

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Leden van de Vaste Commissie voor
Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Amsterdam, 9 april 2013

Betreff: commentaar op Nota van Wijziging met betrekking tot wetsvoorstel Wijziging van de Wet cliëntenrechten zorg en enkele andere wetten in verband met het mogelijk maken, onder voorwaarden, van winstuitkering in de zorg (nr. 33168)

Inleiding

Met belangstelling heeft de Nederlandse Vereniging van Participatiemaatschappijen (NVP) kennis genomen van bovengenoemde nota van Wijziging. Zoals ook eerder verwoord ziet de NVP dit voorstel als een goede stap in het aantrekken van meer risicodragend vermogen ten behoeve van de zorg. De NVP onderschrijft de doelen van het wetsvoorstel. De noodzaak tot verbeterde bedrijfsvoering, kwaliteitsverbetering, innovatie en dienstverlening in de zorg is groot. De behoefte aan extra kapitaal in de zorg hangt hiermee nauw samen. Het resultaat moet een nog betere zorg voor de patiënt zijn die ook in de toekomst voor iedereen betaalbaar en bereikbaar is.

Een aantal leden van de NVP investeert reeds in de zorg, zowel in aanbieders als toeleveranciers. De NVP onderschrijft vanzelfsprekend het publieke belang van een voor iedereen toegankelijke, betaalbare en kwalitatief hoogstaande gezondheidszorg. In de bijlage van de brief van de NVP d.d. 23 maart 2012 aan Uw Commissie met betrekking tot het oorspronkelijke wetsvoorstel treft u voorbeelden aan, alsmede een uiteenzetting van de werkwijze van participatiemaatschappijen en hun economische betekenis in Nederland.

Aanvullende punten

De NVP heeft op onderdelen van de nota van wijziging enkele vragen die hieronder zijn opgesomd.

Solvabiliteitseis

- De NVP begrijpt het instellen van de 20% solvabiliteitseis omdat daarmee, nog meer dan in de onlangs aangescherpte algemene uitkeringstest, het belang van financiële weerbaarheid en continuïteit van zorginstellingen vooropgesteld wordt. De NVP zou echter willen voorstellen om gebruik te mogen maken van garantievermogen in plaats van eigen vermogen. De regeling wint daardoor aan flexibiliteit zonder de doelstelling uit het oog te

verliezen. Achtergestelde leningen van aandeelhouders hebben immers eenzelfde bufferfunctie als het eigen vermogen, maar kunnen in bepaalde gevallen tot renteaftrek bij zorginstellingen leiden, hetgeen gunstig is voor de zorginstellingen. Prikkel tot eventuele belastingontwijking worden dan tevens uitgeschakeld. Aflossingen op deze leningen hoeven niet geregeld te worden, net zo min als dat bij agio het geval is. Verder bestaat de balans van een zorginstelling veelal uit (door de zorginstelling nauwelijks te beïnvloeden) grote debiteurenposten in de vorm van vergoedingen van zorgverzekeraars. Dit beïnvloedt de solvabiliteit. De NVP zou willen voorstellen om als noemer niet het balanstotaal te hanteren maar enkel eigen vermogen + rentedragende schulden. Bij de berekening wordt in de teller de positieve herwaarderingsreserve afgetrokken. Om tot een goede berekening te komen zou dit dan ook in de noemer moeten gebeuren om te voorkomen dat appels met peren worden vergeleken.

- Indien er sprake is van een groep, dient de solvabiliteitstoets in het huidige voorstel tevens op groepsniveau te gebeuren. De NVP stelt voor om enkel op groepsniveau te toetsen. Aan het hoofd van de groep moet immers een zorginstelling staan die per definitie eveneens onder toezicht staat.
- Er wordt onnodig gesproken over negatieve herwaarderingsreserves. Deze zijn niet toegestaan onder het huidige voor zorginstellingen geldende regime (titel 9 boek 2 BW, Handleiding Zorginstellingen 2010). Per saldo negatieve herwaarderingsreserves gaan ten laste van de vrije reserves en tellen derhalve vanzelf al mee in de berekening. De NVP stelt dan ook voor dit te schrappen.

Reguliere exploitatie

- De eis dat alleen vanuit reguliere exploitatie winst kan worden uitgekeerd wordt gesteld omdat alleen zorginstellingen die in de basis gezond zijn winst mogen uitkeren. De beperkingen zien op additioneel uit te keren bedragen, ergo nettowinst. Hierdoor ontstaat de situatie dat enkel zorginstellingen die ieder van de laatste drie jaar winst maken deze mogen uitkeren. De Minister benadrukt in de Nota naar aanleiding van Verslag dat een langere termijn dan drie jaar ongewenst is in verband met Europees recht. Maar wanneer er gedurende één van deze drie jaren een (incidenteel) verlies geleden wordt (bijvoorbeeld vanwege een herwaardering van vaste activa) kan een investeerder pas vier jaar later weer een winstuitkering overwegen. Door het opnemen van deze extra regel wordt juist de kans groter dat er winst uitgekeerd kan worden in perioden die disproportioneel zijn met Europees recht. De NVP stelt daarom voor deze extra regel te schrappen.

De NVP is graag bereid haar visie op de voorstellen nader aan u toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

Philip Houben, Voorzitter