



Nederlandse
Zorgautoriteit

Amsterdam Thuiszorg
Postbus 23559
1100 EB Amsterdam

Zorgkantoor Amsterdam
Postbus 19
3800 HA Amersfoort

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door R.N. van Donk	Telefoonnummer 030 296 89 06	E-mailadres rdonk@nza.nl	Kenmerk
Onderwerp Verzoek om financiële steunverlening aan Stichting Amsterdam Thuiszorg in verband met financiële problemen			Datum 30 mei 2008

Geachte heren Verwey en Adolfsen,

Met bovenstaande brief heeft u de NZa verzocht om financiële steun aan Amsterdam Thuiszorg (AT) te verlenen.

Op grond van de Beleidsregel steunverlening aan instellingen met financiële problemen (met nummer CA-174) wijst de NZa uw verzoek om financiële steun van 7 april 2008 af. Hieronder treft u de motivering aan van dit besluit.

Het verzoek

Op 8 april 2008 heeft de NZa via Zorgkantoor Amsterdam het steunverleningverzoek van AT van 7 april 2008 ten bedrage van € 6 miljoen ontvangen. In het steunverleningverzoek stelt AT dat het zorgkantoor dit verzoek voor akkoord heeft getekend. Het begeleidende schrijven van het zorgkantoor bericht echter anders. Het zorgkantoor stelt in dat schrijven geen verantwoordelijkheid te kunnen nemen voor het steunverleningverzoek en geeft aan dat zij het verzoek niet mede heeft ondertekend. Dit omdat het zorgkantoor geen gelegenheid heeft gehad om het verzoek te beoordelen en, zo stelt het zorgkantoor in haar toelichting, het zorgkantoor zich geen oordeel kon vormen over de inhoud van de cijfers, omdat zij op dat moment nog geen recente, door een accountant gewaarmerkte, cijfers had ontvangen van AT.

Op 16 april 2008 heeft de NZa in reactie op het ontvangen steunverleningverzoek zowel AT als het zorgkantoor verzocht om nadere informatie ter beoordeling van het verzoek. Meer in het bijzonder is AT verzocht om een nadere (financiële) onderbouwing van haar verzoek en is aan het zorgkantoor gevraagd zowel haar standpunt inzake de continuïteit van de zorg in de regio alsook haar opvatting over de inhoud van het verzoek kenbaar te maken.

Kenmerk

Pagina
2 van 5

Vervolgens heeft het zorgkantoor op 24 april 2008 gereageerd op het verzoek van de NZa. Met betrekking tot de continuïteit stelt zij dat deze zonder meer is gewaarborgd in geval AT blijft voortbestaan. Ook in het geval AT niet zou blijven voortbestaan ziet het zorgkantoor mogelijkheden om de zorgverlening te laten plaatsvinden door andere zorgaanbieders, waarbij zij de toezegging doet om zich maximaal in te spannen voor het soepele verloop van een eventuele overgangssituatie. Met betrekking tot de inhoud van het verzoek stelt het zorgkantoor dat zij, hoewel zij het verzoek inhoudelijk niet heeft kunnen beoordelen vanwege de kwaliteit van het op dat moment beschikbaar gestelde cijfermateriaal, instemt met het verzoek.

Op 29 april 2008 heeft de NZa in reactie op de brief van 24 april 2008 het zorgkantoor verzocht, in het licht van haar zorgplicht, expliciet aan te geven welke mogelijkheden zij ziet om de continuïteit van de zorg te garanderen.

Op 14 mei 2008 heeft het zorgkantoor gereageerd op het laatstgenoemde verzoek van de NZa. Deze reactie is tweeledig. Enerzijds stelt zij dat de continuïteit met zekerheid is gegarandeerd als AT blijft voortbestaan door middel van financiële steunverlening. Anderzijds ziet het zorgkantoor ook in geval AT niet blijft voortbestaan mogelijkheden om continuïteit van de zorgverlening te realiseren, hetgeen overigens wel met meer risico gepaard gaat dan wanneer AT zou blijven voortbestaan na steunverlening.

Op 22 mei 2008 heeft de NZa van AT een reactie ontvangen op haar bovengenoemde verzoek van 16 april 2008. In een samen met Cordaan opgestelde brief onderbouwt AT het steunverleningverzoek, dat nu niet langer € 6 miljoen behelst, maar is verlaagd naar € 3 miljoen. Meer in het bijzonder geeft zij haar visie op de continuïteit van de zorgverlening en verstrekt zij de NZa nadere financiële gegevens ter onderbouwing van het verzoek.

Op 26 mei 2008 reageert het zorgkantoor in een brief aan de NZa op de nadere onderbouwing van AT van 22 mei 2008. Het zorgkantoor herhaalt haar standpunt inzake de continuïteit van zorg in de regio; de continuïteit is ook zonder dat AT voort bestaat gegarandeerd, omdat de zorg door andere partijen kan worden overgenomen. Het zorgkantoor vermeldt daarbij dat het evenwel niet is uit te sluiten dat er in dat geval sprake zal zijn van enige vorm van discontinuïteit. Voor wat betreft de financiële onderbouwing van de door AT gevraagde € 3 miljoen stelt het zorgkantoor wederom onvoldoende gelegenheid te hebben gehad om de juistheid van de informatie te beoordelen. Het zorgkantoor acht het evenwel, op basis van de bevindingen van de externe accountant, verantwoord om te veronderstellen dat met het beschikbaar stellen van € 3 miljoen het voortbestaan van AT is gegarandeerd indien AT haar activiteiten overdraagt aan een andere partij die minimaal € 6 miljoen aan balanssteun levert. Daarbij stelt het zorgkantoor dat er nog wel duidelijkheid zal moeten komen over de rol van de verschillende partijen.

De beoordeling

De NZa beoordeelt de aanvraag tot financiële steun aan de hand van de in de Beleidsregel steunverlening aan instellingen met financiële problemen (met nummer CA-174) neergelegde criteria. Op grond van onderdeel 2 van die beleidsregel kan een zorgaanbieder met financiële problemen en een negatief eigen vermogen gezamenlijk met het zorgkantoor een aanvraag tot steunverlening indienen. Om vervolgens in aanmerking te komen voor financiële steunverlening dient aan een aantal in de beleidsregel genoemde voorwaarden te worden voldaan.

Naast de eis van het negatieve eigen vermogen en het tweezijdige karakter van het verzoek stelt de beleidsregel de navolgende voorwaarden waaraan moet worden voldaan om in aanmerking te komen voor financiële steunverlening:

- in geval er geen contracteerplicht geldt dient vast te staan dat de continuïteit van zorg niet op een andere wijze is verzekerd;
- er is een saneringsplan;
- er is met ingang van het jaar van steunverlening een sluitende begroting en exploitatie;
- de instelling beschikt over een Raad van toezicht en een Raad van bestuur die het vertrouwen bieden dat de financiële problemen worden opgelost en dat continuïteit van zorg gewaarborgd is;
- de instelling dient zelf een substantiële financiële bijdrage te leveren (inverdientaakstelling).

Tweezijdigheid en negatief eigen vermogen

Als gesteld dient er in ieder geval sprake te zijn van een gezamenlijk door de zorgaanbieder en het zorgkantoor gedane aanvraag in verband met een negatief eigen vermogen van de zorgaanbieder. Het zorgkantoor in haar brief van 26 mei 2008 te kennen heeft gegeven dat zij het verzoek van AT ten bedrage van € 3 miljoen ondersteunt, heeft de NZa die brief in combinatie met de door AT met Cordaan opgestelde brief van 22 mei 2008, opgevat als een gezamenlijke aanvraag.

Voorts is de NZa van oordeel dat AT voldoet aan de voorwaarde dat er sprake is van een negatief eigen vermogen. Uit de op 22 mei 2008 ontvangen accountantsrapportage inzake de begroting 2008, de prognose 2008 en de financiële resultaatontwikkeling tot en met periode 4 van 2008, blijkt dat AT ultimo 2007 een negatief vermogen heeft van € 8,9 miljoen.

Nu het verzoek van AT voldoet aan de eis van een tweezijdige aanvraag en een negatief eigen vermogen, komt de NZa toe aan beoordeling van het verzoek aan de hand van de overige, in de beleidsregel neergelegde voorwaarden.

Continuïteit van de zorgverlening

Uitgangspunt van het steunverleningsbeleid van de NZa ten aanzien van zorg waarvoor geen contracteerplicht geldt, is dat **geen** financiële steun wordt verleend in geval niet vast staat dat de continuïteit van de zorgverlening op een andere wijze is verzekerd.

Deze voorwaarde is in de beleidsregel als volgt geformuleerd:
"Indien het zorg betreft waarvoor geen contracteerplicht geldt, dient **eerst vast te staan** dat de continuïteit van de zorg niet op een andere wijze is verzekerd."

Kenmerk

Pagina
4 van 5

De koppeling aan de contracteerplicht brengt met zich mee dat deze eis slechts geldt ten aanzien van extramurale zorg. Deze voorwaarde is toegevoegd omdat ongeclausuleerde steun aan aanbieders van (louter) extramurale zorg de extramurale zorgmarkt zou verstoren en mogelijk zelfs is aan te merken als ongeoorloofde staatssteun. Alleen als de continuïteit van de zorg in gevaar is kan, onder strikte voorwaarden, financiële steun worden verleend om het zorgkantoor in staat te stellen haar in de AWBZ neergelegde zorgplicht na te komen. Amsterdam Thuiszorg levert louter extramurale zorg, zodat dient te worden beoordeeld of door aanvragers is aangetoond dat zonder steunverlening aan AT de continuïteit van zorgverlening in de regio niet is verzekerd. Naar het oordeel van de NZa is dat niet het geval. De NZa wijst de aanvraag derhalve af. De NZa heeft daarbij het volgende in overweging genomen.

Op herhaald verzoek van de NZa heeft het zorgkantoor Amsterdam steeds laten weten voldoende mogelijkheden te zien dat andere aanbieders de zorg van AT over kunnen nemen indien AT niet langer (zelfstandig) zou voort bestaan. De opmerking dat geen garanties kunnen worden gegeven ten aanzien van een volledig geruisloze overgang doet daar naar opvatting van de NZa in zoverre niet aan af dat de overgang naar andere zorgaanbieders voor patiënten en personeel wel ongemak oplevert, maar niet betekent dat de continuïteit van zorg niet is gewaarborgd. Het zorgkantoor neemt een sleutelpositie in vanwege enerzijds de zorgplicht die op haar rust en anderzijds haar positie op markt als contractpartij voor alle zorgaanbieders in haar regio.

Voorts heeft de NZa in de beoordeling is meegewogen dat uit de door AT verstrekte stukken blijkt dat wanneer er sprake is van een surseance of faillissement er andere aanbieders bereid zijn de zorg over te nemen. Een van deze aanbieders heeft samen met AT de brief van 22 mei 2008 ondertekend. Uit die brief van 22 mei 2008 blijkt verder dat AT en Cordaan de verwachting hebben dat de NMa zal instemmen met de overdracht van 70% van de activiteiten van AT naar Cordaan. De resterende 30% zal, zo geeft men aan, worden overgedragen aan Evean en de Zonnehuisgroep. Naar opvatting van de NZa blijkt hier wel uit dat ook in het geval het niet tot een overname zou komen, de betreffende partijen in staat zijn bij een eventueel wegvallen van AT de zorgactiviteiten in de vermelde orde van grootte, over te nemen. Voorts heeft de NZa een schriftelijke bevestiging gekregen van een andere zorgaanbieder uit de regio die aangeeft ten volle bereid en ook in staat te zijn om een niet onaanzienlijk deel van de zorg van AT over te nemen. Ten slotte laten de extramurale productiecijfers van de regio Amsterdam zien dat in de regio nog een twintigtal andere aanbieders van extramurale zorg bieden. Ook zij moeten in staat worden geacht in zekere mate vrijkomende zorgvragen te kunnen opvangen.

Op grond van bovenstaande overwegingen is de NZa van oordeel dat niet is komen vast te staan dat de continuïteit van de zorg niet op een andere wijze dan via steunverlening aan AT is verzekerd.

Besluit

De NZa wijst de aanvraag om steunverlening aan AT ten bedrage van € 3 miljoen af.

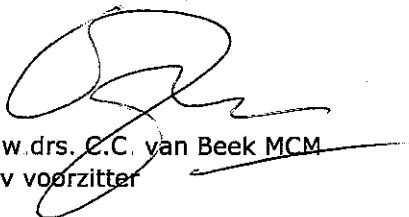
Kenmerk

Pagina
5 van 5

Conform de beleidsregel heeft de NZa het ministerie van VWS van haar besluit op de hoogte gesteld.

Ingevolge artikel 105 van de Wet marktordening gezondheidszorg (WVG) kan een belanghebbende binnen zes weken na de datum van verzending van dit besluit beroep instellen bij het College van Beroep voor het bedrijfsleven, postbus 20021, 2500 EA 's-Gravenhage. Het beroep dient conform artikel 6:5 lid 1 Awb schriftelijk en ondertekend te worden ingediend en moet tenminste de volgende gegevens bevatten: naam en adres van de indiener, een omschrijving van het besluit waartegen het beroep zich richt en de gronden van het beroep. Indien beschikbaar dient een afschrift van het besluit te worden meegezonden.

Hoogachtend,
de Raad van Bestuur van de
Nederlandse Zorgautoriteit,



mw.dr. C.C. van Beek MCM
plv voorzitter



dr. M.E. Homan
portefeuillehouder Zorgmarkten Care