



CB - oktober 2020

Fysoptima

Drs. Ralf van Roosmalen RA

Voorsprong is een keuze. **accountAnders**

1. Inleiding

2. Diversen

3. CB afrekening

4. CB inhaalzorg

5. CB en NOW (en de jaarrekening)

6. Vragen

1) Inleiding

Hoe staat het er voor en hoe nu verder? (www.elderman-geerts.nl)

Dat zorgverzekeraars compensatie bieden aan zorgaanbieders in deze moeilijke tijden is lovenswaardig. Er is wel een duidelijk verschil te zien tussen de Rijksregelingen en de regeling die de gezamenlijke zorgverzekeraars aanbieden. Daar waar de Rijksregelingen uitblinken in eenvoud, is de continuïteitsbijdrage regeling complex. Het verschil tussen beide regelingen kan waarschijnlijk het meest simpel als volgt uitgelegd worden:

- De Rijksregelingen, in het bijzonder de NOW en TOGS, zijn te kenmerken als een gift met voorwaarden (niet ontslaan personeel).
- De continuïteitsbijdrage regeling heeft meer het karakter van een lening met voorwaarden, waarbij je afhankelijk van de omstandigheden een groot deel mag behouden of juist (alles) moet terugbetalen. Dit is erg afhankelijk van de praktijksituatie, zoals zorgsoort, de mogelijkheid inhaalzorg te leveren en of sprake is van een groeipraktijk. Naarmate de omzetsderving groter is geweest, is de kans dat een flink bedrag niet terugbetaald hoeft te worden groter.

2) Diversen (1 / 3)

Diverse statistieken

- NOW 1.0:

	<u>Totaal</u>	<u>Zorg en welzijn</u>
• Toekenningen	139.000	16.000
• Totaal voorschot	€ 7.906.000.000	€ 173.000.000
• Aantal werknemers	2.600.000	187.000
• Gemiddeld omzetverlies	65%	70%*

- NOW 2.0:

	<u>Totaal</u>	<u>Zorg en welzijn</u>
• Toekenningen	63.000	5.300
• Totaal voorschot	€ 2.100.000.000	€ 103.000.000
• Aantal werknemers	1.300.000	-
• Gemiddeld omzetverlies	46%	45%

2) Diversen (2 / 3)

Meerkosten

<https://www.kngf.nl/actueel/nieuws/2020/oktober/meerkostenbijdrage-samengevat.html>

De hoogte van de bijdrage wordt berekend op basis van een percentage van de totale jaaromzet van 2020. De exacte percentages per beroepsgroep zullen pas in 2021 worden vastgesteld. Hierbij wordt ook rekening gehouden met de uitval van zorg in 2020. Net als bij de CB zal een onafhankelijk bureau deze berekening verder uitwerken en uitvoeren. ZN schat vooralsnog in dat deze percentages tussen de 0,2% en 0,8% van de totale jaaromzet zullen vallen.

Het maakt voor de meerkostenbijdrage niet uit of je eerder al van de CB of andere rijksregelingen (zoals de NOW) gebruik hebt gemaakt. Wel is het belangrijk dat dezelfde kosten niet al bij de patiënt of zorgverzekeraar verhaald zijn.

De aanvraag

De meerkostenbijdrage kan vanaf begin 2021 worden aangevraagd. Via Vecozo zal dit, net als de CB, weer centraal worden geregeld. Ook niet-gecontracteerde fysiotherapeuten kunnen van de regeling gebruik maken. Ook hoef je als praktijkhouder geen overzicht van de gemaakte kosten aan te leveren. De hoogte van de bijdrage is afhankelijk van het nog vast te stellen percentage en de hoogte van de jaaromzet van 2020. Het gaat dus om een eenmalige bijdrage.

2) Diversen (3/3)

Doorbetaling onderaannemers

*Hoe deze verplichting wordt ingevuld, moet passen binnen de (contractuele) afspraken die al zijn gemaakt tussen de hoofdaannemer en de onderaannemer en daar moet onderling afstemming over komen. Vanzelfsprekend zijn hier de principes van **redelijkheid** en **billijkheid** van toepassing. Zorgaanbieders die een percentage van de omzet als continuïteitsbijdrage vergoed krijgen, zijn niet verplicht hun onderaannemers voor 100% door te betalen. De afspraken, die de hoofd- en onderaannemer met elkaar maken, moeten ervoor zorgen dat de zorg door kan gaan. Verder moeten de afspraken passen binnen de financiële ruimte die de continuïteitsbijdrage hiervoor biedt en voor dat deel van de continuïteitsbijdrage waar de onderaannemer toe heeft bijgedragen.*

3) CB afrekening (1 / 5)

Tijdslijn

- | | | |
|--------------------------|---|------------------|
| 1. Voorschot | – | april 2020 |
| 2. Voorlopig | – | mei t/m aug 2020 |
| 3. Voorlopige afrekening | – | december 2020 |
| 4. Eindafrekening | – | mei 2021 |

3) CB afrekening (2/5)

De berekening van de continuïteitsbijdrage is als volgt:

$$\left[\text{Normomzet} - \text{Gerealiseerde omzet} \right] \times \% \text{ Continuïteitsbijdrage } 86\%$$

Normomzet	<i>de door Vektis bepaalde omzet basisverzekering en aanvullende verzekering per maand (op basis van passende referentieperiode)³</i>
Gerealiseerde omzet	<i>de door zorgverzekeraars betaalde omzet op basis van declaraties</i>
% Continuïteitsbijdrage	<i>het vastgestelde percentage continuïteitsbijdrage per sector op basis van expertise van Gupta (zie bijlage)</i>

Normomzet:

De normomzet per maand wordt vervolgens berekend door de jaaromzet van de verzekerde zorg van de zorgaanbieder over het jaar 2019 te delen door 12 en vervolgens te indexeren met 3,7%.

De omzeterderving wordt per AGB en per zorgverzekeraar (Uzovi-code) vastgesteld.

3) CB afrekening (3/5)

Berekening van de normomzet

1. De normomzet kun je op dit moment nog **niet** exact berekenen:
 1. De totale normomzet is bepalend voor de CB. De CB wordt per zorgverzekeraar gecorrigeerd voor veranderingen in het marktaandeel van de betreffende zorgverzekeraar.
 2. Dit kun je alleen narekenen indien je bij alle zorgverzekeraars de CB hebt aangevraagd (Let daarbij op de € 50 & 5% eis)
 3. Restitutiepolissen: hoeveel zorg is vergoed o.b.v. deze polissen?
 4. Debiteurenrisico overgenomen door zorgverzekeraar
2. Deze afwijkingen zullen bij de meeste praktijken beperkt zijn. Dus kun je op dit moment al wel een berekening op hoofdlijnen maken.
3. Bij de voorlopige afrekening en eindafrekening zal inzicht worden verschaft in de berekeningswijze van de normomzet -> **checken ZV!**
4. In de overzichten van de zorgverzekeraars zie je de door de zorgverzekeraar berekende normomzet

3) CB afrekening (4/5)

Op hoeveel CB heb ik nu eigenlijk recht?

1. De ontvangen CB kan afwijken van de CB waar je recht op hebt.
2. Dit kan bij de voorlopige en definitieve afrekening tot correcties leiden.
3. In de praktijk blijkt de ontvangen CB vaak hoger dan de berekende CB.
4. Voor je liquiditeitsplanning is het van belang om inzichtelijk te hebben hoeveel je naar verwachting moet terugbetalen.

Uw continuïteitsbijdrage van Zilveren Kruis voor de maand april 2020 bedraagt € 81.530,00

De continuïteitsbijdrage berekenen wij als volgt:

[Normomzet – Gerealiseerde omzet] x % Continuïteitsbijdrage

De hoogte van de continuïteitsbijdrage stelden wij als volgt vast:

Cluster	Normomzet	Gerealiseerde omzet	% CB	Continuïteitsbijdrage*
	€ 94.802,00	€ 0,00	86 %	€ 81.530,00
Totaal	€ 94.802,00	€ 0,00		€ 81.530,00
		Reeds ontvangen vooruitbetaling		-€ 0,00
		Te betalen bedrag		€ 81.530,00

3) CB afrekening (5/5)

CB ontvangsten rekentool

Het is daarom van belang om (op hoofdlijnen) inzichtelijk te maken op hoeveel CB je recht hebt.

4) CB inhaalzorg

“Door in te stemmen met de voorwaarden voor de regeling gaat u er ook mee akkoord dat u zich zult inspannen om de opgelopen achterstanden en wachtlijsten in de zorg in te halen. Dat kan betekenen dat u in de komende maanden meer zorg levert dat gebruikelijk in deze periode. Omdat via de continuïteitsbijdrage de vaste lasten van uw praktijk al zijn vergoed, kan voor deze inhaalzorg volstaan worden met een lagere vergoeding. Anders zou immers dubbel worden betaald. De vergoeding van inhaalzorg is zo gekozen dat de loonkosten van medewerkers daardoor gedekt worden.”

De achterliggende gedachte dat anders kosten dubbel worden vergoed is niet juist.

De werknemers zijn gewoon doorbetaald in de CB maanden en indien de werknemers nu extra uren maken, dienen die uren ook te worden betaald. Daarom is de vergoeding voor de inhaalzorg te laag.

Je gaat dus onder kostprijs werken. Dat lijkt in strijd met de CB gedachte om het leveren van zorg te waarborgen?

4) CB inhaalzorg

1. Definitieve CB = voorlopige CB -/- korting op de vergoeding voor inhaalzorg
2. Inhaalomzet = omzet 2^{de} halfjaar 2020 -/- normomzet 2019 obv 6 maanden
3. Indien de normomzet niet bekend is kun je inhaalzorg dus nog niet vaststellen
4. Korting op inhaalzorg = 55% (de vergoeding dus 45%)

	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Omzet	100	100	50	30	60	80	90	80	100	120	110	120
CB	nvt	nvt	43	60,2	34,4	17,2						
Totaal ontvangen CB (86%)	154,8											
Correctie inhaalzorg (55%) per maand			27,5			0		0	0	11	5,5	11
Correctie inhaalzorg (55%) gemiddeld over 6 maanden	Totaalomzet jul-dec					620	Normomzet jul-dec		600	Correctie inhaalzorg		11
Definitieve CB	127,3					of		143,8				
	Bij afrekening per maand							Bij afrekening inhaalzorg per 6 maanden				

4) CB inhaalzorg

Ook voor de inhaalzorg geldt dus dat het belangrijk is om dit goed te monitoren.

5) CB en NOW (en de jaarrekening) (1 / 1)

NOW

1. CB dient als omzet te worden meegenomen voor de NOW-berekening.
2. Om de omzet tbv de definitieve NOW te bepalen dient de definitieve CB bekend te zijn.
3. Inhaalzorg wordt in mindering gebracht op de CB.
Is dat dan ook een correctie op de omzet voor de NOW?
Zo ja, aan welke periode reken je die correctie op de omzet toe?
4. Hoe om te gaan met verschillen tussen de berekende CB en de ontvangen CB?
Eindafrekening NOW is eind 2020 en eindafrekening CB mei 2021. De definitieve CB zal dus naar verwachting pas later bekend zijn.

6) NOW eindafrekening en controle (1 / 1)

NOW

1. Voorschot < € 20.000 of vaststellingsbedrag < € 25.000 -> geen externe controle.
(verantwoording indienen en steekproefsgewijze controle door UWV)
2. Voorschot < € 100.000 of vaststellingsbedrag < € 125.000 -> verklaring 3^{de} deskundige vereist (kan ook door administratiekantoor of fiscalist)
3. Daarboven -> accountantsverklaring vereist (kan alleen door accountant):
Beperking of oordeelsonthouding kan negatief effect hebben
4. Wordt op groepsniveau bepaald
5. Indien omzetverlies < 20% -> verzoek intrekking subsidie bij het UWV
6. Vanaf 7 oktober mogelijk.
Verklaring 3^{de} deskundige: 24 weken de tijd
Accountantsverklaring: 38 weken de tijd

Drs. Ralf van Roosmalen RA
rvanroosmalen@accountanders.nl
06-21261342

[Fact4Fysio](#)
[maatregelen-coronavirus](#)