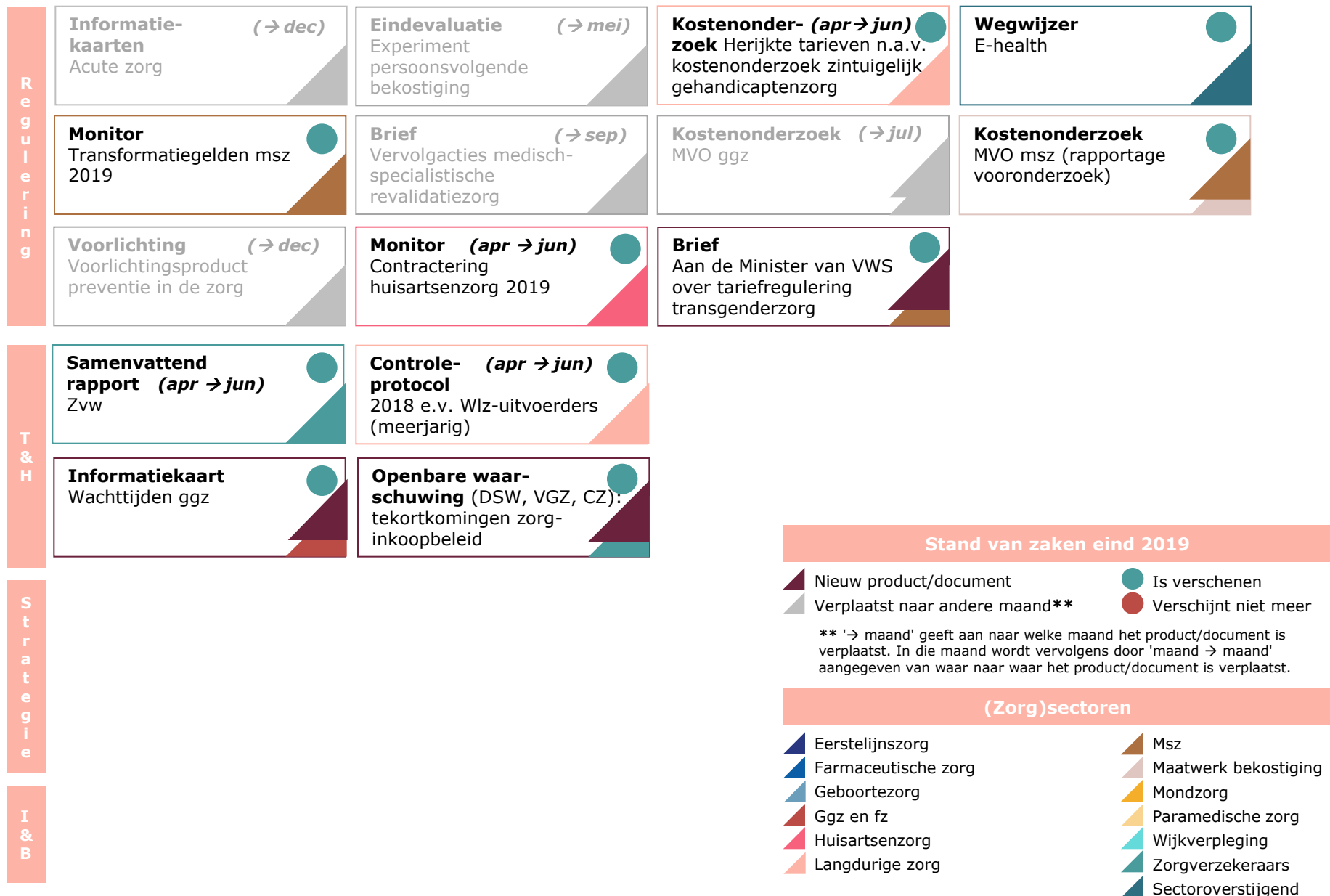
Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Is verschenen
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend



Beleidsregels
Wlz

Beleidsregels
Eerstelijns sectoren

Beleidsregels (→ aug)
Ggz/fz inclusief herijkte tarieven per 2020

Sectoranalyse
ggz

Beleidsregel (mrt → jul)
Toetsingskader dbc-systeem

**Kosten-
onderzoek** (mei → jul)
Ggz/fz

**Kosten-
onderzoek** (jun → jul)
MVO ggz

**Beleids-
regels** (aug → jul)
Budgettair kader Wlz 2019

**Nadere regel (aan-
passing n.a.v. evaluatie)**
Transparantieregeling
zorgaanbieders ggz

Beleidsregel
Overig geneeskundige zorg

Informatiekaart (→ nov)
Samen beslissen (Palliatieve
zorg)

Informatiekaart (→ nov)
Transmurale samenwerking
(Palliatieve zorg)

Informatiekaart (→ nov)
Casemanagement
(Palliatieve zorg)

Regeling (→ okt)
Oplevering gewijzigde regeling informatieverstrekking
ziektekostenverzekeraars aan consumenten (TH/NR-010)

Dbc-pakket (→ aug)
ggz en fz (RGF20a)

Releases (→ aug)
basis-ggz

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Is verschenen
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

Augustus

R
e
g
u
l
e
r
i
n
g

Advies
benutting kader Wlz 2019

Beleidsregels (→ jul)
Budgettair kader Wlz 2019

Beleidsregel
Beschikbaarheidsbijdrage
(medische)
vervolgopleidingen

Informatie- (mei → aug) kaart
Zorgmarkt msz

Informatie- (mei → aug) kaart
Zorgkosten en gebruik
msz

Beleidsregels (jul → aug)
Ggz/fz inclusief herijkte
tarieven per 2020

Beleidsregel (okt → aug)
Beschikbaarheidsbijdrage op
aanvraag

Informatiekaart (→ nov)
Ambulance zorg

T
&
H

Rapport
Aan de slag met meldingen!
(tweede kwartaal 2019)

Monitor (sep → aug)
Zorgverzekeringen

S
t
r
a
t
e
g
i
e

Monitor (mei → aug)
Doelgroepen msz

I
&
B

Dbc-pakket (jul → aug)
ggz en fz (RGF20a)

Releases (jul → aug)
basis-ggz

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Is verschenen
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

September

R
e
g
u
l
e
r
i
n
g

Monitor (→ nov)
Inhoudelijke contracten

Brief (jun → sep)
Vervolgacties medisch-
specialistische
revalidatiezorg

Uitvoeringstoets (→ okt)
Bekostiging Wlz ggz

Kostenonderzoek (→ dec)
MVO-SBOH

**Informatie-
bijeenkomst** (→ okt)
Wlz

Informatiekaart (→ nov)
Signaalanalyse interne
verdeelmodellen MSB's

Beleidsregel
'Anders Verantwoorden'

Beleid (→ nov)
Beleidsevaluatie e-consult

T
&
H

Monitor (→ aug)
Zorgverzekeringen

Informatiekaart (→ nov)
concentraties

Nadere regel (okt → sep)
Verantwoording
ROBIJN/PMC/AvL

Bevindingen
Toezicht tijdige ambulance
zorg en vervolgaanpak

S
t
r
a
t
e
g
i
e

I
&
B

Dbc-pakket (okt → sep)
Msz (RZ20b)

Dbc-pakket (okt → sep)
Ggz en fz (RGF20b)

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Is verschenen
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

Oktober

Regulering	Kostenonderzoek SBOH/SBOS	Controleprotocol (→ dec) Nacalculatie 2020	Beleidsregel (→ aug) Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage ambtshalve
	Beleidsregel (→ nov) Ambulancezorg	Beleidsregel Innovatie kleinschalige experimenten	Nadere regel (→ sep) Verantwoording ROBIJN/PMC/AvL	Beleidsregel Uniform kader beschikbaarheidsbijdragen
	Informatie- (sep → okt) bijeenkomst Wlz	Controleprotocol (→ dec) Post mortem weefsel-uitname bij donoren	Advies (→ dec) Vervoer Personen met Verward Gedrag	Informatiekaart zorggebruik en beloning medisch specialisten
	Uitvoerings-(sep → okt) toets Bekostiging Wlz ggz			
T & H	Aankondiging Thema's overstapperperiode 2019	Toezichtkader (→ dec) Early warning System; verwachtingen NZa van zorgverzekeraars		
	Regeling (jul → okt) Oplevering gewijzigde regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten (TH/NR-010)			
Strat	Stand van de zorg 2019			
I & B	Dbc-pakket (→ sep) Msz (RZ20b)	Dbc-pakket (→ sep) Ggz en fz (RGF20b)		

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Is verschenen
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

November

R
e
g
u
l
e
r
i
n
g

Sector-analyse (juli → nov → feb'20)
Wijkverpleging

Kosten-onderzoek (okt → nov → dec)
SEH/AV

Kosten-onderzoek (nov → juni '20)
Psychotraumazorg

Kosten-onderzoek (nov → juni '20)
Ambuhelicopter

Kosten-onderzoek (nov → juni '20)
ROAZ/OTO

Informatiekaart
Financiële gezondheid msz

Informatie-kaart (nov → '20)
Financiële positie ggz sector 2

Verdeel-model (nov → feb '20)
Budgettair kader Wlz

Controle-protocol (maart → nov → dec)
Nacalculatie 2019

Informatie-kaart (aug → nov)
Ambulance zorg

Beleids-evaluatie (sept → nov → dec)
e-consult

Informatie-kaart (sept → nov → dec)
Signaalanalyse interne verdeelmodellen MSB's

Beleidsregel (okt → nov)
Ambulancezorg

Monitor (sept → nov → dec)
Inhoudelijke contracten

Advies en Uitvoeringstoets (nov → feb'20)
Expertise centra Langdurige zorg

Informatie-kaart (juli → nov)
Casemanagement (Palliatieve zorg)

Informatie-kaart (juli → nov)
Samen beslissen (Palliatieve zorg)

Informatie-kaart (juli → nov)
Transmurale samenwerking (Palliatieve zorg)

Samenvattend rapport 2018/2019 – uitvoering Wlz door zorgkantoren en het CAK (→ dec)

Terugkoppeling (→ dec)
Uitvoering CAK 2018

Rapport (→ dec)
Aan de slag met meldingen! (derde kwartaal 2019)

Informatiekaart (sep → nov → jan '20)
concentraties

Rapport vindbaarheid van informatie websites zorgverzekeraars/verbetering ondersteuning in overstapperiode

T
&
H

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Is verschenen
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Verschijnt niet meer

** '→ maand' geeft aan naar welke maand het product/document is verplaatst. In die maand wordt vervolgens door 'maand → maand' aangegeven van waar naar waar het product/document is verplaatst.

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

December

R
e
g
u
l
e
r
i
n
g

Monitor (dec → april '20)

Betaalbaar-
heid en toegankelijkheid
geneesmiddelen

Informatiekaart

Gebruik van het
bekostigingsexperiment
aanvullende beroepen

Advies (dec → juni '20)

Verkenning financiering
kennisinfrastructuur

Controle- protocol (okt → dec → maart '20)

Post mortem weefsel-
uitname bij donoren

Monitor (dec → juni '20)

Vervolg Zorg voor ouderen

Formulieren

EPOS

Voorlichting (juni → dec → maart '20)

Voorlichtings-
product preventie
in de zorg

Advies (okt → dec)

Vervoer Personen met
Verward Gedrag

Brief (→ mrt)

Uitkomsten controle op
uitvoering beschikbaar-
heidbijdragen

Informatie- kaarten (jun → dec → jan '20)

Acute zorg

Kosten- onderzoek (sep → dec → febr '20)

MVO-SBOH

Hoofdpijnen

Prestaties, tarieven en
regelgeving msz 2021

Experiment (dec → juni '20) beleidsregel

Fysiotherapie en oefen-
therapie

Controle- (okt → dec → '20) protocol

Nacalculatie 2020

Integraal rapport

Controles wachttijden

Rapport

Nivel HIML
verzekeringsvaardigheden

T
&
H

Samen- (nov → dec)

vattend rapport 2018/2019
- uitvoering Wlz door zorg-
kantoren en het CAK

Informatiekaart

Wachttijden ggz

Notitie

Niet-openbare notitie Zvw
2018 (alleen aan
Zorginstituut)

Terugkoppeling

Onderzoeken uitvoering Wlz-
uitvoerders (uitvoerings-
verslag en fin. Verslag)

Rapporten (mei → dec)

Wanbetalers bijdrage
(individueel en
samenvattend)

Toezicht- (okt → dec)

Kader Early warning
System; verwachtingen
NZa van zorgverzekeraars

Rapport (nov → dec)

Aan de slag met meldingen!
(derde kwartaal 2019)

Terug- (nov → dec)

koppeling
Uitvoering CAK 2018

Stand van zaken eind 2019

-  Nieuw product/document
-  Verplaatst naar andere maand**
-  Is verschenen
-  Verschijnt niet meer

(Zorg)sectoren

-  Eerstelijnszorg
-  Farmaceutische zorg
-  Geboortezorg
-  Ggz en fz
-  Huisartsenzorg
-  Langdurige zorg
-  Msz
-  Maatwerk bekostiging
-  Mondzorg
-  Paramedische zorg
-  Wijkverpleging
-  Zorgverzekeraars
-  Sectoroverstijgend

T
&
H

7 Jaarverantwoording IKZ 2019

Het Informatie Knooppunt Zorgfraude (IKZ) is een samenwerking van negen partners die gezamenlijk fraude in de zorg bestrijden. Door informatie te combineren zijn de IKZ-partners in staat zorgfraude effectiever aan te pakken.

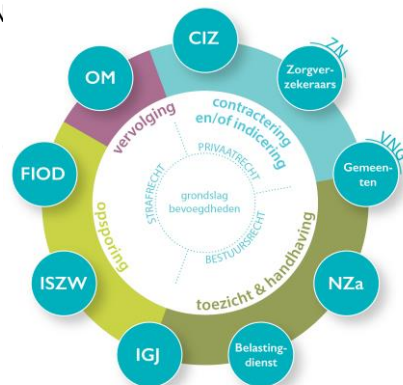
7.1 Jaarverslag IKZ

Het IKZ regelt dat opsporingsdiensten en toezichthouders fraude in de zorg gerichter kunnen aanpakken door informatie uit gesloten en openbare bronnen te combineren en te analyseren. Daarnaast signaleert het IKZ trends en fenomenen in de onrechtmatige besteding van zorggelden. In het IKZ werken de Belastingdienst, Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), Fiscale Inlichtingen en Opsporingsdienst (FIOD), Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid (inspectie SZW), Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Openbaar Ministerie (OM), Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN).

Inhoudelijk valt het IKZ onder de verantwoordelijkheid van het Bestuurlijk Overleg van Integriteit Zorgsector (TIZ). Verschillende bedrijfsvoeringsonderdelen worden door de NZa uitgevoerd. Financieel gezien is het IKZ ingebed in de begroting van de NZa en wordt het bekostigd door VWS.

7.1.1 Missie

Het IKZ heeft tot taak om de integriteit van de zorgsector te versterken. Het werk van het IKZ dient een maatschappelijk



belang: door integer met zorggeld om te springen, houden we de zorg betaalbaar. Het Nederlandse zorgstelsel waarborgt dat goede zorg voor alle Nederlanders toegankelijk is. Met dezelfde aandacht waarmee aan het zorgstelsel is gebouwd, wil het IKZ werken aan de aanpak en afhandeling van fraude in de zorg. De missie van het IKZ luidt daarom: 'zorg met zorg beschermd'.

7.1.2 Doelen

Doel van het IKZ is het verstevigen van de informatiepositie van de partners, zodat zorgfraude effectiever kan worden aangepakt. Door expertise en informatie bij elkaar te brengen, kunnen we vanuit verschillende invalshoeken kijken naar signalen over fraude in de zorg. Toezichthouders, opsporingsdiensten en controleurs van zorgverzekeraars beschikken daardoor eerder over een adequaat beeld van een potentiële fraudezaak. Het IKZ kijkt niet alleen naar individuele zaken, maar signaleert ook trends en ontwikkelingen. Aan de hand daarvan kunnen de IKZ-partners prioriteiten stellen en focus aanbrengen in hun controle, toezicht en opsporing.

7.1.3 Taken

Het IKZ heeft twee taken:

1. Verrijken van fraudesignalen tot informatieproducten voor opsporingsdiensten, toezichthouders en zorgverzekeraars.
2. Signaleren van trends en fenomenen in de onrechtmatige besteding van zorggelden.

Het IKZ valt onder de verantwoordelijkheid van het Bestuurlijk Overleg van de Taskforce Integriteit Zorgsector (TIZ). Een klankbordgroep van leden van dit overleg, bestaande uit directeuren van IGJ, inspectie SZW en NZa is verantwoordelijk voor de aansturing van de directeur IKZ. VWS is agenda-lid van de klankbordgroep.

7.1.4 Wat heeft het IKZ gedaan?

De werkzaamheden van het IKZ zijn vastgelegd in een werkplan dat jaarlijks wordt voorgelegd aan de Taskforce Integriteit Zorgsector. In het werkplan staan de activiteiten en KPI's voor het lopende jaar. De activiteiten van het IKZ over het jaar 2019 zijn in dit verantwoordingsdocument op hoofdlijnen beschreven. De organisatie is op 1 november 2016 van start gegaan en is 2019 verder doorontwikkeld. Mede naar aanleiding van de geplande evaluatie na de eerste twee jaar na oprichting.

Per kerntaak is onderstaand een korte toelichting op de realisatie gegeven.

Casuïstiek: informatie-uitwisseling en verrijking

Bij het bestrijden van fraude in de zorg is een tijdige en goede informatiepositie van groot belang. Een organisatie heeft niet alle informatie die nodig is om fraude in de zorg effectief te kunnen bestrijden. Het tijdig uitwisselen van gegevens tussen verschillende instanties die zich inzetten voor het bestrijden van fraude in de zorg is daarom van essentieel belang.

De IKZ-partners ontvangen meldingen over vermoedens van fraude, onder meer van patiënten of cliënten, zorgprofessionals en zorgaanbieders. Alle partners brengen meldingen die hen bereiken bijeen in een gezamenlijk systeem, het Verzamelpunt Zorgfraude (VPZF). Medewerkers van het IKZ gaan per signaal na welke opvolging noodzakelijk is. Dergelijke signalen worden door medewerkers van het IKZ aangevuld (verrijkt) met informatie uit open en gesloten bronnen. Een signaal dat is verrijkt met informatie van één of meerdere instanties, wordt vervolgens doorgezet naar één of meer partners die aan het samenwerkingsverband deelnemen.

Er zijn in 2019 circa 700 signalen ontvangen door het IKZ. Daarvan zijn er 500 beoordeeld en gewogen in het integraal wegingsoverleg. Deze 500 signalen zijn opgewerkt en dit leidt tot 1115 signalen voor de verschillende partners.

Deze signalen worden voorafgaand aan opname in VPZF door het IKZ gescreend. Het IKZ faciliteert daarmee haar partners. De aard van het signaal en de wensen en mogelijkheden van de partners bepalen de IKZ aanpak. Ook partners die op zeer korte termijn specifieke informatie nodig hadden, wisten het IKZ te vinden. Van een aantal signalen wordt de verrijking vastgelegd in een rapport, ook wel Standaard Informatie Product (SIP) genoemd. Het IKZ heeft in 2019 zo'n 200 keer actie ondernomen om signalen te verrijken voor convenantpartners, ook zijn er 19 SIP's opgeleverd. De partner kan met het verrijkte signaal, de door het IKZ verstrekte informatie en/of de SIP die zij heeft ontvangen een (potentiële) fraudezaak effectiever aanpakken.

Wat levert verrijking op?

In de zorgsector zijn meerdere instanties belast met het toezicht dan wel de opsporing. De gemeenten, IGJ, Inspectie SZW, de NZa en zorgverzekeraars hebben allen een rol hierin. De toezichthouders hebben verschillende eigen taakvelden en wettelijke bevoegdheden ieder in een eigen zorgdomein. Een aanbieder of cliënt kan tegelijkertijd met alle taakvelden en wetten te maken hebben. Een zorgaanbieder kan meerdere zorgsoorten leveren en een cliënt kan meerdere zorgsoorten ontvangen. Dit maakt onder meer dubbeling in financiering mogelijk. Ook kan sprake zijn van niet geleverde zorg of kwalitatief minderwaardige zorg, zonder dat de cliënt zich daarvan bewust is. Kwetsbare patiënten kunnen op deze wijze gemakkelijk slachtoffer worden van bewust opererende fraudeurs.

Een frauderende zorgaanbieder kan in verschillende (zorg)domeinen actief zijn, bijvoorbeeld in het domein van de Zvw en het domein van de Wmo. Instanties hebben ieder een deel van de informatie. Zonder de verrijking van het signaal en het samenvoegen van informatie kunnen dergelijke signalen aan de aandacht ontsnappen.

Na verrijking wordt het signaal aan de meest geëigende instantie doorgezet. Hierdoor kunnen bijvoorbeeld gemeenten, zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders sneller optreden. Dit leidt bijvoorbeeld tot het stoppen, intrekken of herzien van een persoonsgebonden budget, het kritisch bekijken van contracten met zorgaanbieders, het opschorten of in het geheel stoppen van betalingen aan de zorgaanbieder en of terugvorderen van onverschuldigde betalingen. Zo wordt voorkomen dat ten onrechte betalingen (blijven) plaatsvinden aan een zorgaanbieder. Bovendien wordt voorkomen dat kwetsbare patiënten de dupe worden van fraude met zorggelden.

In de jaarlijkse signaalrapportage Zorgfraude 2019 en de interne kwartaalrapportages worden inhoudelijke casussen beschreven. De signaalrapportage Zorgfraude is medio 2020 openbaar.

Zorgvuldigheid en AVG

Binnen het IKZ wordt gewerkt met (bijzondere) persoonsgegevens. Het IKZ werkt met fraudesignalen die feitelijk vermoedens van fraude zijn. Dat vergt zorgvuldige behandeling. Er wordt alleen informatie samengebracht en uitgewisseld als daar een wettelijke grondslag voor bestaat. Informatie is vertrouwelijk en beschermd. De verwerking vindt plaats conform het IKZ convenant en is gepubliceerd in de Staatscourant.

Regie en samenwerking: zaak-specifieke casustafels

Bij signalen van multidisciplinaire aard, die bovendien wijzen op een omvangrijke fraude, kan het IKZ tijdelijk een coördinerende rol nemen ten aanzien van de uitwisseling van informatie. Dit door partijen bij elkaar te brengen en de uitwisseling van informatie te faciliteren. Het IKZ heeft vijf casustafels georganiseerd met in totaal negen bijeenkomsten. Casustafels bieden de partners een volledige (doorlopend geüpdate) informatiepositie ten aanzien van de bij het fraudevermoeden betrokken zorgaanbieder en zorgen ervoor dat men zicht houdt op de vervolgstappen en bevindingen van de overige partners. Het IKZ is tevens betrokken geweest bij casustafels die door partners georganiseerd zijn en levert daaraan vanuit haar expertise een bijdrage in de faciliterende sfeer.

Het IKZ kent een actieve samenwerking met andere organisaties die een rol spelen bij de aanpak van fraude in de zorg. Zo neemt een medewerker van het IKZ deel aan overleggen van Kenniscentrum Handhaving & Naleving van de VNG, dat gemeenteambtenaren adviseert over de afhandeling van zorgfraude binnen hun gemeente. Daarnaast zijn er relaties met het o.a. het Regionaal Informatie en Expertise Centrum Oost-Nederland (RIEC ON), Landelijke Informatie en Expertise Centrum (LIEC), UWV en de Financial Intelligence Unit (FIU) en Financieel Expertise Centrum (FEC).

Signaleren van trends en ontwikkelingen

Een andere kerntaak van het IKZ bestaat uit het signaleren van trends en ontwikkelingen op het gebied van fraude in de zorg. Dit doen we door onderzoeken en analyses uit te voeren in samenwerking met onze partners. De onderzoeksagenda wordt jaarlijks vastgesteld door de partners in de Taskforce Integriteit Zorgsector.

In het team van Onderzoek & Analyse zijn vijf fte werkzaam, bestaande uit een coördinator, drie onderzoekers en een data-scientist.

In 2019 zijn van uit Onderzoek & Analyse een drietal onderzoeksrapporten afgerond en openbaar gemaakt. Dit waren de onderzoeken:

- Strafrechtelijke antecedenten bij vermoedens van zorgfraude;
- Signaalrapportage zorgfraude 2018;
- Fraude en zorgverwaarlozing bij beschermd en begeleid wonen.

Deze onderzoeksrapporten hebben in 2019 media-aandacht gegenereerd. Met betrekking tot dat laatste rapport is in november een themabijeenkomst georganiseerd, waarbij een grote opkomst was van geïnteresseerden.

Verder zijn in 2019 de volgende interne producten opgeleverd:

- Gemeenschappelijk begrippenkader;
- Twee Periodieke rapportages signalen zorgfraude;
- Eerste versie van het online Dashboard signalen zorgfraude;
- Vervolgonderzoek pilot pgb.

Onderzoek & Analyse heeft verder gewerkt aan het op orde krijgen en structureren van de data ten behoeve van rapportages en onderzoek (datahuis op orde) en de aanlevering van signalen in het Verzamelpunt Zorgfraude (VPZF).

Ook neemt het IKZ deel aan het TIZ project 'Sturen met effect' en heeft het IKZ een bijdrage geleverd aan de signaleringsbrief. Tot slot wordt vanuit Onderzoek & Analyse een grote bijdrage geleverd aan de ontwikkeling van het nieuwe ICT-systeem.

7.1.5 Bedrijfsvoering IKZ

De beheersmatige positionering van het IKZ is bij de NZa. De zorgautoriteit heeft de verantwoordelijkheid voor facilitaire zaken als de huisvesting, ICT, faciliteiten, HRM en financiën op zich genomen. Het IKZ is aangesloten op de verschillende bedrijfsvoeringprocessen van de NZa.

Ontwikkelingen op het gebied van bedrijfsvoering

In het convenant van de samenwerking is afgesproken om eind 2018 het IKZ te evalueren. De verbeterpunten uit de evaluatie zijn in 2019 opgepakt. De kwaliteit van casuïstiek producten is verhoogd door het aanpassen van formats, overleggen en intensiever verwachtingsmanagement. Het signaalbehandelingsproces is verbeterd en sluit beter aan bij de behoefte van de partners. Het blijft een voortdurende wisselwerking tussen partners en het IKZ. Gezamenlijk moet het IKZ en de partners tot een zo optimaal mogelijke samenwerking komen met zoveel mogelijk effect.

In 2019 is de website van het IKZ doorontwikkeld. Hierdoor kan in eigen beheer aanpassingen gedaan worden.

Actualiteiten zoals gepubliceerde onderzoeksrapporten en vacatures worden vanaf heden op de website geplaatst.

Daarnaast is het document jaarbeeld IKZ ook voor openbare publicatie geschikt gemaakt. Hierin staat een korte weergave van de inhoudelijke onderzoeken van het IKZ. Daarnaast beschrijft het de belangrijkste fraude casussen die het IKZ ontvangt.

Personeel

Het IKZ bestond in 2019 uit 18 fte. Gedeeltelijk worden deze medewerkers bekostigd vanuit de begroting van IKZ. Voor het overige deel zijn zij om niet gedetacheerd vanuit de verschillende deelnemende organisaties. De medewerkers zijn werkzaam in de functie van signaalanalisten, jurist, data-scientist, onderzoekers/analisten en staf.

IKZ in transitie

Naar verwachting wordt medio 2020 het voorstel 'Wet bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg' door de Minister van VWS aangeboden aan de Tweede Kamer. Met de nieuwe wet worden binnen de grenzen van de AVG en met zorg en oog voor de privacy van betrokkenen, de mogelijkheden tot samenwerking, het uitwisselen van de noodzakelijke gegevens en de verwerking van persoonsgegevens ten behoeve van bestrijding van fraude in de zorg vereenvoudigd, verbeterd en uitgebreid.

Het IKZ wordt met inwerking treding van de wet een rechtspersoon met wettelijke taken (rwt) in de vorm van een stichting. Het projectteam 'Oprichting Stichting IKZ' van het ministerie van VWS heeft tot doel de nieuwe stichting IKZ daadwerkelijk op- en in te richten. Zowel de primaire (inhoudelijke) processen en dienstverlening, inclusief ICT, als de PIOFACH-componenten voor de Stichting worden in dit project ingericht. In brede zin, te weten: Personeel, Informatievoorziening, Organisatie, Facilitaire diensten, Financiën, Archief, Automatisering (ICT), Communicatie en Huisvesting.

7.2 Factsheet resultaten IKZ

De meeste afgesproken resultaten zijn behaald. In 2019 zijn 700 signalen bij het IKZ binnengekomen. De afhandeling is gedaan via een aangepast proces dat beter past bij de wens van de partners. In 2019 is een drietal onderzoeksrapporten afgerond en openbaar gemaakt. Deze onderzoeksrapporten hebben (media) aandacht gegenereerd en geleid tot Tweede Kamervragen. In 2019 zijn verbeteringen vanuit de IKZ evaluatie gerealiseerd. De resultaten en het succes van het IKZ worden bepaald door de partners. De focus in 2020 is gericht op het samen verder uitbouwen van de samenwerking.



Resultaten 2019

- De jaarrapportage 2018 en jaarbeeld 2018 zijn aangeboden aan de minister van VWS. De rapportage en jaarbeeld zijn openbaar gemaakt.
- Het gemeenschappelijk begrippenkader is in het beleidsoverleg TIZ vastgesteld. Dit is een succesvol resultaat van een langdurig gezamenlijk proces ten behoeve van goede samenwerking.
- Rapportage beschermd en begeleid wonen gepubliceerd.
- Opstarten Kenniscentrum Fraude door O&A.
- Weging, analyse en verrijking van 700 fraude signalen.
- Verspreiding van 700 signalen onder (meerdere) ketenpartners resulterend in 1115 afgeleide signalen.
- Informatie uitvragen bij ketenpartners, nadere analyse van data en informatie uitwisseling tussen ketenpartners in ca. 200 zaken en 19 Standaard informatieproducten (SIP's).
- Verbetering van het signaalweging- en behandelingsproces en verbetering procesmatige inrichting integraal overleg met de partners.
- Steeds meer gemeenten sluiten via de VNG aan bij IKZ (1 mei 2018: 67 gemeenten, 1 december 2019: 155).
- De website IKZ is verbeterd en in eigen beheer. Actualiteiten kunnen vanaf heden worden bijgehouden.

Afwijkingen en risico's in 2019. Wat loopt door in 2020?

Risico's

- Voor het volgonderzoek pgb wordt begin 2020 een voorstel gedaan.
- De inzet en capaciteit van de partners binnen het IKZ blijft een aandachtspunt. Daarom is het belangrijk om goed in gesprek te blijven met de partners en het ketenbelang hier te benadrukken.
- De partners wensen dat het IKZ signalen verrijkt die ertoe doen, zodat de keten in staat gesteld wordt effectief en efficiënt tegen fraude op te treden. Daarvoor is nodig dat partners fraudesignalen in een zo vroeg mogelijk stadium delen. Alleen dat kan de keten multidisciplinair en dus effectief en efficiënter optreden in toezicht en handhaving.
- De 9 partners geven richting aan de doelen, missie en taken van het IKZ. De resultaten en het succes van het IKZ worden bepaald door de partners, het is daarom belangrijk dat die wensen op elkaar aansluiten en elkaar niet tegenwerken. De focus in 2020 is gericht op het versterken van de samenwerking.

7.3 Specificatie Exploitatierkening IKZ

	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Baten				
a. Begroting				
Exploitatie	1.404.000	1.404.000	1.404.000	1.253.750
Ingediende begroting	1.404.000	1.404.000	1.404.000	1.253.750
Exploitatiekader	1.404.000	1.404.000	1.404.000	1.253.750
Lasten				
b. Personele kosten				
Salarissen	584.371	712.000	896.800	483.749
Sociale lasten en pensioenpremies	170.313	178.000	224.200	132.373
Overige personeelskosten	41.177	25.958	43.600	38.041
	795.861	915.958	1.164.600	654.162
c. Proceskosten	415.082	321.000	90.000	349.571
d. Huisvestingskosten	4.900	4.900	4.900	4.949
e. Automatiseringskosten	136.000	136.000	136.000	136.000
f. Bureaukosten	6.800	6.800	6.800	6.900
g. Bestuurskosten	-	-	-	-
h. Algemene kosten	-	1.700	1.700	1.700
i. Restaurantkosten	-	-	-	-
j. Autokosten	-	-	-	-
k. Afschrijvingskosten	-	-	-	-
l. Rentebaten	-	-	-	-
m. Overige baten/lasten	-	-	-	-
Totaal lasten	1.358.643	1.386.358	1.404.000	1.153.282
Exploitatiesaldo	45.357	17.642	-	100.467
Totaal	45.357	17.642	-	100.467

8 Bijlagen

Bijlage 1 Vastgestelde regels en beschikkingen

Aantallen in 2019 vastgestelde en gewijzigde beleidsregels, (nadere) regels en collectieve tariefbeschikkingen en aantallen circulaire in 2019

	Aantal beleidsregels 2019	Aantal (nadere) regels 2019	Aantal Collectieve tariefbeschikkingen 2019	Aantal circulaire 2019
Regulering	77	30	82	11
Toezicht en handhaving	2	3		

Bron: directies regulering en toezicht en handhaving, NZa januari 2020

In 2019 vastgestelde beleidsregels

2019 – Vastgestelde beleidsregels Regulering	
Transitiemodel voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve ggz 2015-2017	BR/REG-17157a
Prestatiebeschrijvingen en tarieven volledig pakket thuis 2019	BR/REG-18142e
Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten 2019	BR/REG-18143f
Budgettair Kader Wlz 2018	BR/REG-18143f
Bekostigingscyclus Wlz 2019	BR/REG-19108b
Bekostigingscyclus Wlz 2019	BR/REG-19109a
Overige kosten Wlz 2019	BR/REG-19118a
Prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2019	BR/REG-19120b
Prestatiebeschrijvingen en tarieven zzp en vpt 2019	BR/REG-19121c
Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2019	BR/REG-19121d
Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2020	BR/REG-19121e
Beleidsregel budgettair kader WLZ 2019	BR/REG-19125d
Beleidsregel gecombineerde leefstijlinterventie	BR/REG-19137a
Regionale ambulancevoorziening	BR/REG-19153a
Beleidsregel overgang tarieven langdurige zorg 2019	BR/REG-19161a

Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag – ROAZ	BR/REG-19162a
Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	BR/REG-19162b
Kostprijsmodel zorgproducten medisch-specialistische zorg	BR/REG-19163
Beleidsregel Toetsingskader wijzigingsverzoeken dbc-systeem medisch-specialistische zorg	BR/REG-19164
Beleidsregel experiment anders verantwoorden	BR/REG-19165
Tandheelkundige zorg	BR/REG-20100
Orthodontische Zorg	BR/REG-20101
Tandtechniek in eigen beheer	BR/REG-20102
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen voor logopedie	BR/REG-20105
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen voor ergotherapie	BR/REG-20106
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen voor extramurale diëtetiek	BR/REG-20107
Beleidsregel verloskunde	BR/REG-20108
Beleidsregel verpleging en verzorging	BR/REG-20109
Beleidsregel macrobeheersinstrument verpleging en verzorging 2020	BR/REG-20112
Beleidsregel prestaties en tarieven medisch specialistische zorg	BR/REG-20114
Beleidsregel prestaties en tarieven medisch specialistische zorg	BR/REG-20114a
Beleidsregel eerstelijnsverblijf	BR/REG-20115
Beleidsregel eerstelijnsverblijf	BR/REG-20115a
Beleidsregel bekostigingscyclus 2019	BR/REG-20116
Beleidsregel BRMO-uitbraak	BR/REG-20117
Beleidsregel definities Wlz	BR/REG-20118
Beleidsregel normatieve huisvestingscomponent (nhc) en normatieve inventariscomponent (nic) gespecialiseerde GGZ, forensische zorg en langdurige zorg	BR/REG-20119

Beleidsregel overige kosten Wlz 2020	BR/REG-20120
Beleidsregel prestatiebeschrijving en tarief verkeerde bed Wlz 2020	BR/REG-20121
Beleidsregel prestatiebeschrijving en tarief zzp-meerzorg Wlz	BR/REG-20122
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2020	BR/REG-20123
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2021	BR/REG-20123a
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zzp en vpt 2020	BR/REG-20124
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zzp en vpt 2021	BR/REG-20124a
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zzp en vpt 2021	BR/REG-20124b
Beleidsregel Wlz-zorgaanbiedersmet tandartspraktijk	BR/REG-20125
Beleidsregel budgettair kader Wlz 2020	BR/REG-20126
Zintuiglijk gehandicaptenzorg	BR/REG-20127
Beleidsregel prestatiebeschrijvingen voor farmaceutische zorg	BR/REG-20128
Gecombineerde leefstijlinterventie	BR/REG-20129
Beleidsregel tariefopbouw dbc's, dbbc's, prestaties generalistische basis-ggz en ozp's	BR/REG-20130
Beleidsregel Kraamzorg	BR/REG-20131
Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgoopleidingen	BR/REG-20132
Beleidsregel huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2020	BR/REG-20133
Beleidsregel macrobeheersinstrument huisartsenzorg 2020	BR/REG-20134
Beleidsregel macrobeheersinstrument multidisciplinaire zorg 2020	BR/REG-20135
Beleidsregel macrobeheersinstrument geriatrische revalidatiezorg, eerstelijnsverblijf en geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen 2020.	BR/REG-20136
Beleidsregel overige geneeskundige zorg	BR/REG-20137
Beleidsregel proeftuin kortdurende zorg	BR/REG-20138
Beleidsregel geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP)	BR/REG-20139
Beleidsregel geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP)	BR/REG-20139a

Beleidsregel macrobeheersinstrument zintuiglijk gehandicaptenzorg 2020	BR/REG-20140
Beleidsregel prestaties en tarieven gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg	BR/REG-20141
Beleidsregel - Prestaties en tarieven forensische zorg	BR/REG-20142
Beleidsregel Generalistische basis-ggz	BR/REG-20143
Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag 2020	BR/REG-20144
Beleidsregel bijzondere tandheelkunde instellingen	BR/REG-20145
Regionale ondersteuning eerstelijnszorg	BR/REG-20146
Beleidsregel acute psychiatrische hulpverlening	BR/REG-20147
Beleidsregel acute psychiatrische hulpverlening	BR/REG-20147a
Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg 2020	BR/REG-20148
Beleidsregel Regionale ambulancevoorziening 2020	BR/REG-20149
Beleidsregel Macrobeheersinstrument geneeskundige geestelijke gezondheidszorg vanaf 2020	BR/REG-20150
Beleidsregel bekostigingsexperiment aanvullende beroepen gespecialiseerde ggz en fz	BR/REG-20151
Prestatiebeschrijvingen en tarieven inzet crisis en ondersteuningsteam (COT)	BR/REG-20152
Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage Uniform Kader	BR/REG-20153
Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	BR/REG-20154

2019 – Vastgestelde beleidsregels T&H	
Beleidsregel Normenkader Wlz-uitvoerder	TH/BR-026
Beleidsregel Toetsing eisen Wlz-uitvoederschap	TH/BR-027

In 2019 vastgestelde (nadere) regels

2019 - Vastgestelde nadere regels Regulering	
Declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz	NR/REG-1901b
Regeling gecombineerde leefstijlinterventie	NR/REG-1910a
Regeling registratie en aanlevering kostprijzen zorgproducten medisch-specialistische zorg	NR/REG-1932
Medisch specialistische zorg	NR/REG-2001
Medisch-specialistische zorg	NR/REG-2001a
Regeling verpleging en verzorging	NR/REG-2002
Regeling verpleegkundige dagopvang en verblijf van intensieve zorg	NR/REG-2003
Regeling macrobeheersinstrument verpleging en verzorging	NR/REG-2004
Regeling declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz 2020	NR/REG-2007
Regeling declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz 2020	NR/REG-2007a
Regeling transparantie contracteerproces Wlz 2020	NR/REG-2009
Regeling gecombineerde leefstijlinterventie	NR/REG-2012
Regeling macrobeheersinstrument huisartsenzorg 2020	NR/REG-2013
Regeling macrobeheersinstrument multidisciplinaire zorg 2020	NR/REG-2014
Regeling mondzorg	NR/REG-2015
Regeling macrobeheersinstrument geriatrische revalidatiezorg, eerstelijnsverblijf en aanvullende geneeskundige zorg	NR/REG-2016
Regeling proeftuin elv en grz	NR/REG-2017
Regeling geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP)	NR/REG-2018
Regeling macrobeheersinstrument Zintuiglijk gehandicaptenzorg 2020	NR/REG-2019
Regeling Zintuiglijk gehandicaptenzorg	NR/REG-2020
Regeling gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg	NR/REG-2021
Regeling gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg	NR/REG-2021a
Regeling gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg	NR/REG-2021b

Regeling - Dbbc's, zzp's en extramurale parameters forensische zorg	NR/REG-2022a
Regeling Generalistische basis-ggz	NR/REG-2023
Regeling Informatieverstreking vaststelling budget en bepalingen acute psychiatrische hulpverlening	NR/REG-2025
Regeling Informatieverstreking vaststelling budget en bepalingen acute psychiatrische hulpverlening	NR/REG-2025a
Regeling Eerstelijnsverblijf	NR/REG-2026
Regeling Informatieverstreking vaststelling budget regionale ambulancevoorzieningen	NR/REG-2027
Nadere regel Macrobeheersinstrument geneeskundige geestelijke gezondheidszorg vanaf 2020	NR/REG 2028

2019- Vastgestelde nadere regels T&H	
Regeling Uitvoeringsverslag en financieel verslag Wlz-uitvoerder	TH/NR-014
Regeling Informatieverstreking aanmelding en wijzigingen Wlz-uitvoerderschap	TH/NR-015
Regeling informatieverstreking ziektekostenverzekeraars aan consumenten	TH/NR-017

In 2019 vastgestelde collectieve tariefbeschikkingen

2019 – Vastgestelde collectieve tariefbeschikkingen Regulering	
Macrobeheersinstrument geneeskundige geestelijke gezondheidszorg 2017	TB/REG-17639-02
Prestatie- en tariefbeschikking gecombineerde leefstijlinterventie 2019	TB/REG-19623-02
Prestatie beschrijvingbeschikking Facultatieve prestatie farmaceutische zorg	TB/REG-19651-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, maart 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19656-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, maart 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19657-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, april 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19658-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, april 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19659-01

Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, mei 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19661-01
Beschikking macrobeheersinstrument zintuiglijk gehandicaptenzorg 2017	TB/REG-19662-01
Beschikking macrobeheersinstrument geriatrische revalidatiezorg en eerstelijnsverblijf 2017	TB/REG-19663-01
Beschikking macrobeheersinstrument huisartsenzorg 2016	TB/REG-19664-01
Beschikking macrobeheersinstrument huisartsenzorg 2017	TB/REG-19665-01
Beschikking macrobeheersinstrument multidisciplinaire zorg 2016	TB/REG-19666-01
Beschikking macrobeheersinstrument multidisciplinaire zorg 2017	TB/REG-19667-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, juni 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19668-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, juni 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19669-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, augustus 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19672-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, augustus 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19673-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, september 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19674-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, september 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19675-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, oktober 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19676-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, oktober 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19677-01
Prestatie- en tariefbeschikking ozp-stollingsfactoren, oktober 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19678-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, november 2019 (ambtshalve)	TB/REG-19679-01
Tariefbeschikking bekostigingsexperiment aanvullende beroepen gespecialiseerde ggz en fz	TB/REG-19680-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, december 2019 (op aanvraag)	TB/REG-19681-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-ongeneesmiddelen, december 2019 (ambtshalve vastgesteld)	TB/REG-19682-01
Prestatiebeschrijvingbeschikking facultatieve prestatie eerstelijnsdiagnostiek pre-analyse activiteiten en service	TB/REG-19683-01

Prestatie- en tariefbeschikking Tandheelkundige zorg	TB/REG-20600-01
Prestatie- en tariefbeschikking Tandheelkundige zorg	TB/REG-20600-02
Prestatie- en tariefbeschikking Orthodontische zorg	TB/REG-20601-01
Prestatie- en tariefbeschikking Tandtechniek in eigen beheer	TB/REG-20602-01
Prestatie- en tariefbeschikking Tandtechniek in eigen beheer	TB/REG-20602-02
Prestatiebeschrijvingbeschikking fysiotherapie	TB/REG-20603-01
Prestatiebeschrijvingbeschikking logopedie	TB/REG-20604-01
Prestatiebeschrijvingbeschikking oefen therapie	TB/REG-20605-01
Prestatiebeschrijvingbeschikking ergotherapie	TB/REG-20606-01
Prestatiebeschrijvingbeschikking extramurale diëtetiek	TB/REG-20607-01
Prestatie- en tariefbeschikking verloskunde	TB/REG-20608-01
Prestatie- en tariefbeschikking verloskunde	TB/REG-20608-02
Prestatie- en tariefbeschikking kraamzorg	TB/REG-20609-01
Prestatie- en tariefbeschikking verpleegkundige dagopvang en verblijf bij intensieve kindzorg	TB/REG-20611-01
Prestatie- en tariefbeschikking eerstelijnsverblijf	TB/REG-20613-01
Prestatie- en tariefbeschikking eerstelijnsverblijf	TB/REG-20613-02
Prestatie- en tariefbeschikking verpleging en verzorging	TB/REG-20614-01
Prestatie- en tariefbeschikking verkeerde bed Wlz	TB/REG-20615-01
Tariefbeschikking Zintuiglijk gehandicaptenzorg -	TB/REG-20616-01
Prestatiebeschrijvingbeschikking farmaceutische zorg	TB/REG-20617-01
Prestatie- en tariefbeschikking gecombineerde leefstijlinterventie 2020	TB/REG-20618-01
Prestatie- en tariefbeschikking gecombineerde leefstijlinterventie 2020	TB/REG-20618-02
Prestatie- en tariefbeschikking overige geneeskundige zorg	TB/REG-20619-01

Beschikking macrobeheersinstrument huisartsenzorg 2020	TB/REG-20620-01
Beschikking macrobeheersinstrument multidisciplinaire zorg 2020	TB/REG-20621-01
Tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2020	TB/REG-20622-01
Tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2020	TB/REG-20622-02
Tariefbeschikking zorg op afroep en zorg geleverd in een inloopkliniek	TB/REG-20623-01
Beschikking individueel MBI-omzetplafond geriatrische revalidatiezorg en eerstelijnsverblijf	TB/REG-20624-01
Beschikking landelijk MBI-omzetplafond geriatrische revalidatiezorg en eerstelijnsverblijf	TB/REG-20625-01
Prestatie- en tariefbeschikking medisch-specialistische zorg 2020	TB/REG-20626-01
Prestatie- en tariefbeschikking medisch-specialistische zorg 2020	TB/REG-20626-02
Tariefbeschikking proeftuin elv en grz.	TB/REG-20627-01
Prestatie- en tariefbeschikking geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen	TB/REG-20628-01
Prestatie- en tariefbeschikking geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen	TB/REG-20628-02
Tariefbeschikking gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg	TB/REG-20629-01
Tariefbeschikking forensische zorg	TB/REG-20630-01
Tariefbeschikking Generalistische basis-ggz	TB/REG-20631-01
Regionale ondersteuning eerstelijnszorg	TB/REG-20633-01
Prestatie- en tariefbeschikking Abortusklinieken 2020	TB/REG-20634-01
Tariefbeschikking regionale ambulancevoorzieningen	TB/REG-20635-01
Prestatie- en tariefbeschikking Protonentherapie (ZON-PTC)	TB/REG-20636-01
Prestatie- en tariefbeschikking Protonentherapie (HPTC)	TB/REG-20637-01
Prestatie- en tariefbeschikking Protonentherapie (UMCG)	TB/REG-20638-01
Beschikking landelijk MBI-omzetplafond zintuiglijk gehandicaptenzorg 2020	TB/REG-20639-01
Beschikking individueel MBI-omzetplafond zintuiglijk gehandicaptenzorg 2020	TB/REG-20640-01

Beschikking macrobeheersinstrument verpleging en verzorging 2020	TB/REG-20641-01
Macrobeheersinstrument verpleging en verzorging	TB/REG-20642-01
Macrobeheersinstrument geneeskundige geestelijke gezondheidszorg 2020	TB/REG-20643-01
Beschikking landelijk MBI-omzetplafond MSZ 2020	TB/REG-20644-01
Beschikking individueel MBI-omzetplafond MSZ 2020	TB/REG-20645-01
Tariefbeschikking SKION 2020	TB/REG-20646-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-on op aanvraag	TB/REG-20647-01
Prestatie- en tariefbeschikking add-on ambtshalve	TB/REG-20648-01

In 2019 vastgestelde circulaire

2019 - Vastgestelde circulaire Regulerings	
Toelichting wijzigingen regelgeving orthodontische zorg 2020	CI/19/02c
Publicatie Ambulancezorg nacalculatieformulier 2018	CI/19/03c
Wlz-nacalculatie 2018, Kwaliteitsbudget 2019 en Overgangsregeling tariefherijking	CI/19/04c
Gebruik zorgproducten kinderoncologie	CI/19/05c
Vaststelling beleid huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2020	CI/19/08c
Regelgeving ggz en fz 2020	CI/19/10c
Samenvoegen NZa-nummers	CI/19/12c
Beschikking MBI ggz 2017	CI/19/15c
Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen 2020	CI/19/16c
Vaststelling regelgeving ambulancevoorziening 2020	CI/19/17c
Gewijzigde Beleidsregel Regeling mondzorg en tariefbeschikking tandheelkundige zorg 2020	CI/19/18c

In 2019 vastgestelde beschikbaarheidsbijdragen

Onderstaande tabel geeft weer voor welke bedragen de NZa een beschikking heeft afgegeven. Als de zorgaanbieder de toegekende beschikkingen int bij het Zorginstituut Nederland, zijn de afgegeven bedragen gelijk aan de geldstroom. Dit is door de NZa niet gemonitord.

2019 – Vastgestelde beschikbaarheidsbijdragen: vaststellingen in 2019 over 2018	
Functie	Vaststellingsbedrag 2018 [1]
Academische zorg inclusief kapitaallasten	€ 695.130.707
SEH en acute verloskunde	€ 27.452.706
Gespecialiseerde brandwondenzorg	€ 10.610.452
Coördinatie traumazorg en regionaal overleg acute zorg	€ 8.748.791
Post mortem orgaan-uitname	€ 7.789.126
Zorg verleend door het calamiteitenhospitaal	€ 1.515.461
Traumazorg voor zover het gaat om trainen, opleiden en oefenen	€ 9.626.007
Traumazorg door mobiele medische teams met helikopter	€ 25.231.038
Traumazorg door mobiele medische teams met voertuig	€ 161.422
Gespecialiseerde psychotraumazorg	€ 4.102.775
Acuut ambulancevervoer per ambulancehelikopter vanaf de Friese Waddeneilanden	€ 5.349.135
Medische vervolgoopleidingen: - Zorgverzekeringswet - Wet langdurige zorg	€ 1.227.578.223 € 30.315.316
Transitieregelingen: Verlenging transitiemodel voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve ggz 2017	€ 832.330

Bron: directie regulering, NZa januari 2020

[1] Deze bedragen zijn voorlopig. De definitieve bedragen zullen iets afwijken omdat de vaststelling nog niet volledig is afgerond en door lopende bezwaarzaken.

2019 – Vastgestelde beleidsregels en controleprotocollen (m.b.t. beschikbaarheidsbijdragen)		
Functie	Beleidsregel/protocol	Nummer
(Medische) vervolgoopleidingen	Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen 2020	BR/REG-20132
Beschikbaarheidsbijdrage: zorgfuncties	Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	BR/REG-19162a
	Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	BR/REG-19162b
	Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	BR/REG-20144
	Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag	BR/REG-20154
	Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg 2020	BR/REG-20148
Coördinatie traumazorg en regionaal overleg acute zorg	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Coördinatie Traumazorg en Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) 2018	nvt
	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Coördinatie Traumazorg en Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) 2019	nvt
Zorg verleend door het calamiteitenhospitaal	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Calamiteitenhospitaal 2018	nvt
	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Calamiteitenhospitaal 2019	nvt
Traumazorg voor zover het gaat om trainen, opleiden en oefenen	Accountantsprotocol beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Traumazorg voor zover het gaat om Opleiden, Trainen en Oefenen 2018	nvt
	Accountantsprotocol beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Traumazorg voor zover het gaat om Opleiden, Trainen en Oefenen 2019	nvt
Traumazorg door mobiele medische teams met helikopter	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Traumazorg door Mobiel Medisch Team met helikopter 2018	nvt
Gespecialiseerde psychotraumazorg	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Gespecialiseerde en derdelijns psychotraumazorg voor zover het gaat om de kennis en expertisefunctie 2018	nvt
	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Gespecialiseerde en derdelijns psychotraumazorg voor zover het gaat om de kennis en expertisefunctie 2019	nvt

Acuut ambulancevervoer per ambulancehelikopter vanaf de Friese Waddeneilanden	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Acuut ambulancevervoer per ambulancehelikopter vanaf de Friese Waddeneilanden 2018	nvt
Spoedeisende hulp en/of Acute verloskunde	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Spoedeisende hulp en/of Acute verloskunde 2018	nvt
	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Spoedeisende hulp en/of Acute verloskunde 2019	nvt
Gespecialiseerde Brandwondenzorg	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Gespecialiseerde Brandwondenzorg 2018	nvt
	Accountantsprotocol Beschikbaarheidsbijdrage op aanvraag Gespecialiseerde Brandwondenzorg 2019	nvt
Beschikbaarheidsbijdrage breed beleid	Beleidsregel Uniform kader beschikbaarheidsbijdrage NZa	BR/REG-20153

Bron: directie regulering, NZa januari 2020

Aantal bezwaar, beroep en klachten in 2019

	Aantal aanhangig begin 2019	Nieuw in 2019	Aantal beslissingen/ uitspraken	Aantal intrekkingen	Aantal aanhangig eind 2019
Bezwaarschriften	110	115	42	72	111
Beroepschriften	10	29	14	6	19
Klachten	0	1	0	1	0

Bron: unit Juridische Zaken, NZa januari 2020

Aantal opgelegde boetes in 2019

	Aantal besluiten in 2019	Aard van de besluiten
Boetes	2	Overtreding van artikel 39 en 45 Wmg (1 van de 2 zonder boeteoplegging)

Bron: unit juridische zaken, NZa januari 2020

Aantal WOB-verzoeken in 2019

	Aantal aanhangig begin 2019	Nieuw in 2019	Aantal beslissingen	Aantal ingetrokken	Aantal aanhangig eind 2019
WOB-verzoeken JZ	0	0	0	0	0
WOB-verzoeken Wlz	1	0	0	1	0
WOB-verzoeken Zvw	0	8	5	2	1
WOB-verzoeken T&H	2	10	11	0	1
WOB-verzoeken I&B	0	0	0	0	0

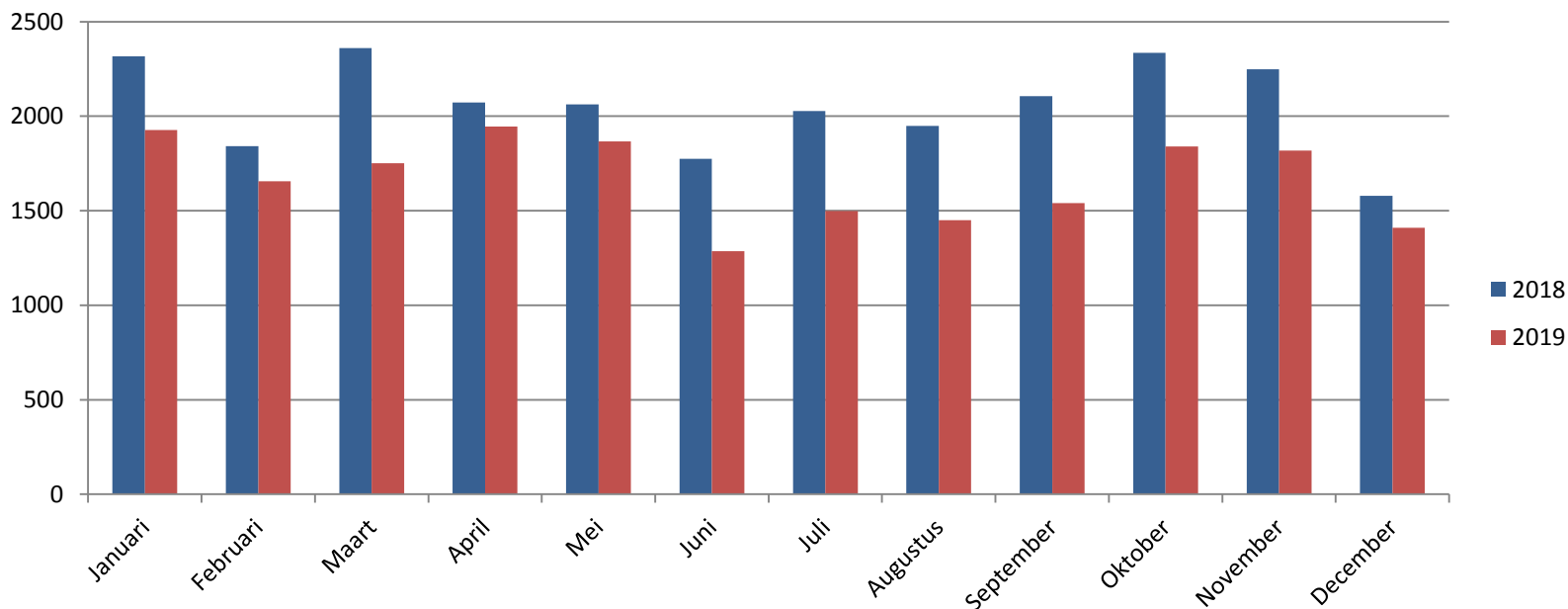
Bron: unit juridische zaken en de directies, NZa januari 2020

Bijlage 2 Tabellen met kengetallen

Overzicht aantallen vragen en meldingen 2019

Bij het Informatie- en Contactcentrum (ICC) werken 26 Voorlichters. Er zijn in 2019 in totaal 19.989 vragen via e-mail en telefoon (dit is exclusief de meldingsformulieren). In 2018 waren dat er 24.670 (exclusief meldingsformulieren).

In de onderstaande grafiek is een overzicht te zien van het totaal aantal binnengekomen vragen in 2018 en 2019 per maand.



Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, NZa januari 2020

Het ICC ontvangt vragen via de telefoon en e-mail. In 2019 zijn 6.873 vragen binnengekomen via e-mail. In 2018 lag dit met een aantal van 9.041 iets hoger.

Het aantal telefonische vragen is met 13.116 ook afgenomen ten opzichte van 2018, toen waren het er 15.629.

Jaar	E-mail	Telefoon	Totaal
2018	9041	15.629	24.670
2019	6873	13.116	19.989

Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, NZa januari 2020

Overzicht meldingen

Naast het stellen van vragen, kunnen zorgprofessionals en burgers melding maken van mogelijke overtredingen in de zorg. Deze meldingen komen binnen via het online meldingsformulier op de website van de NZa.

Daarnaast kan een voorlichter van het ICC een mogelijke overtreding signaleren naar aanleiding van een gestelde vraag via de telefoon of e-mail. Ook dan wordt er een melding aangemaakt. Het ICC belt alle meldingen na die via het online meldingsformulier zijn binnen gekomen.

Elke melder heeft zo binnen vijf werkdagen contact met een voorlichter van het ICC. Eventuele vragen van melders kunnen worden beantwoord en daarnaast kan de melding compleet (met eventuele rekeningen en andere bewijsstukken) worden doorgezet naar onze afdeling toezicht en handhaving (T&H) voor nader onderzoek.

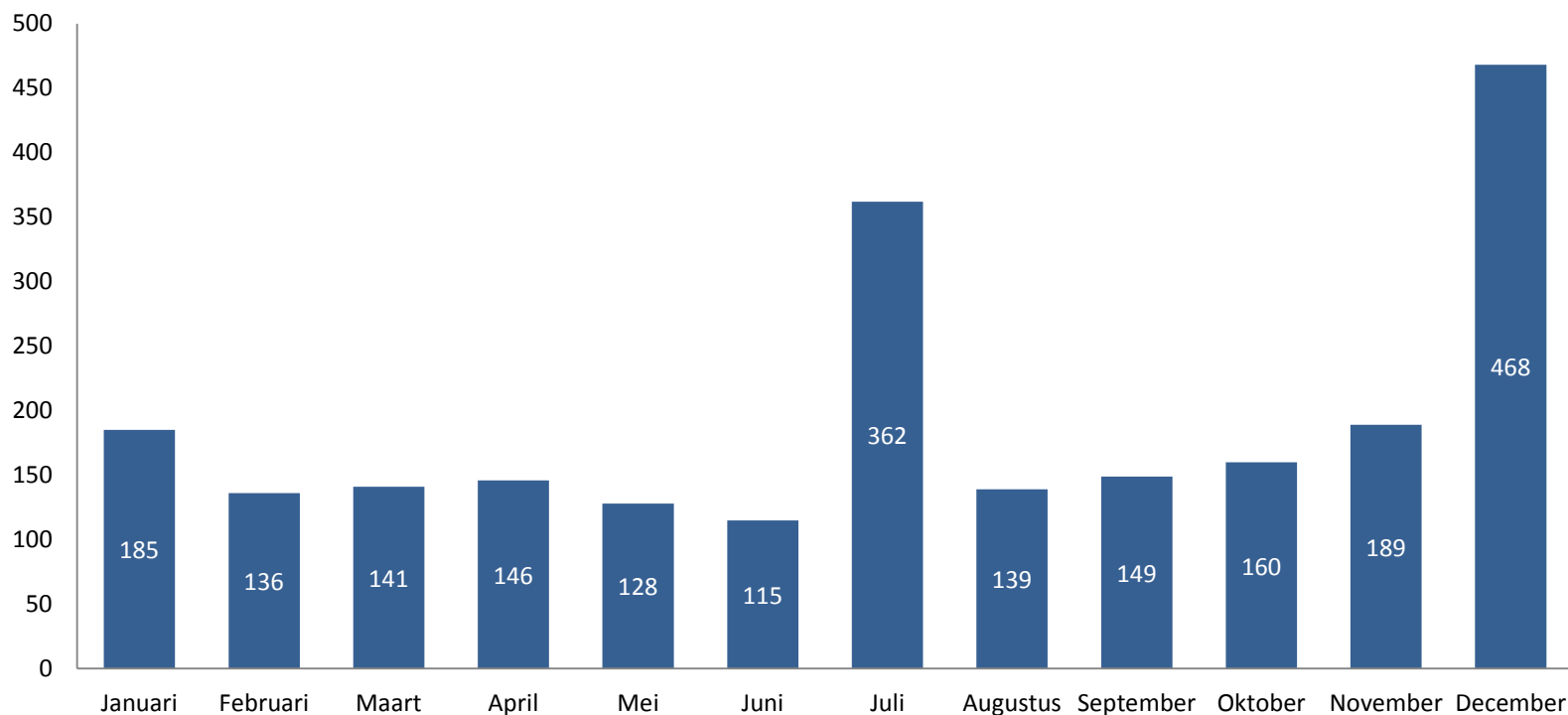
In 2019 zijn er in totaal 2318 meldingen afgehandeld of doorgezet naar de afdeling T&H, ten opzichte van 1646 in 2018.

Jaar	Totaal aantal meldingen
2018	1646
2019	2318

Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, NZa januari 2020

In de grafiek hieronder zijn het aantal signalen in 2019 weergegeven per maand. In juli en december 2019 waren er pieken in het aantal signalen. In juli zijn er 97 meldingen aangemaakt door T&H voor een onderzoek naar hoge winsten bij 97 zorgaanbieders in 2017.

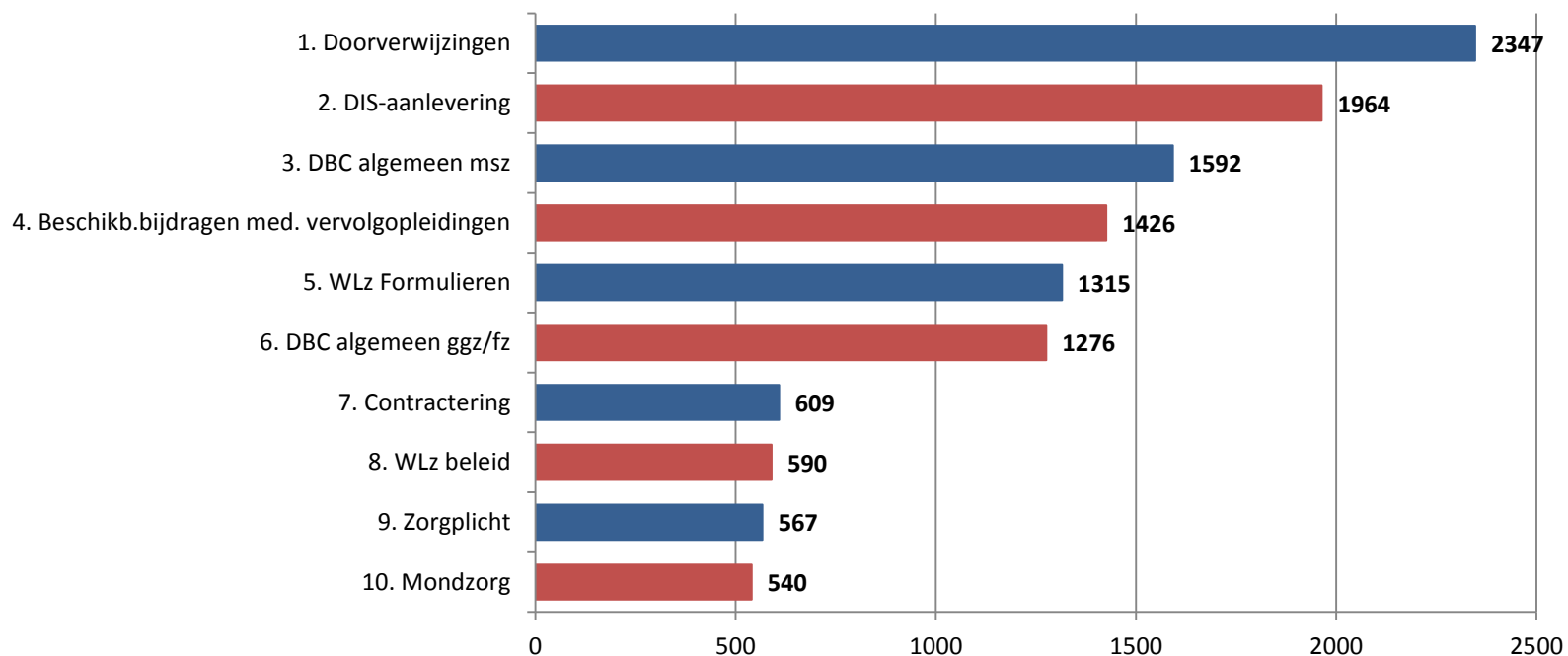
In december zijn er veel meldingen binnen gekomen m.b.t. contractering en generieke afslag na een oproep van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen (LVVP) aan haar leden om melding te doen.



Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, NZa januari 2020

Onderwerpen vragen en meldingen

In de onderstaande grafiek is te zien over welke onderwerpen de meeste vragen en meldingen zijn binnengekomen in 2019.



Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, NZa januari 2020

Doorverwijzingen

Elk jaar komen er veel vragen binnen die niet door de NZa beantwoord kunnen worden. Hiervoor verwijst het ICC door naar de instantie die ze wel kan beantwoorden. Zo verwijzen we veel door naar zorgverzekeraars, Zorginstituut Nederland, zorgaanbieders en brancheverenigingen.

DIS-aanlevering

Aanbieders van medisch-specialistische zorg, geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg leveren maandelijks hun dbc-gegevens bij ons aan via het dbc-informatiesysteem (DIS). Gedurende het jaar gingen heel veel vragen over deze DIS-aanlevering, bijvoorbeeld over de nieuwe gegevens-aanleverstandaard (GA), foutmeldingen in de aanlevering en over de nieuwe privacy en verzendmodules (PVM).

Registreren en declareren

Inhoudelijke bekostigingsvragen van zorgaanbieders en burgers gingen vaak over de dbc-systematiek in de medisch specialistische zorg (dbc algemeen msz) en de dbc-systematiek in de geestelijke gezondheidszorg (dbc algemeen ggz/fz). Zorgaanbieders stellen bijvoorbeeld vragen over behandeltrajecten, wijzigingen in de regelgeving en zorgactiviteiten. Burgers willen vaak weten of de rekening van de medisch specialist wel goed is verrekend met het eigen risico. Binnen de eerstelijnszorg stellen zowel zorgaanbieders als burgers veel vragen over de bekostiging in de mondzorg. Zorgaanbieders stellen vragen over combinaties van prestatiecodes en burgers vragen zich af of de nota wel klopt.

Beschikbaarheidsbijdrage en Wlz-formulieren

Zorgaanbieders die gebruik willen maken van de beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgopleidingen stellen

veel vragen over de procedure, de aanvraagformulieren en beschikkingen. Ook werden in 2019 veel vragen gesteld over de verhoogde vergoedingsbedragen in de GGZ en de regels rondom het vragen van een eigen bijdrage door zorgaanbieders. Aanbieders van de langdurige zorg leveren gedurende het jaar op drie momenten hun productiecijfers aan via het budget-, herschikkings- en nacalculatieformulier. Ook hier komen elk jaar veel vragen over.

Contractering

Met name in het najaar krijgt het ICC veel meldingen binnen over de contractering. Zorgaanbieders vinden bijvoorbeeld de tarieven die de zorgverzekeraar aanbiedt te laag of de zorgaanbieders melden dat de zorgverzekeraar niet tijdig op hun contractvragen reageert. Daarnaast zijn er in december heel veel meldingen binnen gekomen over het hanteren van een generieke afslag door zorgverzekeraars in de ggz. De Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten heeft hiertoe opgeroepen en daar hebben honderden vrijgevestigden gehoor aan gegeven.

Zorgplicht

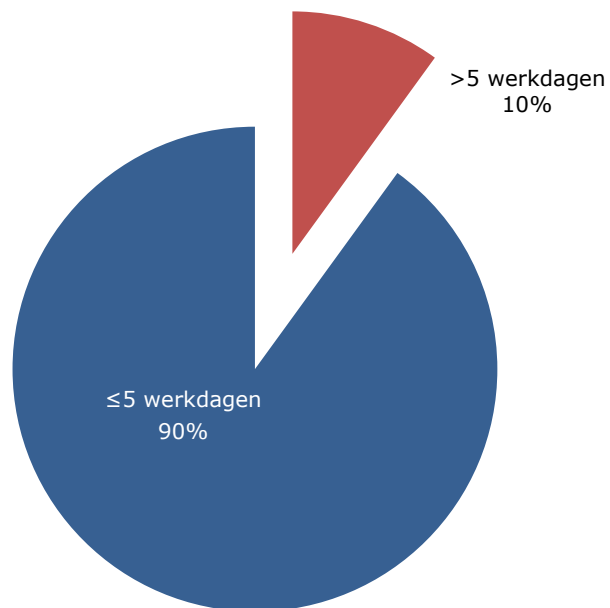
Het ICC krijgt met name van burgers vragen en meldingen over het onderwerp zorgplicht. Deze vragen en meldingen gaan over de beschikbaarheid van zorg (bijvoorbeeld huisartsenzorg of geestelijke gezondheidszorg) gedurende het jaar. Burgers zijn op zoek naar informatie over de plichten die de zorgverzekeraar heeft of willen daar iets over melden. Ook komen burgers vaak bij ons uit met vragen over de contracten die zorgverzekeraars sluiten met zorgaanbieders. Deze vragen nemen toe op het moment dat er naar een (nieuwe) zorgverzekering gekeken wordt. Gedurende het jaar gaan vragen en meldingen over de contractering bijvoorbeeld over budgetplafonds.

Beantwoordingstermijn

Het ICC hanteert een beantwoordingstermijn van vijf werkdagen. Dit betekent dat wij aangeven dat vraagstellers binnen vijf werkdagen een antwoord van de NZa kunnen verwachten. Als dit langer duurt, wordt de vraagsteller hiervan op de hoogte gebracht.

Vaak gaat het hier om vragen die de organisatie in gaan voor advies.

In 2019 is 90% van alle telefonische en schriftelijke vragen binnen vijf werkdagen beantwoord.



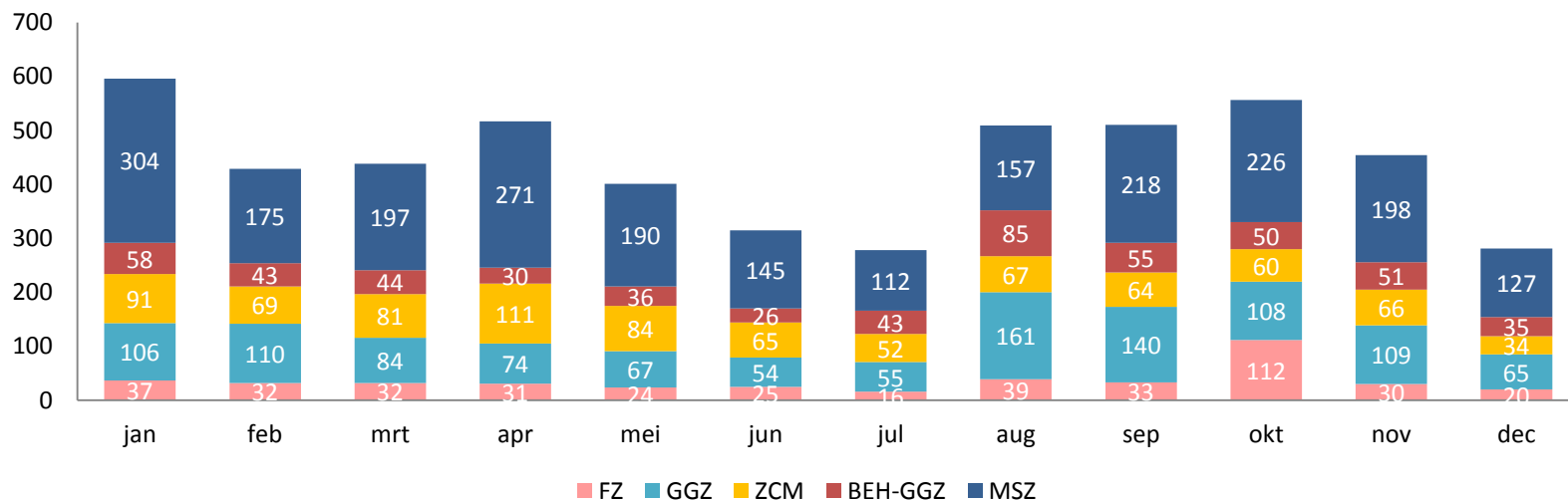
Bron: directie Informatie en Bedrijfsvoering, NZa januari 2020

Gebruik leergangen

De NZa biedt online vijf e-learnings aan:

1. Forensische zorg (FZ)
2. Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)
3. Zorgclustermodel (ZCM)
4. Behandelaren GGZ (BEG)
5. Medisch specialistische zorg (MSZ)

Het doel van de e-learnings is om een introductie te geven in de systematiek die voor het betreffende zorgdomein van toepassing is. In onderstaande figuur staat een overzicht van het aantal mensen dat één of meerdere e-learnings heeft voltooid of is gestart per maand in 2019. De tabel die eronder staat laat het totaal aantal gebruikers per leergang zien in 2019.



Beschikbare e-learnings	Aantal gebruikers in 2019
E-learning forensische zorg	431
E-learning geestelijke gezondheidszorg	1124
Werken met het zorgclustermodel	844
Behandelaren in de ggz	556
E-learning medisch-specialistische zorg	2320

Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, NZa januari 2020

Wijzigingsverzoeken dbc's 2019

In het kader van de reguleringstaak van de NZa wordt het beleid vertaald naar dbc's en uitgewerkt in een systeem van prestaties en tarieven dat door de zorgaanbieders en zorgverzekeraars wordt geïmplementeerd. Dit gebeurt voor de sectoren msz, ggz/fz en basisggz.

Hiertoe worden beleidsmatige wijzigingsverzoeken ontvangen en beoordeeld en na besluitvorming en afstemming verwerkt in de dbc's. Hieronder staat een overzicht van de aantallen ontvangen wijzigingsverzoeken per sector.

	Aantal behandelde wijzigingsverzoeken	Opgenomen in release	Afgewezen
Wijzigingsverzoeken dbc's (somatische zorg / ziekenhuiszorg)	114	55	59 [1]
Wijzigingsverzoeken RG/RF/RB ggz/fz	33	25	8

[1] Van deze 59 afgewezen verzoeken waren er acht niet-ontvankelijk

Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, januari 2020

Releases 2019

De wijzigingen worden gebundeld beschikbaar gesteld aan alle zorgpartijen. Dit gebeurt in releases. Hieronder staat hoeveel releases per sector zijn uitgeleverd.

Sector waarvoor de release(s) zijn vastgesteld	Aantal voor de sector vastgestelde releases in 2018	Aantal voor de sector vastgestelde releases in 2019
msz	2	2
g-ggz	2	3
Fz	2	3
Gb-ggz	2	2

Bron: directie informatie en bedrijfsvoering, januari 2020

Data-uitleveringen

Data uitleveringen	Intern	Extern
Intern gebruik	94	0
Wmg artikel 70-partijen [1]	24	plus afspraken kalender ZIN, CBS, VWS en ACM
WOB	0	0
Overige externe informatieverzoeken [2]	37	Allemaal afgewezen

[1] De NZa heeft uit- en aanleverkalenders met alle wmg art 70-partijen; de uitleveringen zijn hier niet meegeteld.

[2] Deze verzoeken hebben allemaal een startdatum in 2019. Ze hoeven dus nog niet te zijn afgehandeld.

Jaarlijkse klanttevredenheidsonderzoek

Sinds 2015 worden er periodieke metingen uitgevoerd om de tevredenheid van zorgprofessionals en burgers over het contact met het Informatie-en Contactcentrum in kaart te brengen. Vanaf de eerste meting in 2015 is er sprake van een stijgende lijn in de tevredenheid van zowel de zorgprofessionals als de burgers.

Voor de zorgprofessionals is deze stijgende lijn in 2019 onverminderd aanwezig. De tevredenheid van de burgers over het contact blijft in 2019 stabiel ten opzichte van de voorgaande jaren.

	Tevredenheid Professionals 2019			
	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
Algemene tevredenheid	7,6	7,6	7,6	7,0
Begrijpelijke taal	8,2	8,1	8,2	7,9
Klantvriendelijkheid	8,5	8,6	8,2	8,0
Bruikbaarheid reactie	7,3	7,7	7,6	7,0
Termijn reactie	7,5	7,6	7,7	7,3
	Tevredenheid Burgers 2019			
	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
Algemene tevredenheid	6,2	7,3	6,6	6,8
Begrijpelijke taal	7,9	8,3	7,6	8,0
Klantvriendelijkheid	7,8	8,8	8,0	8,3
Bruikbaarheid reactie	6,3	6,9	6,3	6,6
Termijn reactie	7,5	7,7	7,6	7,3

Bron: directie Informatie en Bedrijfsvoering, januari 2020

Resultaten van audits

Audit release Tarieven RG20a (g-ggz) / RF20a (fz) / RB20a (gb-ggz)

De uitlevering van 20a release voor de gespecialiseerde ggz en de generalistische basis-ggz heeft dit jaar plaatsgevonden op 30 juli 2019 en die van de forensische zorg op 13 augustus 2019. De reden voor deze latere uitlevering in vergelijking met andere jaren is tweeledig. Enerzijds liep het kostprijsonderzoek voor de tarieven 2020 iets uit. Anderzijds was het wachten op het indienen van de generieke module acute psychiatrie (GMAP) bij het Zorginstituut om de nieuwe (budget)bekostiging voor de acute psychiatrische hulpverlening per 2020 mogelijk te maken.

De audit op de totstandkoming van de tarieven voor de ggz en fz vond plaats in september en oktober. De uitkomsten van de audit tarieven 2020 en bevindingen die voortkwamen uit het opstellen van het verantwoordings-document zijn verwerkt in nieuwe tariefbeschikkingen. Deze zijn op 29 oktober 2019 vastgesteld en gepubliceerd. De NZa heeft de accountant een assurance-rapport op laten stellen met als doel om een redelijk mate van zekerheid te verschaffen over de juistheid van de berekende tarieven en de opgestelde tariefbeschikkingen en of deze voldoen aan de van toepassing zijnde beleidsregels en aansluiten op het verantwoordings-document. De accountant heeft een positief assurance-rapport opgesteld.

Deze is online te vinden bij de "Verantwoording tarieven ggz en fz 2020" bij de regelgeving van de g-ggz en fz:
https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_291219_22/1/.

Audit release dbc-pakket RZ20a

Als eerste uitlevering van het pakket 2020 van de dbc-systematiek voor de medisch-specialistische zorg, heeft de NZa eind april 2019 de RZ20a gepubliceerd.

Deze beleidsrijke uitlevering omvat een nieuwe versie van het gehele dbc-systeem, inclusief productstructuur en tarieven.

De NZa heeft een audit uit laten voeren, met als doel van de assurance opdracht: het verschaffen van een redelijke mate van zekerheid dat de tarieventabel van dit pakket en de verantwoording daarover conform de calculatieprincipes en werkafspraken tot stand zijn gekomen en daarmee voldoet aan de toetsingscriteria. De accountant heeft een positieve assurance verklaring afgegeven.

Deze is online te vinden bij het dbc-pakket RZ20a:
https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_272386_22/1/.

Bijlage 3 Signalen

De NZa ontvangt allerlei vragen, meldingen en klachten van consumenten, zorgaanbieders, zorgverzekeraars en andere organisaties die mogelijk een signaal over een ongewenste situatie in de zorg bevatten. Signalen zijn belangrijk voor de NZa omdat deze laten zien waar problemen zitten, zodat de NZa goede keuzes kan maken in haar toezicht. Zo kan de NZa haar inzet op de belangrijkste problemen richten en komen met een slimme aanpak.

De signalen dragen niet alleen bij aan het bepalen van de prioriteiten van de NZa, maar leveren in sommige gevallen ook concreet bewijs op. Samenwerking en afstemming met andere organisaties zoals ZN, iSZW, OM, IGZ en ACM is hierbij van groot belang.

In 2019 is het aantal signalen dat de NZa ontvangen heeft gestegen. In de rapportage 'Aan de slag met meldingen' geven we duiding aan de signalen. We geven aan waar de signalen over gaan en we geven voorbeelden van wat wij met meldingen doen. Ook lichten we onder andere de zorgsectoren toe waarbij we de grootste daling en stijging zien ten opzichte van het vorige kwartaal en is er iedere uitgave een speciale themapagina over actuele onderwerpen.

Totaal aantal signalen 2019										
Toezichtsgebied	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Zorgaanbieders Cure	105	181	461	1527	1150	753	1326	856	789	557
Zorgaanbieders Care	54	90	144	246	209	136	142	155	113	349
Zorgverzekeraars	69	35	182	311	348	318	591	736	550	971
Zorgkantoren	19	3	22	5	32	7	16	1	4	35
CAK	0	0	3	6	1	1	1	0	1	1
Overig	0	0	13	41	17	32	60	72	171	288
AMM	85	108	233	111	73	42	20	129	28	20
Totaal	332	417	1058	2247	1830	1289	2156	1949	1656	2221

Bron: Database signalen, peildatum 7 januari 2020

Top-3 signalen 2019			
Nr	Categorie	Aantal	Toelichting
1	Correct Declareren	781	Het grootste deel van deze signalen gaan over mogelijk frauderende aanbieders en/of onjuiste nota's.
3	Transparantie	388	Deze signalen gaan zowel over zorgaanbieders als zorgverzekeraars. De signalen over zorgaanbieders gaan vooral over onvoldoende transparantie van de zorgnota's. De meeste signalen over verzekeraars gaan over de verrekening van het eigen risico.
4	Contractering in de Zvw	437	Het merendeel van deze signalen is afkomstig van paramedici en GGZ aanbieders.
	Totaal	1606	Dit betreft 72% van het totaal in 2019 ontvangen signalen (N=2221).

Uitwisseling signalen tussen NZa en Verzamelpunt zorgfraude

	Aantal 2019
Van NZa doorgezet naar andere deelnemers	520 signalen
Van andere deelnemers doorgezet naar NZa	57 signalen

Totaal aantal activiteiten

Hieronder is de interventietabel opgenomen.

Een interventie is een actie van de NZa richting een toezichtobject om ongewenste situatie te beëindigen.

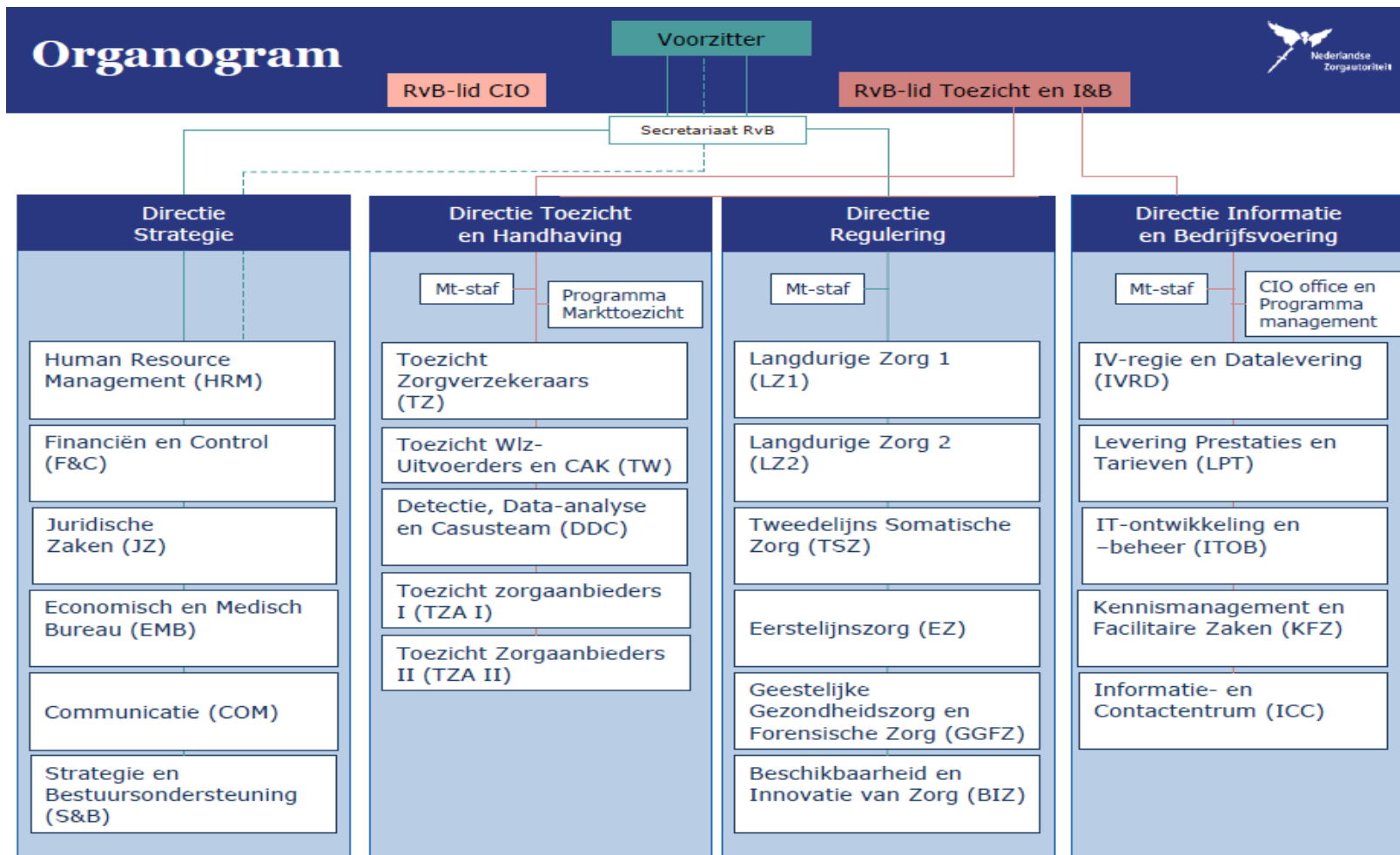
Een interventie kan zowel informeel een rapportage-verplichting, informatieverzoek, norm-overdragend gesprek en de inzet van formele handhavinginstrumenten ((voornemen tot) aanwijzing of last onder dwangsom) zijn.

In 2019 is inzichtelijk gemaakt welke interventies daarvan formeel en informeel zijn.

Interventietabel							
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Interventies [1] bij zorgaanbieders	34	26	382 [3]	48	498	210	341
<i>Formeel</i>	-	-	-	-	-	-	21
<i>Informeel</i>	-	-	-	-	-	-	320
Interventies bij zorgverzekeraars en zorgkantoren en het CAK	49	505 [2]	117	132	156	143	228
<i>Formeel</i>	-	-	-	-	-	-	95
<i>Informeel</i>	-	-	-	-	-	-	133
Opgelegde boetes n.a.v. signalen en handhavingsacties	3	1	2	2	5	2	1
Handhaving informatieverplichtingen	370	491	318	193	164	10	52
Last onder dwangsom op grond van informatieverplichtingen	58	115	22	24	19	0	29
Besluiten aanmerkelijke marktmacht (amm)	1	1	2	1	0	0	0
Besluiten Zorgfusietoets	-	50	81	114	126	156	183
Zienswijzen concentraties	7	4	1	3	1	0	0
Terugvordering geldsommen [1]	-	-	-	-	22	11	11
Aantal signalen opgewerkt/onderzocht, zonder interventie bij zorgaanbieders	-	-	-	-	-	68	50
Aantal signalen opgewerkt/onderzocht, zonder interventie bij zorgverzekeraars, zorgkantoren en het CAK	-	-	-	-	-	21	74
Totaal	522	1193	925	517	991	621	969

- [1] In 2015 is gestart met het terugvorderen van geldsommen. In 2015 en 2016 is daarvoor voornamelijk informeel gebeld en is het niet opgenomen in de tabel. Vanaf 2017 lopen er veel trajecten (aanmaningen en dwangbevel) waardoor het nu in de tabel is opgenomen.
- [2] Waarvan 428 interventies richting de AWBZ-uitvoerders en de zorgverzekeraars voor verbetering van onvoldoende uitgevoerde processen (pgb, MC, FC (Zvw), M&O, AO/IB en Gepast Gebruik (Zvw)), daarnaast voor de negatieve reserve (AWBZ), openstaande saldi pgb (AWBZ), bevoorschotting (AWBZ), en in het kader van herziene aanleveringen Zvw.
- [3] Waarvan 107 informatieverzoeken voor informatie over de publicatie van wachttijden en passantentarieven richting aanbieders van medisch specialistische zorg, met uitzondering van zbc's en 204 informatieverzoeken voor informatie over de publicatie van passantentarieven bij alle bij de NZa bekende zbc's die voldeden aan bepaalde criteria.

Bijlage 4 Organogram NZa op 1 januari 2020



Bijlage 5 Nevenfuncties leden raad van bestuur

Nevenfuncties leden raad van bestuur op 1 januari 2020

Naam	Functie	Nevenfuncties
Mevrouw dr. M.J. Kaljouw	Voorzitter raad van bestuur	Geen
De heer W.H.G. Sijstermans	Lid raad van bestuur	Lid van de commissie van advies Verkenninginstituut Nieuwe Technologie (onbezoldigd)
De heer drs. B.R. Combée	Lid raad van bestuur	Voorzitter Raad van Toezicht van coöperatie Midwaste (bezoldigd)

Bron: secretariaat raad van bestuur NZa

De raad van bestuur van de NZa bestuurt sinds 1 juli 2018 ook het College sanering zorginstellingen (CSZ).

Bijlage 6 Alfabetische afkortingen lijst

Afkorting	Betekenis
<u>A</u>	
ACM	Autoriteit consument & markt
ADR	Audit dienst rijk
AFM	Autoriteit financiële markten
amm	aanmerkelijke marktmacht
AMvB	Algemene maatregel van bestuur
av	acute verloskunde
AVG	Algemene verordening gegevensbescherming
AvL	Antonius van Leeuwenhoek
Awb	Algemene wet bestuursrecht
<u>B</u>	
BIA	Budget impact analyse
BIZ	Beschikbaarheid en innovatie van zorg
BR	beleidsregel
BRMO	Bijzonder Resistente Micro Organismen
<u>C</u>	
CAK	Centraal administratiekantoor
CAO	Collectieve arbeidsovereenkomst
CBS	Centraal bureau voor de statistiek
CBb	College van beroep voor het bedrijfsleven
CI	Circulaire
CIO	chief information officer
CIZ	Centrum indicatiestelling zorg

Afkorting	Betekenis
COM	Communicatie
COT	Crisis- en ondersteuningsteam
crm(-systeem)	custom relation management (-systeem)
CSZ	College sanering zorginstellingen
<u>D</u>	
dbbc	diagnose behandel-beveiligingscomponent combinatie
dbc	diagnose-behandelcombinatie
DIS	dbc-informatiesysteem
DDC	Detectie, Data-analyse en Casusteam
DNB	De Nederlandsche Bank
<u>E</u>	
Elv	Eerstelijns verblijf
EMB	Economisch medisch bureau
EWS	early warning system (systeem van vroegsignalering)
EZ	Eerstelijns zorg
<u>F</u>	
F&C/FC	Financiën en control
FEC	Financieel expertisecentrum
FIOD	Fiscale inlichtingen- en opsporingsdienst
FIU	Financial Intelligence Unit
FLZ	Fonds langdurige zorg
FTE	fulltime equivalent
fz	forensische zorg
<u>G</u>	
GA	gegevens-aanleverstandaard

Afkorting	Betekenis
ggfz	Geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg
ggz	geestelijke gezondheidszorg
grz	geriatrische revalidatie zorg
gzsp	geneeskundige zorg voor specifieke patiëntengroepen.
H	
hap	Huisartsenpost
HPTC	Holland Protonen Therapie Centrum
HR(M)	human resource (management)
HT	horizontaal toezicht
I	
IB	Informatiebeveiliging
I&B	Informatie en bedrijfsvoering
ICC	Informatie- en contactcentrum
ict	informatie en communicatietechnologie
icv	in control verklaring
IGJ	Inspectie Gezondheid en Jeugd
IGO	Integrale Geboortezorg Organisatie
IKZ	Informatieknooppunt zorgfraude
ISMS	information security management system
iSZW	Inspectie sociale zaken en werkgelegenheid
IT	IT-ontwikkeling en -beheer
ITOB	IT-onderhoud en beheer
IV	Informatievoorziening
IVRD	IV-regie en datalevering
J	
JMV	Jaardocument maatschappelijke verantwoording
JZoJP	De juiste zorg op de juiste plek
JZ	Juridische zaken

Afkorting	Betekenis
<u>K</u>	
KFZ	Kennismanagement en facilitaire zaken
kpi	kritische prestatie indicator
<u>L</u>	
LCB	Logische controle beschrijving
LIEC	Landelijk informatie- en expertisecentrum
LMS	Learning management system
LPT	Levering prestaties en tarieven
LVVP	Landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen
LZ	Langdurige zorg
<u>M</u>	
mbi	Macrobeheersinstrument
mc	Medisch centrum
msb	medisch-specialistisch bedrijf
msz	medisch-specialistische zorg
mvo	medische vervolgoopleidingen
<u>N</u>	
nic	normatieve inventariscomponent
NR	nadere regel
NZa	Nederlandse zorgautoriteit
<u>O</u>	
OM	Openbaar Ministerie
or	ondernemingsraad
oto	opleiden, trainen en oefenen
ozp	Overig zorgproduct
<u>P</u>	
PC	proces
P&C	planning en control

Afkorting	Betekenis
pgb	persoonsgebonden budget
PIOFACH	Personeel, informatievoorziening, organisatie, facilitaire dienst, financiën, archief, automatisering (ICT), communicatie en huisvesting
PMC	Prinses Maxima Centrum
PMO	postmortale orgaan-uitname
PCC	Profit communication centre
PVM	Privacy en verzendmodules
R	
RAV	Regionaal ambulance vervoer
REG	Regulering
RIEC ON	Regionaal informatie- en expertisecentrum Oost-Nederland
RIVM	Rijksinstituut voor volksgezondheid en milieu
ROAZ	Regionaal overleg acute zorg
RvB	Raad van bestuur
rwt	rechtspersoon met een wettelijke taak
S	
S&B	Strategie en bestuursondersteuning
SBOH	Stichting Beroepsopleiding tot Huisarts
SBOS	Stichting Beroepsopleiding tot Sportarts
seh	spoedeisende hulp
SIP	standaard informatie product
SWAD	Samen werken aan data
T	
TB	Tariefbeschikking
T&H/TH	Toezicht en handhaving
TIZ	Taskforce integriteit zorgsector
TSZ	Tweedelijns somatische zorg

Afkorting	Betekenis
TW	Toezicht Wlz-uitvoerders
TZ	Toezicht zorgverzekeraars
TZa	Toezicht zorgaanbieders
<u>U</u>	
UWV	Uitvoeringsinstituut werknemersverzekeringen
UMCG	Universitair Medisch Centrum Groningen
<u>V</u>	
VPZF	Verzamelpunt zorgfraude
VNG	Vereniging van Nederlandse Gemeenten
vpt	volledig pakket thuis
VWS	(ministerie van) Volksgezondheid welzijn en sport
<u>W</u>	
Wlz	Wet langdurige zorg
Wmg	Wet marktordening gezondheidszorg
Wob	Wet openbaarheid van bestuur
WOR	Wet op de ondernemingsraden
WTZa	Wet toetreding zorgaanbieders
<u>Z</u>	
zbo	zelfstandig bestuursorgaan
ZCM	zorgclustermodel
ZiN/ZiNI	Zorg Instituut Nederland
ZN	Zorgverzekeraars Nederland
ZON-PTC	Zuid-Oost Nederland Protonen Therapie Centrum
Zvf	Zorgverzekeringsfonds
Zvw	Zorgverzekeringswet
zzp	zorgzwaartepakket

Jaarrekening NZa 2019

Inhoudsopgave

Bestuursverslag

Toelichting bestuur op begrotingsuitvoering 2019	117
--	-----

Jaarrekening

Balans per 31 december 2019	120
Exploitatierekening 2019	121
Kasstroomoverzicht 2019	122
Toelichting op de balans per 31 december 2019	123
Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen	131
Toelichting op de exploitatierekening 2019	132
Honoraria van de accountant	135
Toelichting WNT	137
Gebeurtenissen na balansdatum	138

Overige gegevens

Controleverklaring	139
--------------------	-----

Bestuursverslag

Toelichting bestuur op begrotingsuitvoering 2019

Algemeen

Het financieel verslag in afgeronde euro's, omvattende de balans per ultimo het boekjaar, de exploitatierekening over het boekjaar en de toelichtingen daarop, betreft de financiële verantwoording door de Raad van Bestuur van het in het boekjaar gevoerd beleid.

Schattingen

Om de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening te kunnen toepassen, is het nodig dat het bestuur zich over verschillende zaken een oordeel vormt, en dat het bestuur schattingen maakt die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het in art. 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de betreffende jaarrekeningposten.

Wet en regelgeving

De NZa is een zelfstandig bestuursorgaan (zbo) met een wettelijke taak. Voor de uitoefening van deze taak ontvangt de NZa geld van het Rijk. Door deze status is de NZa verplicht om aan het geïntegreerde middelenbeheer (schatkistbankieren) deel te nemen. Geïntegreerd middelenbeheer houdt in dat instellingen gelden aanhouden op een rekening-courant bij het ministerie van Financiën. De wettelijke basis voor het schatkistbankieren is verankerd in de Comptabiliteitswet 2001.

Zoals voorgeschreven in de Kaderwet zelfstandige bestuursorganen is de jaarrekening zoveel mogelijk ingericht met overeenkomstige toepassing van Titel 9 Boek 2 BW. Daar waar van Titel 9 Boek 2 BW wordt afgeweken, wordt dat expliciet aangegeven.

De jaarrekening en het bestuursverslag zijn opgesteld met inachtneming van de aanwijzingen die hiervoor zijn gegeven in de 'Regeling Bezoldiging en beheerskosten zelfstandige bestuursorganen VWS 2018'.

Huisvesting

Per 2 juli 2007 is de NZa gehuisvest in een kantoorpand in Utrecht. Het ministerie van VWS is op 11 augustus 2006 (briefkenmerk MC/MO-2684699) akkoord gegaan met de financiering van de huisvesting. De afschrijvingen van investeringen wordt berekend over de resterende huurperiode (t/m juni 2022).

Op 19 maart 2015 is het huurcontract voor de uitbreiding van de huisvesting getekend. Per 1 april 2015 wordt 1.219 m² bijgehuurd. Het huurcontract voor het bijgehuurde gedeelte was aangegaan voor een periode van 3 jaar tot en met 31 maart 2018. Dit contract is stilzwijgend verlengd tot en met 31 maart 2019.

De NZa gaat een nieuwe huurovereenkomst aan met de verhuurder van het huidige pand. Het nieuwe huurcontract gaat in op 1-7-2021 en heeft een looptijd van 16 jaar. Het pand zal m.i.v. 1-7-2020 grootschalig worden verbouwd. Hierdoor worden de afschrijvingstermijn van de op de balans staande activa verkort. In de planning is opgenomen dat 70% van de activa per 31-12-2020 geen waarde meer heeft doordat deze buiten gebruik worden gesteld. Het restant (30%) zal in het 1e kwartaal van 2021 buiten gebruik worden gesteld. De inhaalafschrijving 2019 bedraagt € 360.950.

Begroting 2019 NZa

Het totaal budgettair kader van VWS 2019 bedraagt € 60.538.246. Het totale exploitatiekader over 2019 komt uit op € 60.752.246. Het verschil van € 214.000 wordt veroorzaakt door het verantwoordingsverschil (aflossing lening VWS).

Op 27 september 2018 is de begroting 2019 bij VWS ingediend. Op 13 december 2018 is de brief ontvangen met kenmerk 1435845-182865 BPZ waarin VWS het werkprogramma en de begroting 2019 goedkeurt.

Verslagperiode 2019

In dit verantwoordingsverslag worden de realisatiecijfers vergeleken met de begrotingscijfers 2019. Afwijkingen van 5% of meer tussen de realisatie 2019 en de begroting 2019 na mutaties Mid Term Review (MTR) worden hieronder toegelicht. Daarnaast wordt de exploitatie van 2019 vergeleken met cijfers over 2018.

De exploitatiekosten 2019 bedragen € 59.954.519 bij een exploitatiekader van € 60.752.246. Het verschil bedraagt € 797.727 en bestaat uit een overschot op het exploitatiekader van € 733.503 en een positief resultaat van € 64.224.

Het bedrag van € 733.503 is opgenomen als terugbetalingsverplichting aan het ministerie van VWS. Het positieve resultaat van € 64.224 is toegevoegd aan de equalisatiereserve.

Personele kosten

De personele kosten 2019 bedragen € 40.623.132 t.o.v. een begrotingsbedrag (MTR) van € 41.814.907.

De onderschrijding op personele kosten komt uit op € 1.191.775. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door lagere salarissen incl. pensioenpremies en sociale lasten doordat de gemiddelde bezetting lager was dan begroot (€ 851.042).

Proceskosten

De proceskosten komen uit op € 6.187.800 tegen een begroting (na MTR) van € 6.244.193.

Per saldo is er sprake van een onderschrijding van € 56.393 die voornamelijk op het werkprogramma betrekking heeft. Voor een overzicht van onder- of overschrijdingen op procesniveau verwijzen we naar het jaarverslag.

Huisvestingskosten

De huisvestingskosten bedragen € 2.646.823 t.o.v. een begrotingsbedrag (MTR) van € 2.691.500.

De kosten komen daarmee € 44.677 lager uit dan begroot.

Automatiseringskosten

De automatiseringskosten bedragen € 7.455.526 t.o.v. een begrotingsbedrag (MTR) van

€ 7.743.500. De kosten komen daarmee € 287.973 lager uit dan begroot. De kosten voor outsourcing zijn ongeveer € 100.000 lager dan bij Mid Term Review begroot.

Verder zijn er minder changes doorgevoerd waardoor een onderuitputting van € 75.000 wordt gerealiseerd. De afdeling ICT heeft een besparing kunnen realiseren op de licentiekosten waardoor er ook hier sprake is van een onderuitputting van € 100.000.

Bureaunkosten

De bureaunkosten bedragen € 328.205 t.o.v. een begrotingsbedrag (MTR) van € 431.500 en komen € 103.295 lager uit. De voornaamste redenen zijn lagere portiekosten, telefoonkosten en kosten fotokopieën.

Algemene kosten

De algemene kosten bedragen € 112.340 tegen een begroting van € 64.724. De algemene kosten komen € 47.616 hoger uit dan begroot doordat de accountantskosten hoger uitvallen en doordat de opbrengst van de verkoop van afgeschreven mobiele telefoons na MTR in de overige baten en lasten is verantwoord in plaats van bij de algemene kosten.

Restaurantkosten

De kosten van het restaurant bedragen € 232.651 tegen een begroting van € 240.000 en komen € 7.349 lager uit.

Autokosten

De autokosten komen € 122 lager uit dan begroot (MTR).

Afschrijvingskosten

De afschrijvingskosten bedragen € 2.302.231 tegen een begroting van € 1.949.931 en komen € 352.300 hoger uit dan bij MTR begroot. De NZa heeft een nieuw huurcontract gesloten. Deze gaat in per 1-7-2021. Hierdoor is er sprake van het eerder buiten gebruik stellen van activa, dit resulteert in een inhaalafschrijving van € 360.950. De NZa heeft daarnaast in 2019 een tweetal applicaties afgestoten. Het boekverlies op deze applicaties bedraagt € 39.538. Verder zijn er drie hardware componenten niet meer in gebruik met een boekverlies van € 598.

Rente baten

Er zijn geen rentebaten.

Overige baten / lasten

De overige lasten komen € 45.930 hoger uit doordat de NZa wettelijke rente moet vergoeden van € 70.961 en een incidentale bate heeft van ongeveer € 20.000 voor de verkoop van afgeschreven mobiele telefoons.

Financieel Beheer

Binnen de NZa is een Planning en Control cyclus ingevoerd die aansluit bij sturing volgens "Van Beleidsbegroting Tot Beleidsverantwoording" (VBTB). De kern is dat meer resultaatgericht wordt begroot en dat daarover verantwoording wordt afgelegd. Managers en projectleiders hebben real-time inzicht in de rapportages over financiële cijfers, bezettingscijfers, verlofoverzichten, ziekteverzuim overzichten en voortgang werkprogramma. Daarnaast worden regelmatig beheersoverleggen gevoerd tussen portefeuillehouder RvB, directeur en controller. Zo wordt de voortgang en uitputting van de begroting bewaakt en besproken. De NZa rapporteert halfjaarlijks (Mid Term Review) aan het ministerie van VWS over de voortgang van het werkprogramma (beleidscontrol) en de budgettaire uitputting en verwachting per ultimo het lopende jaar (financial control). Daarnaast kent de organisatie spelregels omtrent control.

Op basis van dit geheel aan beheersactiviteiten heeft de NZa gewaarborgd dat de begrotingsuitvoering in 2019 rechtmatig is verlopen.

Jaarrekening

Balans per 31 december 2019 (na resultaatbestemming)

Activa	31 december 2019	31 december 2018
	in € 's	in € 's
Vaste activa		
a. Immateriële vaste activa		
1. Software	1.366.962	1.253.758
<i>Totaal immateriële vaste activa</i>	<i>1.366.962</i>	<i>1.253.758</i>
b. Materiële vaste activa		
1. Pand / verbouwing	273.718	880.552
2. Installaties	58.575	95.888
3. Andere vaste bedrijfsmiddelen	1.619.826	1.669.647
<i>Totaal materiële vaste activa</i>	<i>1.952.119</i>	<i>2.646.087</i>
Totaal vaste activa	3.319.081	3.899.845
Vlottende activa		
Vorderingen		
c. Debiteuren	181.298	73.018
d. Overige vorderingen en overlopende activa	1.418.003	1.826.414
<i>Totaal vorderingen</i>	<i>1.599.301</i>	<i>1.899.432</i>
e. <i>Totaal Liquide middelen</i>	<i>9.994.856</i>	<i>7.630.185</i>
Totaal vlottende activa	11.594.157	9.529.617
Totaal activa	14.913.238	13.429.462

Passiva	31 december 2019	31 december 2018
Eigen vermogen		
f. Algemene egalisatiereserve	2.973.388	2.789.950
<i>Resultaat</i>	<i>64.224</i>	<i>183.438</i>
Voorzieningen	<i>Totaal Reserves</i>	
g. Voorziening ww, bww en suppletie	3.037.612	2.973.388
h. Voorziening pensioenaanspraken	528.308	553.845
overgang PGGM naar ABP		
i. Voorziening jubileumuitkering	159.590	159.590
j. Voorziening reorganisatie	687.630	659.871
<i>Totaal Voorzieningen</i>	<i>330.142</i>	<i>337.313</i>
	<i>1.705.670</i>	<i>1.710.619</i>
Langlopende schulden		
k. lening VWS	418.000	632.000
<i>Totaal Langlopende schulden</i>	<i>418.000</i>	<i>632.000</i>
Kortlopende schulden		
l. Aflossing lening VWS		
m. Belastingen en premies sociale verzekeringen	214.000	214.000
n. Schulden aan leveranciers	2.697.979	973.177
o. Overige schulden en overlopende passiva	3.168.902	2.930.363
<i>Totaal Kortlopende schulden</i>	<i>3.671.075</i>	<i>3.995.915</i>
	<i>9.751.956</i>	<i>8.113.455</i>
Totaal passiva	14.913.238	13.429.462

Exploitatierekening 2019

	Rekening 2019	Begroting na Review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
	in €'s	in €'s	in €'s	in €'s
Baten				
a. Begroting				
Exploitatie	58.459.000	58.459.000	58.459.000	57.970.750
Aanvullende financiering VWS	2.079.246	2.079.246	-	1.283.000
Goedgekeurde begroting	60.538.246	60.538.246	58.459.000	59.253.750
Aflossing langlopende lening VWS boekjaar	214.000	214.000	214.000	214.000
Exploitatiekader	60.752.246	60.752.246	58.673.000	59.467.750
Overschot/tekort op exploitatiekader	733.503	-448.009	-1.711.967	2.286
Benodigd exploitatiekader	60.018.743	61.200.255	60.384.967	59.465.464
Lasten				
b. Personele kosten				
Salarissen	30.095.889	31.800.776	32.164.855	28.259.540
Sociale lasten en pensioenpremies	8.557.139	7.703.294	7.519.941	7.745.176
Ontvangen detachingsvergoedingen	-492.646	-400.185	-	-575.657
Ontvangen sociale verzekeringspremies	-233.136	-146.768	-	-308.971
Dotatie voorziening ww, bww en suppletie	197.812	2.500	-	2.895
Dotatie voorziening jubileumuitkeringen	69.710	-	-	123.490
Dotatie reorganisatievoorziening	127.103	-	-	120.239
Toevoeging reservering vakantiedagen	-272.885	-	-	919.718
Overige personeelskosten	2.574.146	2.855.290	2.855.650	2.709.881
Totaal personele kosten	40.623.132	41.814.907	42.540.446	38.996.310
c. Proceskosten	6.187.800	6.244.193	5.627.393	5.911.310
d. Huisvestingskosten	2.646.823	2.691.500	2.650.300	2.615.476
e. Automatiseringskosten	7.455.526	7.743.500	6.944.998	9.913.608
f. Bureaukosten	328.205	431.500	423.400	396.562
g. Bestuurskosten	-	-	-	-
h. Algemene kosten	112.342	64.724	67.000	102.630
i. Restaurantkosten	232.651	240.000	241.500	235.315
j. Autokosten	19.878	20.000	19.000	20.015
k. Afschrijvingskosten	2.302.231	1.949.931	1.870.931	1.646.956
l. Rentebaten	-	-	-	-
m. Overige baten en lasten	45.930	-	-	-556.156
Totaal lasten	59.954.519	61.200.255	60.384.967	59.282.025
Resultaat	64.224	-	-	183.438

Kasstroomoverzicht 2019

(Volgens de indirecte methode)

	2019 in €'s	2018 in €'s
Saldo liquide middelen 1 januari	7.630.183	7.895.745
Exploitatiesaldo en terugbetalingsverplichting	797.727	185.724
Aanpassingen voor:		
a - Afschrijvingen	2.302.231	1.646.956
b - Mutatie voorzieningen	-4.949	-100.609
c - Mutatie langlopende schulden	-214.000	-214.000
d - Verandering werkkapitaal		
d.1 - mutatie operationele vorderingen	300.131	-540.535
d.2 - mutatie operationele schulden	904.998	129.493
	1.205.129	-411.043
Kasstroom uit operationele activiteiten	4.086.138	1.107.028
Investerings in immateriële vaste activa	-904.380	-827.364
Investerings in materiële vaste activa	-817.088	-545.226
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-1.721.468	-1.372.590
Nettokasstroom	2.364.670	-265.562
Mutatie geldmiddelen	2.364.670	-265.562
Saldo liquide middelen 31 december	9.994.856	7.630.183

Toelichting Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

a - Afschrijvingen

Het betreft hier de afschrijvingskosten van het lopende jaar.

b - Mutatie voorzieningen

De voorzieningen zijn met € 4.949 afgenomen. Dit is de som van de bestedingen van € 399.574 en de som van de dotaties van € 394.625.

c - Mutatie van langlopende schulden

Doordat VWS de terugbetalingsverplichting van de langlopende lening saldeert met het budgettair kader is er geen sprake van een daadwerkelijke kasstroom.

d.1 - Mutatie operationele vorderingen

Totaal zijn de vorderingen afgenomen met € 300.131. Dit wordt veroorzaakt door een afname van de overige vorderingen van € 408.411 en een toename van de debiteuren met € 108.280.

d.2 - Mutatie operationele schulden

De kortlopende schulden zijn met € 904.998 toegenomen. Dit wordt veroorzaakt doordat het individueel keuze budget voor medewerkers in december is uitgekeerd (€ 1.721.158) en een toename van de crediteuren (€ 238.539) en een afname van de overige schulden (€ 324.836).

Toelichting op de balans per 31 december 2019

Algemeen

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) is opgericht op 1 oktober 2006 en gevestigd op de Newtonlaan 1-41, 3584 BX te Utrecht.

De NZa is een zelfstandig bestuursorgaan en is bij de KvK als publiekrechtelijk persoon ingeschreven onder nummer 52503143. De NZa ressorteert onder het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en is reguleerder en toezichthouder op alle zorgmarkten in Nederland. De NZa ziet toe op zowel zorgaanbieders als zorgverzekeraars, op zowel curatieve markten als op de markten voor langdurige zorg. In de totaalberekeningen kunnen afrondingsverschillen voorkomen omdat gerekend is met niet afgeronde getallen.

De jaarrekening is opgesteld per 12 maart 2020.

Verbonden partijen

De NZa heeft het ministerie van VWS en het College Sanering Zorginstellingen (CSZ) als verbonden partijen. Alle transacties met de verbonden partijen hebben plaatsgevonden op basis van contractuele/zakelijke afspraken.

Vanaf 1 juli 2018 zijn de leden van de Raad van Bestuur van de NZa tevens de leden van de Raad van Bestuur van het CSZ geworden. Op basis van afdeling 13 "Geconsolideerde jaarrekening" van Titel 9 BW2 betekent dit dat er sprake is van een groepsrelatie, waarbij NZa verplicht is tot het opstellen van een geconsolideerde jaarrekening.

VWS heeft per brief van 14 augustus 2018 laten weten dat, bij het onderbrengen van de medewerkers bij de NZa, niet bedoeld is om te komen tot een consolidatie van de jaarverslaggeving van de NZa en het CSZ. Het CSZ blijft een zelfstandige organisatie, daarom is een geconsolideerde jaarrekening niet noodzakelijk.

Algemene grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening

De jaarrekening is, gelijk aan vorig boekjaar, opgesteld met in achtneming van de aanwijzingen die 'hiervoor zijn gegeven 'Regeling bezoldiging en beheerskosten zelfstandige bestuursorganen VWS' van 27 juni 2018. De exploitatierekening opgenomen in de jaarrekening is niet opgesteld conform de modellen jaarrekening zoals opgenomen in BW 2 titel 9. De gehanteerde indeling sluit aan op de begrotingssystematiek van het ministerie van VWS.

Zoals voorgeschreven in de Kaderwet zelfstandige bestuursorganen is de jaarrekening zoveel mogelijk ingericht met overeenkomstige toepassing van Titel 9 Boek 2 BW. Daar waar van Titel 9 Boek 2 BW wordt afgeweken, wordt dat expliciet aangegeven.

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van verkrijgingsprijs, tenzij anders vermeld.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op de balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Continuïteit van de activiteiten

De jaarrekening is opgesteld op basis van continuïteitsveronderstelling.

Schattingswijzigingen

Bij de materiële vaste activa (Verbouwing pand) is sprake van een schattingswijziging. Het huidige huurcontract loopt tot en met 30-06-2022. Per 1 juli 2021 wordt er een nieuw contract gesloten voor de duur van 16 jaar. In 2020 wordt het pand volledig verbouwd waardoor de afschrijvingstermijn van de activa verkort wordt. Hierdoor is er sprake van een inhaalafschrijving in 2019.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Immateriële vaste activa

De immateriële vaste activa (ontwikkelde software) worden gewaardeerd op het bedrag van de bestede kosten, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De jaarlijkse afschrijvingen bedragen een vast percentage van de bestede kosten, zoals nader in de toelichting op de balans is gespecificeerd. De economische levensduur en de afschrijvingsmethode worden aan het einde van elk boekjaar opnieuw beoordeeld. Kosten voor periodiek onderhoud worden ten laste gebracht van het resultaat op het moment dat deze zich voordoen.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de verwachte toekomstige gebruiksduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs, rekening houdend met een eventuele residuwaarde. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Bij de materiële vaste activa (verbouwing pand) is sprake van het verkorten van de levensduur doordat de NZa een nieuw huurcontract heeft gesloten.

Vorderingen

De vorderingen worden bij de eerste verwerking opgenomen tegen reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De reële waarde en geamortiseerde kostprijs zijn gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor mogelijke verliezen als gevolg van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Liquide middelen

De liquide middelen zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde. Indien middelen niet ter vrije beschikking staan, dan wordt hiermee bij de waardering rekening gehouden. De liquide middelen staan, voor zover niet anders vermeld, ter vrije beschikking van de NZa.

In 2007 is de NZa aangevangen met schatkistbankieren. Dit houdt in dat de saldi van de 'gewone' bankrekeningen dagelijks worden aangevuld of afgeroomd. De liquide middelen van de NZa worden aangehouden bij het ministerie van Financiën in de vorm van een rekening-courant verhouding.

Het saldo geïncasseerde Last onder dwangsommen en Boetes over 2018 is in december 2018 afgestort aan het Zorginstituut Nederland en aan het Ministerie van VWS. Het saldo geïncasseerde Last onder dwangsommen en Boetes over 2019 is eind december 2019 afgestort aan het Zorginstituut Nederland en aan het Ministerie van VWS.

Reserves

Algemene egalisatie reserve

Onder Algemene reserve is opgenomen dat deel van het eigen vermogen, waarover de bevoegde organen binnen de statutaire doelstellingen van de NZa vrij kunnen beschikken. De egalisatiereserve wordt gevormd uit voordelige exploitatieresultaten. Eventuele exploitatietekorten komen in mindering op de reserve. De algemene reserve mag maximaal 5% van het budgetair kader bedragen, hetgeen afwijkt van Titel 9 BW2. Het bedrag van de algemene egalisatiereserve wat het gemaximeerde bedrag overstijgt zal worden terugbetaald aan VWS.

Voorzieningen

Algemeen

Voorzieningen worden opgenomen indien:

- (a) een (in rechte afdwingbare of feitelijke) verplichting bestaat ten gevolge van een gebeurtenis in het verleden;
- (b) het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen, vereist zal zijn om de verplichting af te wikkelen; en
- (c) een betrouwbare schatting van het bedrag van de verplichting kan worden gemaakt. Als de NZa verwacht dat de voorziening geheel of gedeeltelijk wordt vergoed, bijvoorbeeld ingevolge een verzekeringscontract, dan wordt de vergoeding als een afzonderlijk actief opgenomen, maar alleen indien de ontvangst van de vergoeding vrijwel zeker is. De last die met een voorziening samenhangt, wordt opgenomen in de exploitatierekening na aftrek van een eventuele vergoeding. Indien het effect van de tijds waarde van geld materieel is, worden de voorzieningen contant gemaakt tegen een disconteringsvoet die, waar van toepassing, met de specifieke risico's van de verplichting rekening houdt.

Voorziening ww, bovenwettelijke ww en suppletie

De NZa is in het kader van de ww, bww en suppletie eigen risicodragers. De voorziening heeft betrekking op ww en bovenwettelijke ww uitkeringen (wachtgeld). Deze voorziening is berekend voor de verwachte toekomstige aanvullingen voor desbetreffende medewerkers voor de verwachte toekomstige uitkeringsperiode. Medewerkers met een tijdelijke aanstelling of een proeftijdaanstelling hebben geen recht op bww. De voorziening is gelijk aan de per balansdatum verwachte betalingsverplichtingen.

Voorziening pensioenaanspraken overgang PGGM naar ABP

Deze voorziening is gevormd voor verplichtingen die voortvloeien uit het sociaal plan zoals ondertekend op 19 april 2006. De voorziening is gestaafd op het rapport dat is opgesteld door een externe partij. Het betreft een voorziening voor medewerkers die per 1 oktober 2010 zouden overgaan van PGGM naar ABP. Deze voorziening is gevormd ten behoeve van een tweetal medewerkers per ultimo 2019.

Voorziening jubileumuitkering

Deze reservering is gevormd omwille van toekomstige uitgaven voor jubilarissen. De toekomstige uitgaven zullen in mindering worden gebracht op de reservering van opgebouwde rechten. Bij de berekening wordt rekening gehouden met cao verhogingen en uitstroom van personeel.

Voorziening reorganisatie

De Raad van Bestuur heeft op 10 mei 2011 een besluit genomen over de reorganisatie. De reorganisatie is per 1 januari 2012 ingegaan. De reorganisatie is mede het gevolg van de doorgevoerde bezuinigingen vanuit de overheid. Daarnaast spelen ook sturing en flexibiliteit een belangrijke rol. Deze reorganisatie heeft nog consequenties voor een tweetal medewerkers.

Langlopende en kortlopende schulden

Boetes en lasten onder dwangsom

De NZa is als toezichthouder bevoegd tot het opleggen van boetes en lasten onder dwangsom bij het niet nakomen van de verplichtingen door instellingen in de curatieve en langdurige zorg. De NZa incasseert deze bedragen t.b.v. 's Rijks kas, Zorgverzekeringsfonds, het Fonds langdurige zorg of het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten. Afdracht vindt plaats in overleg met het ministerie van VWS. De NZa loopt derhalve risico over deze geldstromen waardoor deze niet over de exploitatierekening van de NZa lopen. De NZa verantwoordt in haar jaarrekening enkel de per jaareinde nog niet doorgestorte bedragen als schuld.

Grondslagen voor de bepaling van het resultaat

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Baten worden slechts opgenomen voor zover zij op de balansdatum zijn gerealiseerd. Lasten die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden. In overeenstemming met de Regeling bezoldiging en beheerskosten zelfstandige bestuursorganen VWS worden afwijkingen van 5% of meer tussen de realisatie 2019 en de prognose 2019 (Mid Term Review) in de toelichting op de exploitatierekening van deze jaarrekening toegelicht.

De lasten van de NZa worden hoofdzakelijk gedekt door baten uit het budgettair kader van het ministerie. Daarnaast heeft de NZa de mogelijkheid om boetes en lasten onder dwangsom op te leggen, deze ontvangsten worden afgedragen aan 's Rijks kas. De NZa is voor de uitvoering van haar publieke taken in beginsel vrijgesteld van zowel vennootschapsbelasting als omzetbelasting.

Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen. De ontvangen en betaalde interest worden opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

Transacties waarbij geen ruil van geldmiddelen plaatsvindt, waaronder financiële leasing, worden niet in het kasstroomoverzicht opgenomen. De betalingen van de leasetermijnen uit hoofde van het financiële leasecontract worden gepresenteerd als aflossingen van schulden voor het aflossingsbestanddeel.

Toelichting op de onderscheiden posten van de balans

Vaste activa

a. Immateriële vaste activa

Software is eigendom van de NZa en wordt aangemerkt als immateriële vaste activa.

De aanschaffingen 2019 bestaan voornamelijk uit het bouwen van software maatwerk.

Software wordt in 3 jaar lineair afgeschreven (33,33%). In het jaar van investeren wordt naar tijdsgelang afgeschreven.

Het volgende overzicht geeft het verloop weer van de waarde van de immateriële vaste activa.

in €'s	Software
Aanschafwaarde per 1 januari	3.479.083
Investeringen	904.380
Desinvesteringen	1.687.996-
Aanschafwaarde 31 december	2.695.467
Cumulatieve afschrijving 31 december	2.225.325
Desinvesteringen	1.648.458-
Afschrijvingen	751.638
Cumulatieve afschrijving	1.328.505
Boekwaarde 31 december	1.366.962

b. Materiële vaste activa

Onderstaand is het verloop weergegeven van de waarde van de materiële vaste activa.

in €'s	Verbouwing kantoor	Kantoor- inventaris	Machines en installaties	Hardware	Kunst	Totaal
Aanschafwaarde 1 januari	2.972.515	915.773	456.848	1.765.980	98.240	6.209.356
Desinvestering	-	16.908-	242.496-	423.961-	-	683.365-
Investeringen	13.556	77.608	3.925	721.999	-	817.088
Aanschafwaarde 31 december	2.986.071	976.473	218.277	2.064.018	98.240	6.343.079
Cumulatieve afschrijving 31 december	2.091.964	185.818	360.960	924.528	-	3.563.270
Desinvesteringen	-	16.908-	242.496-	423.363-	-	682.767-
Afschrijvingen	620.389	180.601	41.238	668.229	-	1.510.457
Cumulatieve afschrijving	2.712.353	349.511	159.702	1.169.394	-	4.390.960
Boekwaarde 31 december	273.718	626.962	58.575	894.624	98.240	1.952.119

De gehanteerde levensduur is als volgt:

- Verbouwing	2-15 jaar
- Kantoorinventaris	5 jaar
- Machines en Installaties	5-10 jaar
- Hardware	2-3-4 jaar
- Kunst	-

De MVA wordt lineair afgeschreven en er wordt geen rekening gehouden met restwaarde na de gehanteerde levensduur.

Op kunst wordt niet afgeschreven.

De afschrijvingen op verbouwing worden versneld afgeschreven tot en met 1 maart 2021.

De NZa is een nieuwe huurovereenkomst aangegaan met de verhuurder van het huidige pand. Het nieuwe huurcontract gaat in op 1-7-2021. Het pand zal m.i.v. 1-7-2020 grootschalig worden verbouwd. Hierdoor wordt de afschrijvingstermijn van de op de balans staande activa verkort. In de planning is opgenomen dat 70% van de activa per 31-12-2020 geen waarde meer heeft doordat deze buiten gebruik worden gesteld. Het restant (30%) zal per 1 april van 2021 buiten gebruik worden gesteld.

Viottende activa

c. Debiteuren

	in € 's	in € 's
	31-12-2019	31-12-2018
Debiteuren	181.298	73.018
Totaal Debiteuren	181.298	73.018

d. Overige vorderingen en overlopende activa

	31-12-2019	31-12-2018
Waarborgsom	66.422	66.422
Vooruitbetaalde bedragen	970.994	1.104.064
Te vorderen bedragen	363.157	639.148
R/C Loyalis	17.430	16.780
Totaal Overige vorderingen en overlopende activa	1.418.003	1.826.414

In de overige vorderingen en overlopende activa zijn geen vorderingen opgenomen met een resterende looptijd langer dan één jaar. De voornaamste post betreft de huur van het 1e kwartaal 2020 van € 447.063.

e. Liquide middelen

	31-12-2019	31-12-2018
Rekening Courant Ministerie van Financiën	9.986.289	7.615.076
Kas	1.032	2.014
Waardebonnen	7.535	13.095
Totaal Liquide middelen	9.994.856	7.630.185

De NZa is gehouden haar liquide middelen, voor zover deze samenhangen met de door haar te vervullen publieke taak, niet rentedragend aan te houden in 's Rijks schatkist (Rekening-courant verhouding met de Staat). De NZa is met het Ministerie van Financiën een "Balance-Overeenkomst" voor onbepaalde tijd aangegaan. Dit houdt in dat op bankrekeningen aan het eind van iedere werkdag saldogeregulatie plaatsvindt. De Staat stelt zich jegens de Bank onherroepelijk en onvoorwaardelijk garant voor de aanzuivering van een debetsaldo op een bankrekening, deze garantstelling is gemaximeerd tot het bedrag dat is vermeld in de overeenkomst en bedraagt € 2.200.000 voor de verschillende bankrekeningen. De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de NZa.

Reserves

f. Algemene egalisatiereserve

De algemene egalisatiereserve bedraagt maximaal 5% van het exploitatie kader.
De dotatie mag niet groter zijn dan de begrotingsonderschrijving van het verslagjaar.
De goedgekeurde begroting 2019 (Mid Term Review) bedraagt € 60.538.246.
Hierin is de terugbetalingsverplichting van een langlopende lening nog niet verwerkt van € 214.000.
De egalisatiereserve mag daarom maximaal 5% van € 60.752.246 ofwel € 3.037.612 bedragen.

	31-12-2019	31-12-2018
Egalisatiereserve per 1 januari	2.973.388	2.789.950
Bij (af): Resultaatbestemming	64.224	183.438
Egalisatiereserve per 31 december	3.037.612	2.973.388

Resultaatbestemming: de NZa heeft over 2019 een positief resultaat behaald van € 64.224.
De RvB heeft besloten om dit resultaat toe te voegen aan de egalisatiereserve.

Voorzieningen

g. Voorziening ww, bww en suppletie

Voor de toekomstige ww uitkeringen, bovenwettelijke ww uitkeringen en salarissuppleties voor een aantal (ex) medewerkers heeft de NZa een verplichting inzake eerdergenoemde uitkeringen. Hiervoor is een voorziening gevormd. De voorziening per 31 december 2019 is gebaseerd op de op balansdatum te verwachten arbeidsontwikkelingen van deze 10 (ex) medewerkers.

	31-12-2019	31-12-2018
Stand per 1 januari	553.845	720.051
Af: Besteding	-223.349	-169.101
Bij: Dotatie	197.812	66.821
Af: Vrijval	-	-63.926
Stand per 31 december	528.308	553.845

De looptijd voor de voorziening: € 207.205 binnen 1 jaar en € 321.103 langer dan 1 jaar.

h. Voorziening pensioenaanspraken overgang PGGM naar ABP

De overgang naar de NZa heeft gevolgen voor het PGGM-pensioen. In het sociaal plan is vastgelegd dat voormalig CTG/ZAio medewerkers nog tot 2010 bij het PGGM zouden blijven en dan overgaan naar het ABP. November 2011 heeft pensioenfonds PGGM gesproken met het ABP/APG over de aangehouden collectieve waardeoverdrachten. De waardeoverdracht dient alleen nog te worden goedgekeurd door De Nederlandsche Bank. Een aantal deelnemers (2019:2 medewerkers - 2018:2 medewerkers) verliest de compensatieregeling voor het overgangsrecht Flexpensioen. Aankoop van extra pensioen ter compensatie zal door het PGGM jaarlijks worden gecijferd. Voor groep 3 (14 deelnemers) waarvoor de daling van het bereikbaar pensioen wel wordt opgevangen door de lagere premie, is de daling van het verzekerde NP bij overlijden voor 65 ook minder sterk, naarmate men jonger is. Dit laatste varieert tussen de 0% en 8%. De NZa acht het op dit moment niet noodzakelijk hiervoor een voorziening te treffen.

	31-12-2019	31-12-2018
Stand per 1 januari	159.590	159.590
Stand per 31 december	159.590	159.590

De looptijd is afhankelijk van wanneer de waardeoverdracht kan plaatsvinden. De dekkingsgraad van de pensioenfonds moet hiervoor voldoende zijn en daarnaast is goedkeuring van De Nederlandsche Bank nodig. Op dit moment is de definitie van voldoende: minimaal een dekkingsgraad van 105%.

De looptijd voor de voorziening: € 0 binnen 1 jaar en € 159.590 langer dan 1 jaar.

i. Voorziening jubileumuitkeringen

	31-12-2019	31-12-2018
Saldo per 1 januari	659.871	573.389
Af: Uitkeringen	-41.951	-37.008
Bij: Dotatie	69.710	123.490
Stand per 31 december	687.630	659.871

De voorziening jubileumuitkeringen is gevormd omwille van toekomstige uitgaven voor jubilarissen. Bij de reservering is rekening gehouden met de datum waarop iemand ambtenaar is geworden. Tevens is rekening gehouden met de kans dat medewerkers voor hun jubileumdatum uit dienst treden. In de berekening is rekening gehouden met een verwachte salarisstijging van 2%, de blijfkans en een disconteringsvoet van 0%. De looptijd voor de voorziening: € 36.000 binnen 1 jaar en € 651.630 langer dan 1 jaar.

j. Voorziening reorganisatie

Als gevolg van de aangekondigde bezuinigingen, heeft bij de NZa per 1 januari 2012 een reorganisatie plaatsgevonden. In 2011 is hiervoor een voorziening gevormd. De voorziening heeft per 31 december 2019 nog betrekking op 2 (ex)-medewerkers.

	31-12-2019	31-12-2018
Per 1 januari bedraagt de voorziening	337.313	349.036
Af: Besteding voorziening	-134.274	-131.962
Bij: Dotatie	127.103	120.239
Stand per 31 december	330.142	337.313

De looptijd voor de voorziening: € 132.093 binnen 1 jaar en € 198.049 langer dan 1 jaar.

Langlopende schulden

k. Lening VWS

	31-12-2019	31-12-2018
Stand 1 januari	632.000	846.000
Aflossing	214.000	214.000
Stand 31 december	418.000	632.000

De NZa heeft een leningsovereenkomst gesloten met het Ministerie van VWS (briefkenmerk: MC-U-2817778) ter hoogte van € 3.200.000. De lening loopt van 2008 tot en met 2022 en het betreft een renteloze lening. Jaarlijks wordt een bedrag van € 214.000 afgelost door een jaarlijkse inhouding op het NZa budget. Het aflossingsbedrag voor 2020 is opgenomen onder kortlopende schulden.

Kortlopende schulden

l. Aflossing lening VWS

	31-12-2019	31-12-2018
Aflossing lening VWS	214.000	214.000
	214.000	214.000

m. Belastingen en premies sociale verzekeringen

	31-12-2019	31-12-2018
Loonheffing en sociale lasten	2.631.615	929.879
Omzetbelasting	66.357	43.298
Pensioenpremies	6	-
	2.697.979	973.177

n. Schulden aan leveranciers

	31-12-2019	31-12-2018
Crediteuren	3.168.902	2.930.363
	3.168.902	2.930.363

Saldo betreft in december 2019 ontvangen facturen betrekking hebbend op werkzaamheden gedurende 2019.

o. Overige schulden en overlopende passiva	31-12-2019	31-12-2018
Vakantietoeslag juni t/m dec.	19.230	1.212.729
Reservering vakantiedagen	1.461.576	1.613.064
Reservering eindejaarsuitkering	2.626	186.302
Met personeel te verrekenen	38.476	59.833
Accountantskosten	44.131	57.475
Overlopende schulden en overlopende passiva	1.371.534	864.225
Terug te betalen VWS	733.503	2.286
Af te dragen liquide middelen Boete en Last onder dwangsom	-	-
	3.671.075	3.995.915

De reserveringen vakantietoeslag en eindejaarsuitkering is afgenomen omdat de NZa per 1 januari 2019 voor haar medewerkers is overgegaan op het individueel keuzebudget (IKB), met uitzondering van de leden van de RvB. Het IKB wordt volledig in het lopende jaar uitgekeerd.

Het bedrag van € 816.324 dat als terugbetalingsverplichting aan het ministerie van VWS is opgenomen betreft uit het overschot op het exploitatiekader 2019.

<u>Specificatie terug te betalen VWS:</u>	31-12-2019	31-12-2018
Kortlopende schuld VWS	2.286	205.186
Terugbetaald aan VWS in boekjaar	2.286	205.186
Restant per 31 december	-	-
Terug betalen ivm 5%-regeling	733.503	2.286
Totaal	733.503	2.286

Af te dragen liquide middelen Boete en Last onder dwangsom

De NZa is o.b.v. de Wet marktordening gezondheidszorg bevoegd tot het opleggen van boetes en lasten onder dwangsom bij het niet nakomen van de verplichtingen door instellingen in de curatieve en langdurige zorg.

De NZa incasseert deze boetes en lasten onder dwangsom en moet deze doorstorten naar de fondsen waarop de boete of last onder dwangsom betrekking heeft. In december 2019 zijn deze bedragen afgedragen.

Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen

Contracten langer dan 5 jaar

Huurcontract Rijnsweerd

Op 30 oktober 2006 is het huurcontract voor de huisvesting getekend. Per 1 april 2007 wordt 6.645 m2 gehuurd. Het huurcontract is aangegaan voor een periode van 15 jaar en eindigt op 30 juni 2021. De jaarlijkse huurverplichting voor dit deel bedraagt circa € 1.460.000. Tot einde contract is het nog € 2.190.000. De huisvesting op dezelfde locatie met nieuw contract is in voorbereiding. Er komt een nieuw contract per medio 2021.

Huurcontract Rijnsweerd (uitbreiding)

Op 19 maart 2015 is het huurcontract voor de uitbreiding van de huisvesting (incl. Bedrijfsrestaurant) getekend. Per 1 april 2015 wordt 1.218,90 m2 gehuurd. Het huurcontract is aangegaan voor een periode van 3 jaar, is inmiddels 2 maal met 1 jaar verlengd, en eindigt op 31 maart 2020. De jaarlijkse huurverplichting voor dit deel bedraagt circa € 290.000 (€ 330.000 voor 2019 incl. service). De huisvesting op dezelfde locatie met nieuw contract is in voorbereiding. Er komt een nieuw contract per medio 2021.

Er is eind 2019 een Letter of Intent getekend door beide partijen (verhuurder en Nza). Hierin zijn de uitgangspunten voor het nieuw huurcontract beschreven. Het contract zal van kracht gaan vanaf 1 juli 2021 voor 16 jaar.

Contracten korter dan 5 jaar

Schoonmaak

Regulier schoonmaakcontract: per 1 december 2016 is er een contract met CSU afgesloten. Het contract loopt tot en met 30 november 2020. De jaarlijkse kosten bedragen volgens begroting 2020 circa € 150.000. De aanbesteding gaat in 2020 lopen.

Catering

Per 5 september 2016 heeft de NZa een contract gesloten met Appèl voor de verzorging van de bedrijfskantine. Dit contract loopt tot 30 augustus 2021. De jaarlijkse kosten bedragen volgens begroting 2020 circa € 170.000.

Beveiliging

Per 1 oktober 2014 heeft de NZa een contract gesloten met Trigion voor het verzorgen van de beveiliging en de bezetting van de receptie. Het contract gaat per 1-1-2020 in en loopt tm 31-12-2022. Het kan vervolgens 5 maal met een jaar worden verlengd. Het jaarlijkse bedrag is € 225.000.

ICT overeenkomsten

Mendix 3.0

Mendix: Menza is verder doorontwikkeld (vernieuwbouw). Hierbij wordt teruggevallen op de eerdere Europese aanbesteding van 2013. De kosten ad € 367.538 betreffen de jaarlijkse licentiekosten van Mendix. Er zijn afspraken gemaakt tot 31-12-2021.

Voor de pseudonimisatie van DBC-gegevens is een nieuw contract aanbesteed samen met VWS en ZIN. De kosten gaan naar € 350.000 op jaarbasis, voor de periode van 1-1-2020 tot en met 2023 (met mogelijkheid tot 4*1 jaar verlenging)

Overige ICT overeenkomsten en licenties

QNH-Perfectview: er is een contract met QNH Perfectview voor de upgrade van CRM/Sharepoint. De contractomvang is € 100.925 per jaar. Dit bestaat uit beheer, het zaakstelsel en de database (DMS). Exclusief generieke licenties. Contractduur loopt tot 31-12-2020.

Licenties AFAS: in 2018 is een Europese aanbesteding doorlopen voor het financieel en HRM-pakket. Het contract is aangegaan met Ijk (partner AFAS). De looptijd van het contract is van 1-1-2019 tot en met 31-12-2022. De licentiekosten zijn € 71.000 per jaar.

Salarisverwerking IJK: in 2018 is een Europese aanbesteding doorlopen. Het contract met IJK loopt van 1-1-2019 tot en met 31-12-2022 met een jaarlijkse omvang van € 76.000.

ICT Transitie opdracht DXC

Na een aanbestedingsprocedure is in maart 2017 de opdracht voor 'werkplek en infrastructuur' gegund aan CSC (rechtsvoorganger DXC). De opdracht omvat het geheel van aanschaf, beheer, onderhoud etc. Omvang totale opdracht: € 26.202.689,-, waarvan de jaarlijkse contractuele kosten € 3.825.000 zijn. Tot einde contract resteert nog een omvang van € 7.650.000. Hierna bestaat nog de mogelijkheid om het contract met 2 jaar te verlengen.

Toelichting op de exploitatierekening 2019

a. Begroting

VWS heeft het werkprogramma en de begroting 2019 goedgekeurd en onderstaande bedragen toegekend.

	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
	in € 's	in € 's	in € 's	in € 's
Budget	58.459.000	58.459.000	58.459.000	57.970.750
Incidentele verzoeken VWS	2.079.246	2.079.246	-	1.283.000
Goedkeuring begroting	60.538.246	60.538.246	58.459.000	59.253.750
Bijdrage aflossing langlopende lening VWS	214.000	214.000	214.000	214.000
Exploitatiekader NZa	60.752.246	60.752.246	58.673.000	59.467.750
Overschot/tekort op exploitatiekader	733.503	-448.009	-1.711.967	2.286
Benodigd exploitatiekader	60.018.743	61.200.255	60.384.967	59.465.464
LASTEN				
b. Personele kosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Salarissen	30.095.889	31.800.776	32.164.855	28.259.540
Sociale lasten	3.627.742	3.950.407	3.856.380	3.347.701
Pensioenkosten	4.929.397	3.752.887	3.663.561	4.397.475
	38.653.028	39.504.070	39.684.796	36.004.716
Af: Ontvangen detachingsvergoedingen	-492.646	-400.185	-	-575.657
Af: Ontvangen sociale-verzekeringssuitkeringen	-233.136	-146.768	-	-308.971
	-725.782	-546.953	-	-884.628
	37.927.246	38.957.117	39.684.796	35.120.087
Dotatie voorziening ww, bww en suppletie	197.812	2.500	-	2.895
Dotatie voorziening jubileumuitkeringen	69.710	-	-	123.490
Dotatie voorziening reorganisatievoorziening	127.103	-	-	120.239
Mutatie reservering vakantiedagen	-272.885	-	-	919.718
	121.739	2.500	-	1.166.342
	38.048.986	38.959.617	39.684.796	36.286.430

Per 1 juli 2018 zijn medewerkers van het College Sanering Zorginstellingen (CSZ) in dienst getreden bij de NZa en tewerkgesteld bij het CSZ. In samenspraak met de Auditdienst Rijk en VWS is bepaald dat de NZa de salariskosten doorbelast (inclusief btw). De salariskosten bedragen € 458.413 en zijn verantwoord onder de salarissen. De doorbelasting aan het CSZ is onder de detachingsvergoedingen opgenomen. De onderschrijding op salarissen wordt voornamelijk veroorzaakt doordat de gemiddelde bezetting in 2019 lager was dan begroot. De NZa is eigen risicodragers voor de ziektewet.

	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Overige personeelskosten				
Wervingskosten	65.555	179.750	133.500	104.268
Opleidingskosten	865.045	888.930	899.050	873.389
Reiskosten woon/werkverkeer	734.994	571.200	621.200	639.005
Kosten salarisverwerking	78.752	96.400	96.400	99.526
Arbodiensten	104.210	125.000	110.000	86.713
Kosten OR	10.878	27.500	27.500	12.811
Vergoeding dienstreizen / OV	138.923	159.690	159.350	131.531
Kosten mobiele telefonie	288.073	275.000	263.850	249.129
Mobiliteit (incl. loopbaan outplacement)	27.695	250.000	250.000	274.826
Overige personeelskosten	260.021	281.820	294.800	238.683
	2.574.146	2.855.290	2.855.650	2.709.881
Totaal personele kosten	40.623.132	41.814.907	42.540.446	38.996.310

Per 31 december 2019 bedroeg het aantal fte's bij de NZa 452,30 (2018: 449,82). Dit is inclusief RvB. Gemiddeld bedroeg de bezetting over 2019: 448,20 fte (2018: 435,73 fte).

De eigen bijdrage voor pensioenen van de deelnemers bedroeg in 2019 € 1.804.276 (2018: € 1.589.566).

Pensioenpremies

De pensioenregeling voor het personeel van de NZa valt onder het Nederlandse pensioenstelsel en wordt gefinancierd door afdrachten aan een bedrijfstakpensioenfonds (ABP). De opbouw van de pensioenaanspraken wordt steeds in het betreffende kalenderjaar afgefinancierd door middel van (tenminste) kostendekkende premiebetalingen.

De personele kosten over 2019 bedragen € 40.623.132 t.o.v. de midtermreview (MTR) van € 41.814.907. De onderschrijding op de personele kosten komt hiermee uit op € 1.191.775. Dit wordt veroorzaakt door lagere salariskosten (€ 851.042), hogere detacheringsofbrengsten alsmede hogere zwangerschapsuitkeringen en lagere overige personeelskosten.

c. Proceskosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Kosten inhuur externe deskundigheid, uitzend- krachten, onderzoek en advies	6.187.800	6.244.193	5.627.393	5.911.310
Totaal Proceskosten	6.187.800	6.244.193	5.627.393	5.911.310

De proceskosten komen uit op € 6.187.800 tegen een begroting (na MTR) van € 6.244.193. Per saldo is er sprake van een onderschrijding van € 56.393 die voornamelijk op het werkprogramma betrekking heeft. Voor een overzicht van onder- of overschrijdingen op procesniveau verwijzen we naar het jaarverslag.

d. Huisvestingskosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Huur gebouwen	1.764.379	1.760.000	1.727.000	1.713.380
Huur archiefruimte	19.909	25.000	25.000	23.521
Verwarming en service	117.987	128.000	128.000	116.755
Schoonmaak door derden	252.437	240.000	260.000	229.518
Beveiligings- en receptiekosten	219.900	235.000	210.000	203.748
Belastingen en verzekeringen	69.692	68.500	68.500	56.977
Overige huisvestingskosten	202.519	235.000	231.800	271.577
Totaal huisvestingskosten	2.646.823	2.691.500	2.650.300	2.615.476

De huisvestingskosten komen € 44.677 lager uit.

e. Automatiseringskosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Diensten	5.851.659	5.955.000	5.073.658	6.550.757
Changes	196.724	270.000	330.000	120.915
Licentiekosten	1.399.933	1.501.000	1.507.981	1.403.163
Leasekosten infrastructuur	-	-	-	1.824.258
Webhosting	7.210	17.500	33.359	14.515
Totaal automatiseringskosten	7.455.526	7.743.500	6.944.998	9.913.608

De automatiseringskosten komen € 287.974 lager uit.

De kosten voor outsourcing zijn ongeveer € 100.000 lager dan bij Mid Term Review begroot. Verder zijn er minder changes doorgevoerd waardoor een onderuitputting van € 75.000 wordt gerealiseerd. De afdeling ICT heeft een besparing kunnen realiseren op de licentiekosten waardoor er ook hier sprake is van een onderuitputting van € 100.000.

f. Bureaunkosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Portikosten	27.124	50.000	52.000	52.943
Telefoonkosten vast	6.786	46.000	46.000	49.046
Kantoormiddelen	20.346	20.500	21.200	20.852
Fotokopieën	3.869	30.000	31.200	33.318
Reprokosten	65.406	60.000	72.500	37.226
Kantoorapparatuur	35.530	42.500	27.500	54.673
Vakliteratuur/Abonnementen	131.153	140.000	143.000	120.944
Bibliotheek	17.369	20.000	20.000	13.680
Overige bureaunkosten	20.622	22.500	10.000	13.880
Totaal bureaunkosten	328.205	431.500	423.400	396.562

De bureaunkosten komen € 103.295 lager uit. De voornaamste reden zijn de lagere portikosten, telefoonkosten en kosten fotokopieën.

g. Bestuurskosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Bestuurskosten	-	-	-	-
Totaal bestuurskosten	-	-	-	-

h. Algemene kosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Accountantskosten	91.830	70.000	55.000	81.415
Juridische en proceskosten	16.932	20.000	9.500	18.008
Diverse algemene kosten	3.580	-25.274	2.500	3.208
Totaal algemene kosten	112.342	64.724	67.000	102.630

De algemene kosten komen € 47.616 hoger uit doordat de accountantskosten hoger uitvallen en doordat de opbrengst die bij review was gerealiseerd in de overige baten en lasten is verantwoord.

Honoraria van de accountant

De volgende honoraria van de accountant zijn ten laste gebracht van de exploitatierekening:

Kosten voor onderzoek van de jaarrekening betreffen de totale kosten die verband houden met de controle.

	Accountant 2019	Accountant 2018
Onderzoek van de jaarrekening	85.700	81.415
Fiscale adviesdiensten	3.631	-
Andere niet controlediensten	2.500	18.906
	91.831	100.321

i. Restaurantkosten

	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Fee cateraar	164.395	170.000	170.000	162.415
Onderhoud automaten	61.587	65.000	61.500	66.897
Kosten levensmiddelen	6.669	5.000	10.000	6.002
Totaal Restaurantkosten	232.651	240.000	241.500	235.315

De kosten van het restaurant komen € 7.349 lager uit.

j. Autokosten

	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Leasekosten auto	15.728	16.750	15.750	15.712
Brandstofkosten auto	3.642	3.250	3.250	3.592
Overige kosten auto	508	-	-	711
Totaal Autokosten	19.878	20.000	19.000	20.015

De autokosten komen € 122 lager uit.

k. Afschrijvingskosten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Afschrijving verbouwing	259.439	281.191	301.191	249.938
Afschrijving kantoorinventaris	180.601	140.755	231.755	97.519
Afschrijving hardware	668.229	668.826	458.826	561.267
Afschrijving software	751.638	811.405	831.405	690.737
Afschrijving machines en installaties	41.238	47.754	47.754	47.494
Totaal afschrijvingskosten	1.901.145	1.949.931	1.870.931	1.646.956
Inhaalafschrijving mva	360.950	-	-	-
Boekverlies mva en imva	40.136	-	-	-
Totaal afschrijvingskosten	2.302.231	1.949.931	1.870.931	1.646.956

De afschrijvingskosten vallen € 352.300 hoger uit.

De NZa heeft een nieuw huurcontract gesloten. Deze gaat in per 1-7-2021. Hierdoor is er sprake van het eerder buiten gebruik stellen van activa, dit resulteert in een inhaalafschrijving van € 360.950. De NZa heeft daarnaast in 2019 een tweetal applicaties afgestoten. Het boekverlies op deze applicaties bedraagt € 39.538. Verder zijn er drie hardware componenten niet meer in gebruik met een boekverlies van € 598.

l. Rente baten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Rentebaten	-	-	-	-
Totaal rente baten	-	-	-	-

De rentebaten zijn € 0.

m. Overige baten en lasten	Rekening 2019	Begroting na review 2019	Begroting 2019	Rekening 2018
Overige baten/lasten	45.930	-	-	556.156-
Totaal overige baten en lasten	45.930	-	-	556.156-

De overige lasten komen € 45.930 hoger uit doordat de NZa wettelijke rente moet vergoeden van € 70.961. Daartegenover staat een incidentele opbrengst van de verkoop van afgeschreven mobiele telefoons.

Toelichting Wet Normering Topinkomens (WNT)

Op 1 januari 2013 is de 'Wet normering topinkomens' (WNT) in werking getreden. Deze verantwoording is opgesteld op basis van de volgende op de NZa van toepassing zijnde regelgeving: het algemene WNT-maximum.

Ook is de Regeling bezoldiging en beheerskosten bestuursorganen voor de NZa van kracht. In artikel 17 lid 3 is bepaald dat de bezoldiging van iedere individuele bestuurder in de toelichting op de jaarrekening moet worden opgenomen.

De bezoldiging van de bestuurders van de NZa over 2019 is als volgt:

Gegevens 2019				
Bedragen x € 1	dr. M.J. Kaljouw	W.H.G. Sijstermans	Drs. B.R. Combée	Drs. R.J.P. Jansen
Functiegegevens	Voorzitter RvB	Lid RvB	Lid RvB	Lid RvB
Aanvang en einde functievervulling in 2019	1 januari t/m 31 december 2019	1 januari t/m 31 december 2019	1 februari t/m 31 december 2019	N.v.t.
Omvang dienstverband	1,0	1,0	1,0	N.v.t.
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja	N.v.t.
Bezoldiging	in €'s	in €'s	in €'s	in €'s
Beloning plus belastbare onkosten-vergoedingen	173.145	142.460	129.807	N.v.t.
Beloningen betaalbaar op termijn	20.855	20.112	18.625	N.v.t.
<i>Subtotaal</i>	<i>194.000</i>	<i>162.572</i>	<i>148.432</i>	<i>0</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	194.000	194.000	177.523	N.v.t.
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	194.000	162.572	148.432	N.v.t.
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2018				
Bedragen x € 1	dr. M.J. Kaljouw	W.H.G. Sijstermans	Drs. B.R. Combée	Drs. R.J.P. Jansen
Functiegegevens	Voorzitter RvB	Lid RvB	Lid RvB	Lid RvB
Aanvang en einde functievervulling in 2018	1 januari t/m 31 december 2018	1 januari t/m 31 december 2018	N.v.t.	1 januari t/m 31 maart 2018
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor 2018 in fte)	1,0	1,0	N.v.t.	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja	N.v.t.	ja
Beloning plus belastbare onkosten-vergoedingen	163.049	137.232	N.v.t.	43.369
Beloningen betaalbaar op termijn	19.442	18.681	N.v.t.	4.670
<i>Subtotaal</i>	<i>182.491</i>	<i>155.913</i>	<i>N.v.t.</i>	<i>48.041</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	189.000	189.000	N.v.t.	46.603
Bezoldiging	182.491	155.913	N.v.t.	48.041

Wet normering topinkomens (WNT)

Vanaf 1 januari 2013 is de "Wet normering topinkomens" (WNT) in werking getreden. Dit is de vervanging van de WOPT. De wet bepaalt dat organisaties die onder werking van de wet vallen, en die functionarissen in dienst hebben die meer dan het vastgestelde ministersalaris ontvangen deze zogeheten Topinkomens moeten publiceren in hun financieel jaarverslagleggingsdocument.

Het bezoldigingsmaximum in 2019 voor de NZa is € 194.000 inclusief belaste onkostenvergoedingen en pensioenbijdrage. Dit geldt naar rato van de duur en/of omvang van het dienstverband. De deeltijdfactor is bepaald op basis van de 36-urige werkweek. Voor topfunctionarissen zonder dienstbetrekking geldt met ingang van 1 januari 2016 voor de eerste 12 kalendermaanden een afwijkende normering, zowel voor de duur van de opdracht als voor het uurtarief.

De bezoldiging 2018 van de heer Jansen valt niet binnen de grens van het bezoldigingsmaximum. De overschrijding wordt veroorzaakt door de afrekeningen vakantietoeslag, eindejaarsuitkering en afrekening verlof. Deze componenten hebben (deels) betrekking op 2017. De overschrijding veroorzaakt geen overschrijding in het jaar 2017. Derhalve was er sprake van een toegestane overschrijding in 2018 waardoor en geen financiële terugvordering heeft plaats gevonden.

Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er bij de NZa geen overige functionarissen met dienstbetrekking die in 2019 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan die in de jaarrekening verwerkt moeten worden.

Ondertekening jaarrekening raad van bestuur

Utrecht, 11 maart 2020
Nederlandse Zorgautoriteit

dr. M.J. Kaljouw,
voorzitter raad van bestuur

Overige gegevens

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Hiervoor wordt verwezen naar de hierna opgenomen verklaring.

