

Ministerie van Financiën

> Retouradres Postbus 20201 2500 EE Den Haag

Directoraat-Generaal
Belastingdienst

Korte Voorhout 7
2511 CW Den Haag
Postbus 20201
2500 EE Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen

Oris kenmerk
DGB/2015/3627 (2) U

Uw brief (kenmerk)

Bijlage
1

04 JUN. 2015

Datum

Betreft: Beslissing op Wob-verzoek integrale tarieven medisch specialisten

Geachte

Op 22 juni 2015 stuurde u mij een Wob-verzoek inzake de fiscale gevolgen met betrekking tot de invoering van integrale tarieven in de medisch-specialistische zorg. Op 31 juli 2015 heb ik deelbesluit 1 gestuurd (kenmerk DGB/2015/3627 U). In die brief gaf ik aan dat ik nog een apart besluit zou nemen ten aanzien van documenten in de vorm van externe correspondentie en extern e-mailverkeer.

Inventarisatie documenten

Ik heb laten nagaan welke documenten binnen het ministerie van Financiën voorhanden zijn die betrekking hebben op uw verzoek. Ik heb de aangetroffen documenten (vooral e-mailberichten) gebundeld in één bestand.

Overwegingen

Ik heb besloten dit bestand openbaar te maken. Het is als bijlage bij deze brief gevoegd. Gelet op art. 10, lid 2, onder e, van de Wob (eerbiediging persoonlijke levenssfeer) heb ik de namen van alle betrokken medewerkers en bestuurders onleesbaar gemaakt. Daarnaast heb ik op twee plekken een passage onleesbaar gemaakt gelet op art. 11, lid 1, van de Wob (persoonlijke beleidsopvattingen).

Besluit

Gelet op wat ik hiervoor heb aangegeven besluit ik uw verzoek te honoreren.

Hoogachtend,
de Staatssecretaris van Financiën,
namens deze,

mr. B. de Bleeck,
lid van het Managementteam Belastingdienst

Voor de goede orde wijs ik u erop dat u tegen mijn besluit in het kader van de Wob op grond van afdeling 6.2 van de Algemene wet bestuursrecht binnen zes weken na dagtekening van dit besluit een bezwaarschrift kunt indienen bij de staatssecretaris van Financiën, kamer KV 2.52, postbus 20201, 2500 EE Den Haag. Het bezwaarschrift moet door de indiener zijn ondertekend en bevat ten minste zijn naam en adres, de dagtekening, een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaar is gericht en de gronden waarop het bezwaar rust.

**Bijlage bij brief DGB/2015/3627 (2) U inzake Wob-
verzoek m.b.t. integrale tarieven medisch specialisten**

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: mde specs fiscaliteit
Datum: maandag 29 juni 2015 9:33:08

FYI

Van:
Verzonden: maandag 29 juni 2015 9:20
Aan:
CC:
Onderwerp: mde specs fiscaliteit

Ha
Mondellnge vraag is vorige week (na een niet-wel-niet) toch niet doorgedaan. De berichten in de pers gaan wel door, zie ook weer onderstaand. Sluit niet uit dat deze ook mondellnge vraag kan opleveren. Eea vraagt (toch) om een steviger reactie denk ik. Wil jij daar alvast over nadenken? Voel je vrij te reageren.
NB: inmiddels ook WOB verzoek van het FD in dit kader.
Vrgr,

Senior Fiscaal Beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie MEVA
Parnassusplein 5
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Zorgvisie van heden (26/6): 'Oprichten MSB's was overbodig'

2374 Financien

[Weekoverzicht] Na de maatschap in Hoorn hebben ook medisch specialisten in Boxmeer en Helmond van de fiscus een VAR-verklaring gekregen die bewijst dat ze in 2015 fiscaal ondernemer zijn. Ook zij hebben de juridische organisatie van hun maatschap niet veranderd.

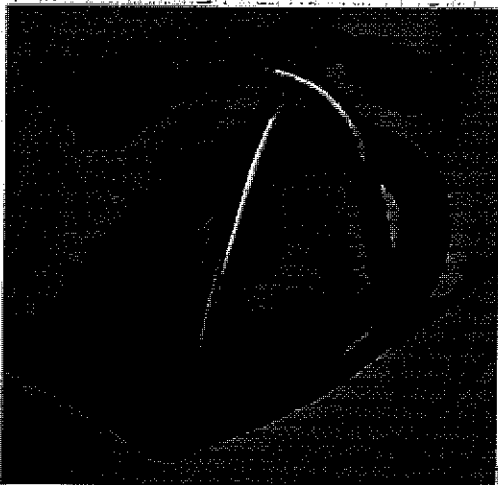


Foto: ANP

Is de invoering van het medisch specialistisch bedrijf voor niets geweest? Die conclusie dringt zich op na de beschikking van de belastinginspecteur in Hoorn in april. Die

verklaarde dat de specialisten van twee maatschappen in het Westfriesgasthuis in Hoorn, cardiologie en radiologie, gewoon fiscaal ondernemer zijn, ofschoon zij niets wezenlijks hadden veranderd aan hun organisatievorm. Terwijl vrijwel iedereen dacht dat maatschappen die niets zouden doen door de invoering van de integrale tarieven per 1 januari hun fiscaal ondernemerschap kwijt zouden raken. 'Geen declaratierecht, geen ondernemer' was immers het mantra geweest van de ministeries van Financiën en VWS. Vrijgevestigde medisch specialisten moesten bewijzen dat ze echte ondernemers waren. Dus hebben ze, op advies van grote accountantskantoren en hun eigen beroepsorganisatie, massaal medisch-specialistische bedrijven opgericht. 'Ondernemersrisico's laden' was het motto. Personeel in dienst nemen en investeren in apparatuur.

Kamervragen Bruins Slot

CDA-Kamerlid Hanke Bruins Slot stelde Kamervragen naar aanleiding van een artikel van Zorgvisie hierover in april. Minister Edith Schippers van VWS houdt in haar antwoord vorige week vast aan de lijn dat 'het fiscaal ondernemerschap in beginsel komt te vervallen door het afschaffen van het zelfstandig declaratierecht'. Maar ze wijst er ook op dat de belastingdienst een uitvoeringsinstantie is die de wet uitvoert met inachtneming van jurisprudentie.

Casus Hoorn

En dat is precies wat de belastinginspecteur in Hoorn heeft gedaan, zegt Ios Sluijs van Ceifer accountants. Hij had de inspecteur al in december 2014 om een fiscale kwalificatie gevraagd van de maatschappen in Hoorn. In de beschikking in april schrijft de Hoornse inspecteur dat er 'voor de maten in de maatschap sprake is van ondernemerschap in de zin van artikel 3.4 Wet IB 2001'. In de beschikking staat verder dat de inspecteur bij de beoordeling van de ondernemersrisico's rekening heeft gehouden met de loonkosten 'van het personeel dat weliswaar niet direct in loondienst is bij het MSB maar waarvan de risico's wel integraal voor rekening en risico komen van het MSB'. Volgens Sluijs doet de inspecteur op de artsen in opleiding van wie de maatschappen de werknemerslasten overnemen van het ziekenhuis. Wat betreft investeringen schrijft de inspecteur dat het investeringen moeten zijn die bijdragen aan de ondernemingsactiviteiten. 'Het investeren in bijvoorbeeld een restaurant om risico's te laden is dan ook onzinnig. Dat beaamt de inspecteur.' Verder stelt de inspecteur in de beschikking vast dat ook 'investeringen die op leasebasis plaatsvinden' meetellen voor de beoordeling van het ondernemersrisico. Dat wijkt af van de criteria die de belastingdienst in het najaar van 2014 hanteerde.

Belastinginspecteur Hoorn

Sluijs heeft twee keer gesproken met de belastinginspecteur in Hoorn. 'Het eerste waarmee ik hem confronteerde was artikel 3.5 van de Wet IB 2001. Dat stelt dat zelfstandige beroepsbeoefenaren per definitie ondernemers zijn. "Ik was al bang dat iemand me daarmee zou confronteren", zei de inspecteur. De Hoge Raad heeft immers in een arrest bepaald dat fysiotherapeuten in een maatschap fiscale ondernemers zijn, gelet op de financiële risico's die zij lopen. De Hoornse inspecteur verwijst in de beschikking niet expliciet naar artikel 3.5, maar beëindigt de beschikking wel met de opmerking dat "er voor de medisch specialisten die als maat deel uitmaken van het MSB geen sprake is van een (fictieve) dienstbetrekking bij het Westfriesgasthuis".'

Medisch specialisten in Boxmeer en Helmond

Heeft de belastinginspecteur in Hoorn zich vergist? 'Nee', zegt Sluijs stellig. 'Dat is niet zo maar een inspecteur. De casus is besproken in het landelijk coördinatieteam van de fiscus en daar besproken. Ook andere inspecteurs zullen tot dezelfde uitspraak moeten komen. De wet en de jurisprudentie laten geen andere conclusie toe.' Kort na de Hoornse beschikking hebben ook medisch specialisten in Helmond en Boxmeer een VAR-verklaring gekregen die bewijst dat ze in 2015 fiscaal ondernemer zijn. Totaal gaat het om circa vijftig medisch specialisten.

Modelovereenkomst zzp'er thuiszorg

'De ondernemersrisico's wegen voor de lokale inspecteur helemaal niet zo zwaar', beaamt

Peter de Leede van Hygieia Consultants, die samen met Sluijs de artsen adviseert. De Leede wijst verder op de overeenkomst met zzp'ers in de thuiszorg. Ook deze zelfstandigen dreigden hun positie als fiscale ondernemer kwijt te raken. In februari 2015 stelden de ministeries van VWS en Financiën een modelovereenkomst op die dit alsnog veilig stelt. Daarin is de positie van zzp'ers in de thuiszorg vergelijkbaar met die van vrijgevestigd medisch specialisten voor 1 januari 2015. 'Waarom bedenkt u voor de thuiszorg een constructie die al bestond voor medisch specialisten? Het overheidsbeleid rammet aan alle kanten. Er ligt zo veel materiaal om het juridisch onderuit te halen.'

MSB overbodig

Volgens De Leede was de invoering van de medisch specialistische bedrijven niet nodig en onverstandig. 'Het is organisatorisch een puinhoop. De MSB's hebben totaal geen toegevoegde waarde en maken de organisatie van ziekenhuizen nodeloos ingewikkeld. In de oude situatie was er sprake van redelijke gelijkgerichtheid tussen bestuur en artsen. Nu heb je twee onafhankelijke bedrijfseconomische entiteiten die ieder hun eigen broek moeten ophouden.'

Federatie van Medisch Specialisten

De Federatie van Medisch Specialisten houdt op 2 juli een voorlichtingsbijeenkomst voor de leden. 'Voor maatschappen die al echt ondernemend waren, verandert er inderdaad niet zo veel', beaamt bestuurslid en anesthesioloog Robert Sie. 'Dat is zo als ze bijvoorbeeld meerdere opdrachtgevers hebben of een zbc runnen.' Volgens Sie was de oprichting van MSB's wel degelijk zinvol. 'Vergeet niet dat de fiscus nooit heeft getoetst of specialisten ondernemersrisico lopen, want er was van 2012-2014 een ruling van het ministerie van Financiën die het fiscale ondernemerschap voor maatschappen veilig stelde. Die ruling verviel en van de NZa mochten medisch specialisten niet meer zelfstandig declareren. Daarom hebben we die modellen ontwikkeld. Voor maatschappen die niet zeker zijn of ze wel voldoende ondernemersrisico lopen, zijn die wel degelijk zinvol. Gewoon dokter zijn in een ziekenhuis, is niet voldoende om het fiscale ondernemersrisico te behouden. Dat was de duidelijke boodschap van het ministerie van Financiën na het vervallen van de ruling. De lokale belastinginspecteurs toetsen dat achteraf in 2016. Dan zal blijken wie er gelijk heeft.'

Verspild geld

Het FD meldde maandag dat steeds meer accountants de mening van Sluijs en De Leede delen. Als achteraf blijkt dat de oprichting van MSB's inderdaad overbodig was, dan was niet alleen de bestuurlijke drukte voor niets, ook de tientallen miljoenen euro's aan fiscaal advies zijn dan verspild geld. De minister zegt niet verantwoordelijk te zijn voor deze nodeloze kosten. In haar antwoord op de Kamervragen van Bruins Slot schrijft ze: 'Het was aan de veldpartijen zelf om te beslissen of en zo ja in welke mate zij daarbij hulp van externe deskundigen inriepen. Het is niet aan mij om te oordelen of het inschakelen van externe deskundigen noodzakelijk was.'

Het kernministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport verhuist naar De Resident. Het bezoekadres is vanaf 1 juni 2015: Parnassusplein 5, Den Haag. De telefoonnummers (algemeen 070-3407911) en het postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag) van het ministerie blijven hetzelfde.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die voortvloeit uit het gebruik van berichten verzonden via elektronische berichten.

Van:
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW:
Datum: vrijdag 24 april 2015 13:56:00

Ha , FYI Gr.

Van:
Verzonden: vrijdag 24 april 2015 13:51
Aan:
CC:
Onderwerp:

Beste

Hierbij zoals besproken onze reactie op de publicaties.

Met vriendelijke groet,

Reactie

Voor het ondernemerschap in de inkomstenbelasting is belang dat er ondernemersrisico's worden gelopen. In de gezamenlijke brief van de OMS (thans FMS) en de NVZ van 17 december 2013 is aangegeven dat deze risico's reële en substantiële betekenis moeten hebben. Dat vloeit ook voort uit de jurisprudentie.

Het gaat daarbij om een wisselwerking van risico's waarbij het totaalbeeld dat ontstaat bepalend is. In de zogenoemde modelbrief van december 2014 en de daarbij behorende fiscale bijlagen is daaraan nadere duiding gegeven. Daarmee is het toetsingskader voor ondernemerschap voldoende duidelijk. De inspecteur toetst binnen dit kader alle relevante feiten en omstandigheden van een concreet voorgelegde situatie.

Voor ons is het niet mogelijk om op een individuele correspondentie tussen de Belastingdienst en belastingplichtigen in te gaan. Nadrukkelijk merk ik op het toetsingskader van de Belastingdienst niet is gewijzigd.

Verstuurd vanaf mijn iPad

De Belastingdienst stelt e-mail niet open voor aanvragen, aangiften, bezwaarschriften, verzoeken, klachten, ingebrekestellingen en soortgelijke formele berichten. Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten waarvoor de fiscale geheimhoudingsplicht geldt. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te verwijderen en de afzender te informeren.

The Dutch Tax and Customs Administration does not accept filings, requests, appeals, complaints, notices of default or similar formal notices, sent by email. This message is solely intended for the addressee. It may contain information that is confidential and legally privileged. If you are not the intended recipient please delete this message and notify the sender.

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: en hier berichtgeving bernhoven
Datum: donderdag 19 maart 2015 14:24:35

Van:
Verzonden: donderdag 19 maart 2015 14:16
Aan:
Onderwerp: en hier berichtgeving bernhoven

Specialisten Bernhoven geven maatschap op

Ziekenhuis Bernhoven heeft als een van de eerste algemene ziekenhuizen in Nederland vrijwel alle specialisten in loondienst genomen. Dat, samen met een geheel nieuwe bestuursstructuur, heeft volgens het ziekenhuis grote voordelen. Het biedt een basis om de zorg in de toekomst beter en efficiënter te maken.

Dit meldt BN de Stem.

Een algemeen ziekenhuis waar alle specialisten in loondienst zijn is in Nederland 'vrij bijzonder', zegt Nardo van der Meer, hoogleraar in Tilburg en daarnaast als vrijgevestigd specialist verbonden aan het Amfiaziekenhuis in Breda. "Naast Bernhoven in Uden is dat nog het geval in Spijkenisse en Beverwijk."

Integrale bekostiging

In 2015 is de integrale bekostiging in werking getreden. Medisch specialisten moeten kiezen of ze in loondienst gaan bij het ziekenhuis of vrijgevestigd worden. De meeste specialisten kiezen voor het vrije ondernemerschap, in een maatschap met andere specialisten. Onlangs werd bekend dat er amper gebruik is gemaakt van een subsidieregeling om in loondienst te gaan werken.

Alleen de vakgroep radiologie doet niet mee en blijft een afzonderlijke maatschap. Jammer, oordelen dermatoloog

Van:
Verzonden: donderdag 19 maart 2015 14:10
Aan:
Onderwerp: Purmerend is per 2015 bijna geheel in loondienst

Artsen maken fusieplan ziekenhuizen Hoorn-Purmerend

2 2103 Kwaliteit

Het Westfriesgasthuis ziekenhuis in Hoorn en het Waterlandziekenhuis in Purmerend willen fuseren. De ziekenhuisbestuurders hebben met de artsen en de managers een fusieplan gemaakt.



Bestuursvoorzitter Michel Galjee van het Waterlandziekenhuis in Purmerend. - Foto: Waterlandziekenhuis

De meeste ziekenhuisfusies beginnen in de bestuurskamers. De raden van bestuur van twee ziekenhuizen besluiten tot een bestuurlijke fusie, waarmee ze de medisch specialisten overvallen. Een deel zet de hakken in het zand, omdat ze hun belangen zien geschaad en dan is Leiden in last. Dikwijls volgt een lijdensweg vol interne conflicten, waarbij diverse bestuurders het veld moeten ruimen.

Draagvlak artsen en managers

De ziekenhuizen in Hoorn en Purmerend kiezen voor de omgekeerde volgorde. De bestuurders zijn begonnen met draagvlak te creëren voor meer samenwerking. Sinds 2012 hebben de ziekenhuizen conferenties georganiseerd waarin circa 140 ziekenhuismedewerkers discussieerden over een gezamenlijke visie op de toekomst. Externe sprekers schetsten de ontwikkelingen bij belangrijke stakeholders als zorgverzekeraars, gemeenten, banken en patiëntenorganisaties. Vervolgens zijn er werkgroepen ingesteld van artsen en managers voor onder meer verloskunde, spoedzorg, niet-complexe behandelingen met hoog volume en complexe zorg in laag volume. Alleen door samen te werken is het voor beide ziekenhuizen mogelijk om te voldoen aan sommige landelijke volumennormen.

Complexe zorg naar Hoorn

Uiteindelijk zijn er drie ziekenhuisbrede toekomstscenario's overgebleven. Het scenario waarvoor is gekozen, is alleen te realiseren door een fusie. De bedoeling is de complexe zorg in Hoorn te concentreren. Dat geldt bijvoorbeeld voor de complexe oncologische zorg. Ook de acute verloskunde verhuist vanaf 2017 naar Hoorn. Daar staan 24/7 een gynaecoloog, anesthesist en kinderarts paraat. Purmerend gaat zich toeleggen op planbare zorg. Er blijft wel een spoedeisende hulp en een intensive care, maar alleen voor eenvoudige zorg. 'We blijven kwalitatief goede zorg dicht in de buurt leveren. De poliklinieken in Volendam, Enkhuizen en Heerhugowaard blijven open', licht Michel Galjee toe, bestuursvoorzitter van het Waterlandziekenhuis.

Juridische fusie

De partijen koersen rechtstreeks op een juridische fusie aan per 1 januari 2016. 'Een bestuurlijke fusie is niet nodig', zegt Galjee. 'In het hele proces hebben we de basis voor de verbinding gelegd. We hebben steeds geprobeerd om los te komen van traditionele reflexen, door niet alleen te denken in bedreigingen, maar ook te kijken wat de kansen zijn van meer samenwerking. We hebben bij elke stap het patiëntenbelang voor het eigenbelang gesteld.' De bedoeling is om in mei de fusieplannen voor te leggen aan de Nederlandse Zorgautoriteit en de Autoriteit Consument en Markt.

Vrijgevestigden in loondienst

Opmerkelijk is dat vrijwel alle vrijgevestigde medisch specialisten in Purmerend in loondienst zijn gegaan per 1 januari 2015. De specialisten in Hoorl waren al in loondienst. We wilden per vakgroep een verdienmodel, zegt Galjee. Alleen de radiologen blijven in beide ziekenhuizen in vrije vestiging werken. Verder vormen alleen de kno-artsen in Purmerend een uitzondering. Ook zij gaan voorlopig door als vrijgevestigde specialisten.

Stette VWS, Inspectie der Rijksfinanciën
Ministerie van Financiën

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: Purmerend is per 2015 bijna geheel in loondienst
Datum: donderdag 19 maart 2015 14:24:26

Van:
Verzonden: donderdag 19 maart 2015 14:10
Aan:
Onderwerp: Purmerend is per 2015 bijna geheel in loondienst

Artsen maken fusieplan ziekenhuizen Hoorn-Purmerend

2 2103 Kwaliteit

Het Westfriesgasthuis ziekenhuis in Hoorn en het Waterlandziekenhuis in Purmerend willen fuseren. De ziekenhuisbestuurders hebben met de artsen en de managers een fusieplan gemaakt.



Bestuursvoorzitter Michel Galjee van het Waterlandziekenhuis in Purmerend, - Foto: Waterlandziekenhuis

De meeste ziekenhuisfusies beginnen in de bestuurskamers. De raden van bestuur van twee ziekenhuizen besluiten tot een bestuurlijke fusie, waarmee ze de medisch specialisten overvallen. Een deel zet de hakken in het zand, omdat ze hun belangen zien geschaad en dan is Leiden in last. Dikwijls volgt een lijdensweg vol interne conflicten, waarbij diverse bestuurders het veld moeten ruimen.

Draagvlak artsen en managers

De ziekenhuizen in Hoorn en Purmerend kiezen voor de omgekeerde volgorde. De bestuurders zijn begonnen met draagvlak te creëren voor meer samenwerking. Sinds 2012 hebben de ziekenhuizen conferenties georganiseerd waarin circa 140 ziekenhuismedewerkers discussieerden over een gezamenlijke visie op de toekomst.

Externe sprekers schetsten de ontwikkelingen bij belangrijke stakeholders als zorgverzekeraars, gemeenten, banken en patiëntenorganisaties. Vervolgens zijn er werkgroepen ingesteld van artsen en managers voor onder meer verloskunde, spoedzorg, niet-complexe behandelingen met hoog volume en complexe zorg in laag volume. Alleen door samen te werken is het voor beide ziekenhuizen mogelijk om te voldoen aan sommige landelijke volumennormen.

Complexe zorg naar Hoorn

Uiteindelijk zijn er drie ziekenhuisbrede toekomstscenario's overgebleven. Het scenario waarvoor is gekozen, is alleen te realiseren door een fusie. De bedoeling is de complexe zorg in Hoorn te concentreren. Dat geldt bijvoorbeeld voor de complexe oncologische zorg. Ook de acute verloskunde verhuist vanaf 2017 naar Hoorn. Daar staan 24/7 een gynaecoloog, anesthesist en kinderarts paraat. Purmerend gaat zich toeleggen op planbare zorg. Er blijft wel een spoedeisende hulp en een intensive care, maar alleen voor eenvoudige zorg. 'We blijven kwalitatief goede zorg dicht in de buurt leveren. De poliklinieken in Volendam, Enkhuizen en Heerhugowaard blijven open', licht Michel Galjee toe, bestuursvoorzitter van het Waterlandziekenhuis.

Juridische fusie

De partijen koersen rechtstreeks op een juridische fusie aan per 1 januari 2016. 'Een bestuurlijke fusie is niet nodig', zegt Galjee. 'In het hele proces hebben we de basis voor de verbinding gelegd. We hebben steeds geprobeerd om los te komen van traditionele reflexen, door niet alleen te denken in bedreigingen, maar ook te kijken wat de kansen zijn van meer samenwerking. We hebben bij elke stap het patiëntenbelang voor het eigenbelang gesteld.' De bedoeling is om in mei de fusieplannen voor te leggen aan de Nederlandse Zorgautoriteit en de Autoriteit Consument en Markt.

Vrijgevestigde in loondienst

Opmerkelijk is dat vrijwel alle vrijgevestigde medische specialisten in Purmerend in loondienst zijn gegaan per 1 januari 2015. De specialisten in Hoorn waren al in loondienst. We wilden per vakgroep een verdienmodel, zegt Galjee. Alleen de radiologen blijven in beide ziekenhuizen in vrije vestiging werken. Verder vormen alleen de kno-artsen in Purmerend een uitzondering. Ook zij gaan voorlopig door als vrijgevestigde specialisten.

Van:
Aan:
Cc:
Onderwerp: RE: Vragen FD over de medisch specialisten
Datum: dinsdag 23 december 2014 12:10:48

Prima aanvullingen lijkt mij. Gr.

Van:
Verzonden: dinsdag 23 december 2014 12:08
Aan:
CC:

Onderwerp: Re: Vragen FD over de medisch specialisten

Wellicht nog van belang om te benadrukken dat er regelmatig overleg met NVZ, OMS en VWS is (geweest) waarbij - met name gelet op het laatste (bestuurlijk) overleg - helder was dat betrokkenen aangaven met de vragensets etc uit de voeten te kunnen.

Ook deadline: er is geen verplichting een verzoek in te dienen. Indienen voor 15 oktober jl. zorgde er voor dat de BD op in 2014 tijd had om te reageren. Maar ook later ingediende verzoeken worden natuurlijk behandeld. Zo zijn alle verzoeken in 2014 van een antwoord voorzien.

Verstuurd vanaf mijn iPad

Met vriendelijke groet,

Op 23 dec. 2014 om 11:31 heeft "i" > het
volgende geschreven:

Ha e.a.

Zie onderstaand mijn reactie.
Hebben de anderen nog aanvullingen?

1. Waarom is de BD zo laat met de criteria gekomen?

Kennelijk is hier sprake van een misverstand, de hoofdlijnen van de verschillende organisatie- en besturingsmodellen zijn reeds op 17 december 2013 duidelijk geworden. Dat is het resultaat van gesprekken die al in juli 2013 zijn opgestart. Vervolgens is het aan de ziekenhuizen en medisch specialisten om een modelkeuze. Daarbij is het aan de professionaliteit van partijen om daar adequaat invulling aan te geven. De meeste verzoeken dateren overigens van september/oktober 2014. Op basis van de ingediende verzoeken en in de praktijk levende vragen zijn op 5 december 2014 twee sets van vragen en antwoorden opgesteld en verzonden naar de NVZ en OMS. Daarmee kunnen veldpartijen en hun adviseurs hun voordeel doen bij de nadere uitwerking en de verdere implementatie van het gekozen model.

2. Wat vindt de BD zelf van het feit dat criteria zo laat inhoudelijk zijn geformuleerd, ver na de deadline die gesteld zijn aan de specialisten?

Zie antwoord op vraag 1. Het is aan partijen om een model te kiezen en dat op een professionele wijze invulling aan te geven. Het fiscale toetsingskader daarbij is - het als bij ander belastingplichtigen - de wet, jurisprudentie en beleid. In zoverre zal bij de adviseurs van de ziekenhuizen en medisch specialisten in beginsel geen

sprake van verrassingen behoren te zijn.

3. Vindt de BD dat ziekenhuizen en medisch specialisten voldoende duidelijkheid en rechtszekerheid hebben met de beschikkingen die nu afgegeven worden?

Hier is sprake van een misverstand er worden geen beschikkingen afgegeven over de toekomstige fiscale positie van het ziekenhuis en de medisch specialisten. In het kader van vooroverleg kan een voorgenomen structuur aan de Belastingdienst in het kader van vooroverleg worden voorgelegd. Dat past ook handhavingsfilosofie van de Belastingdienst. Op al die verzoeken volgt in 2014 een reactie van de Belastingdienst. Als basis voor die reactie dient een model dat wordt aangevuld op basis van specifieke aspecten uit het verzoek. Daarbij wordt voldoende duidelijkheid gegeven over de toekomstige fiscale positie. Ook de daarbij gevoegde Q&A's geven invulling aan rechtszekerheid. Als veldpartijen verder nog aanvullende specifieke vragen hebben, kunnen zij die vanzelfsprekend voorleggen aan de Belastingdienst.

Gr.

Van:

Verzonden: maandag 22 december 2014 16:03

Aan:

CC:

Onderwerp: Vragen FD over de medisch specialisten

Hoi

Is bezig met een artikel over de medisch specialisten. Verhaal is dat de BD criteria op 5 december nog heeft verduidelijkt, terwijl de verzoeken al op 15 oktober binnen moesten zijn. Verder zou de beschikking "te algemeen" geformuleerd zijn. Concrete vragen:

4. Waarom is de BD zo laat met de criteria gekomen?
5. Wat vind de BD zelf van het feit dat criteria zo laat inhoudelijk zijn geformuleerd, ver na de deadline die gesteld zijn aan de specialisten?
6. Vindt de BD dat ziekenhuizen en medisch specialisten voldoende duidelijkheid en rechtszekerheid hebben met de beschikkingen die nu afgegeven worden?

Deadline is woensdagochtend. Artikel komt maandagochtend in de krant.

Lukt het om morgen een eerste reactie te geven?

Groet,

Met vriendelijke groet,

Ministerie van Financiën
Centrale Directies | Directie Communicatie

Korte Voorhout 7 | Den Haag | Kamer P 2.22
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Van:
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: concept vaststellingsovereenkomst ivm goodwill
Datum: woensdag 17 december 2014 16:09:29
Bijlagen: image001.png

Ha

Graag even meekijken.

Gr.

Van:
Verzonden: woensdag 17 december 2014 16:08
Aan:

Onderwerp: concept vaststellingsovereenkomst ivm goodwill

Beste

Graag nog jullie aandacht voor het volgende. Tijdens de gesprekken die we met jullie gevoerd hebben over de fiscale behandeling van goodwill, hebben jullie op enig moment aangegeven dat ziekenhuizen hiervoor een vaststellingsovereenkomst moeten sluiten met de medisch specialisten die een dienstverband aangaan. Dit, om ook voor een toekomstige afrekening van de goodwill te hebben vastgelegd wat de gemaakte afspraken zijn. Mij staat bij dat jullie daarvoor een concept vaststellingsovereenkomst zouden opstellen en beschikbaar zouden stellen aan partijen.

Kunnen jullie aangeven wanneer we zo'n concept vaststellingsovereenkomst tegemoet kunnen zien?

Met vriendelijke groet,

manager Besturing & Bekostiging



Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen

Oudlaan 4
Postbus 9696
3506 GR Utrecht

www.nvz-ziekenuizen.nl

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Postbus 9696, 3506 GR Utrecht, <http://www.nvz-ziekenhuizen.nl/>
KvK: 40482194 Btw-nummer: 802551129B01

Dit e-mailbericht is afkomstig van de NVZ. De informatie verzonden met dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u niet de beoogde geadresseerde bent, verzoeken wij u vriendelijk dit aan ons te melden (nvz@nvz-ziekenhuizen.nl) en het origineel en eventuele kopieën te verwijderen.

Denk aan het milieu voor u dit bericht print!

Van:
Aan:
Cc:

Onderwerp: FW: Aanbiedingsbrief, modelbrieven en Q&A's
Datum: vrijdag 5 december 2014 15:21:45
Bijlagen: [brief DGB 2014-6702 van 5 december 2014.pdf](#)
[brief transparant model \(2\).pdf](#)
[Bijlage transparant model \(2\).pdf](#)
[brief niet transparant model \(2\).pdf](#)
[Bijlage niet-transparant model.pdf](#)

Beste mensen,

Zie onderstaande mail met bijlagen.
Iedereen hartelijk dank voor de inbreng.

Wij zijn u hiervoor dankbaar dat dit binnen "jouw clubje" wordt verspreid.
En zou je iedereen willen bedanken voor al hun inspanningen.

Deze stukken worden z.s.m. op de beeldkrant geplaatst en worden als mededeling
geagendeerd voor het eerstvolgende beconoverleg (12-12-2014).

De verwachting is dat deze informatie vandaag nog op de site van de OMS en NVZ zal worden
geplaatst.

Gr.

Van:
Verzonden: vrijdag 5 december 2014 15:13
Aan:
CC:
Onderwerp: Aanbiedingsbrief, modelbrieven en Q&A's

Beste

Zoals beloofd hierbij de aanbiedingsbrief, de modelbrieven en de Q&A's.

Groet,

Senior Beleidsmedewerker



Ministerie van Financiën

Ministerie van Financiën
Directoraat-generaal Belastingdienst
Cluster Fiscaliteit
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag | Kamer SB 2.60
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Van:
Aan:
Cc:

Onderwerp: FW: technische vragen
Datum: vrijdag 7 november 2014 14:53:16
Bijlagen: Definitieve reactie FIN-BD op Technische vragen co knelpunten integrale bekostiging EY KPMG PWC WVA.pdf
Prioriteit: Hoog

FYI. De reactie op vragen van "Big four" over MS.
I.o.m. Lavaco LH en is gekozen voor een uitgebreidere beantwoording op terrein van de LH.

Gr.

Van:
Verzonden: vrijdag 7 november 2014 14:50
Aan:
CC: I
Onderwerp: RE: technische vragen
Urgentie: Hoog

Beste

Hierbij treffen jullie als bijlage onze reactie aan op de door EY, KPMG, PWC en WVA gestelde fiscaal-technische vragen inzake de nieuwe besturingsmodellen in verband met de integrale bekostiging medisch specialistische zorg per 1 januari 2015.

Als bijlage bij die reactie is ook een reactie opgenomen op door de OMS aanvullend gestelde vragen die allen betrekking hebben op de zogenoemde doorinbreng bij bedrijfsfusie (art. 14 Wet VPB 1969).

Het vriendelijke verzoek dit document ook terug te koppelen aan de vragenstellers (EY, KPMG, PWC en WVA) en dit verder te verspreiden onder uw achterban en andere betrokkenen.

Met vriendelijke groet,

Senior Beleidsmedewerker



Ministerie van Financiën

Ministerie van Financiën
Directoraat-generaal Belastingdienst
Cluster Fiscaliteit
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag | Kamer SB 2.60
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Van:
Verzonden: zondag 12 oktober 2014 21:27
Aan:
CC:
Onderwerp: technische vragen

Beste

In vervolg op ons telefoongesprek van vorige week stuur ik je de technisch-operationele vragen door die in het veld leven. Ik denk dat wij en jullie er veel baat bij hebben als we die vragen kunnen adresseren.

Laten we maandag even contact hebben of we hiervoor op korte termijn iets kunnen organiseren.

Groet,

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Postbus 9696, 3506 GR Utrecht, <http://www.nvz-ziekenhuizen.nl/>
KvK: 40482194 Btw-nummer: 802551129B01

Dit e-mailbericht is afkomstig van de NVZ. De informatie verzonden met dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u niet de beoogde geadresseerde bent, verzoeken wij u vriendelijk dit aan ons te melden (nvz@nvz-ziekenhuizen.nl) en het origineel en eventuele kopieën te verwijderen.

Denk aan het milieu voor u dit bericht print!

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: aantal dringende zaken
Datum: woensdag 29 oktober 2014 17:10:41
Bijlagen: 141029_concept_bericht.docx

Ha

Kun jij de opmerkingen onder punt 2 plaatsen?

Gr.

Van:
Verzonden: woensdag 29 oktober 2014 12:53
Aan:
CC:
Onderwerp: aantal dringende zaken

Beste

Een aantal dringende zaken leg ik jullie in dit bericht graag voor.

1. Vorige week bespraken wij dat jullie uiterlijk vandaag willen antwoorden op de op 10 oktober gestelde vragen t.a.v. inbreng en doorinbreng. Kunnen jullie me laten weten of dit lukt?

2. Daarnaast ben ik benieuwd of wij al aanvullingen kunnen communiceren op de aandachtspuntenlijst? Wij krijgen nl. bijzondere signalen terug vanuit fiscaal adviseurs die hebben overlegd met inspecteurs. Zo is er in deze overleggen aangegeven dat er binnen de belastingdienst / het beoordelingsteam een matrix wordt gemaakt waarin (transparante) casussen worden vergeleken op ondernemersrisico's. En is er een lijstje / instructie getoond waarin eisen worden gekwantificeerd waaraan ondernemersrisico's zouden moeten voldoen.

Dit verbaast ons omdat er in de gesprekken in najaar 2013 geen bereidheid was een matrix op te stellen en ondernemersrisico's te kwantificeren met als argument dat een casus in zijn context moet worden beschouwd inclusief alle feiten en omstandigheden. Anderzijds zou bij de kwantificering van eisen de lat dermate hoog gelegd zijn dat wij ons afvragen of dit voor alle categorieën ziekenhuizen geldt of slechts voor STZ ziekenhuizen.

art. 11, 1

Kortom, het zou goed zijn om in de aandachtspuntenlijst duidelijk te maken of er een matrix en een gekwantificeerde minimumeis op ondernemersrisico's is en hoe jullie hiermee omgaan in het kader van de beoordeling.

3. Bijgaand treffen jullie tot slot een concept bericht dat wij einde van deze middag naar voorzitters van collectieven en medische staven sturen. In dit bericht beschrijven we de werkwijze van de belastingdienst en de datum waarop de indiener een eerste contact met de klantcoördinator kan verwachten, zoals vorige week donderdagavond met besproken. Graag ontvangen wij jullie aanvullingen of opmerkingen bij dit bericht.

Wellicht is het goed vanmiddag elkaar nog even telefonisch te spreken.

Met vriendelijke groet,

Van:
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: technische vragen
Datum: woensdag 29 oktober 2014 13:18:46
Bijlagen: 25092014_CONCEPT_Knelpuntenmemo_Integrale_bekostiging_2015.docx

Ha

Ik heb deze vragenlijst al eerder verzonden.
Wij zijn er op verreweg de meeste punten uit.
Kunnen jullie een antwoord maken op de vragen 3 en 9.
Het is ons streven om begin volgende week alle vragen beantwoord te hebben en de complete set naar de OMS en NVZ te mailen.

Gr.

Onderwerp: RE: technische vragen

Nu met bijlage ;)

Van:
Verzonden: zondag 12 oktober 2014 21:27
Aan:
CC:
Onderwerp: technische vragen

Beste

In vervolg op ons telefoongesprek van vorige week stuur ik je de technisch-operatieve vragen door die in het veld leven. Ik denk dat wij en jullie er veel baat bij hebben als we die vragen kunnen adresseren.

Laten we maandag even contact hebben of we hiervoor op korte termijn iets kunnen organiseren.

Groet,

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Postbus 9696, 3506 GR Utrecht, <http://www.nvz-ziekenhuizen.nl/>
KvK: 40482194 Btw-nummer: 802551129B01

Dit e-mailbericht is afkomstig van de NVZ. De informatie verzonden met dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u niet de beoogde geadresseerde bent, verzoeken wij u vriendelijk dit aan ons te melden (nvz@nvz-ziekenhuizen.nl) en het origineel en eventuele kopieën te verwijderen.

Denk aan het milieu voor u dit bericht print!

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: uiterste datum indiening verzoek en aandachtspunten
Datum: dinsdag 14 oktober 2014 15:12:58
Bijlagen: [20140923_Aandachtspuntenlijst.docx](#)

FYI

Onderwerp: uiterste datum indiening verzoek en aandachtspunten

Geachte heren

In aanvulling op onze bespreking van 15 september 2014 kan ik melden dat verzoeken die verband houden met de per 1 januari 2015 te wijzigen organisatiestructuur en de besturingsmodellen, uiterlijk op 15 oktober 2014 bij de Belastingdienst moeten zijn ingediend. Voor later ingediende verzoeken kan niet worden gegarandeerd dat zij in 2014 kunnen worden afgewikkeld.

Zoals in onze eerdere e-mail van 8 september 2014 is aangegeven, dient een verzoek compleet te zijn om direct in behandeling te kunnen worden genomen. Dat laten wij primair aan de professionaliteit van partijen. Zoals in genoemde e-mail is aangegeven, zijn daarbij de volgende zaken van belang:

- Het moet duidelijk zijn namens wie het verzoek wordt gedaan. Dat kan via machtigingen of gezamenlijke ondertekening.
 - Een heldere beschrijving van het (gekozen) besturingsmodel.
 - Een beschrijving van de huidige situatie en de toekomstige situatie. Geef daarbij ook aan welke prestaties tegen welk bedrag worden verricht.
 - Een gemotiveerde behandeling van fiscale gevolgen met aandacht van alle fiscale aandachtspunten. Zeker bij samenwerkingsmodellen met 'laden van risico's' moet dit aspect goed uitgewerkt zijn.
 - Alle noodzakelijke overeenkomsten, statuten, oprichtingsakten etc. en het businessplan - noodzakelijk om het model vorm te geven - zijn onderdeel van het verzoek.
 - Een overzicht van alle vragen waarop men een antwoord cq akkoord wil.
- Aan de hand van de praktijkervaringen tot nu komen wij tot de in de bijlage opgenomen (niet-limitatieve) lijst met aandachtspunten.

Met vriendelijke groet,

Ministerie van Financiën
Directoraat-generaal Belastingdienst
Cluster Fiscaliteit
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag | Kamer SB 2.60
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Onderwerp: 1) tijdstip oprichting BV/inbreng onderneming en 2) beleidsbesluit inzake transitiefonds
Datum: vrijdag 3 oktober 2014 15:14:08
Bijlagen: signaal n.a.v. ons overleg op 29 september.msp
BLKB 2014-1782M Fiscale behandeling aanspraken MS op transitiefonds 2 oktober 2014-D.pdf

Beste mensen,

Hierbij kom ik terug op de vraag m.b.t. de oprichting van de BV en de inbreng van de onderneming in die BV bij de zgn. niet-transparante modellen (zie ook de e-mail van die als bijlage 1 is opgenomen).

De oprichting van de BV en de inbreng van de onderneming in de BV moet uiterlijk 31-12-2014 om 24.00 uur plaatsvinden dan wel 1-1-2015 om 00.00 uur. Probleem bij een later inbrengmoment van de onderneming (na 1-1-2015 00.00 uur dus) is namelijk dat hetgeen wordt Ingebracht niet langer een onderneming vormt. Er is immers op 31 december 2014 sprake van staking van de onderneming. En dat staat terugwerkende kracht in 2015 (of later) in de weg. Dit standpunt zal ik toevoegen aan de aandachtspuntenlijst.

Zoals is toegezegd tijdens het bestuurlijk overleg van afgelopen maandag (29-9) zouden wij jullie het beleidsbesluit over het transitiefonds mailen.

De beleidsbesluit treffen jullie als bijlage 2 aan.

Dit besluit zal zo spoedig mogelijk in de Staatscourant worden gepubliceerd.

Groet,

Ministerie van Financiën
Directoraat-generaal Belastingdienst
Cluster Fiscaliteit
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag | Kamer SB 2.60
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Onderwerp: FW: uiterste datum indiening verzoek en aandachtspunten
Datum: dinsdag 23 september 2014 17:29:06
Bijlagen: 20140923 Aandachtspuntenlijst.docx

Ter informatie.

Onderwerp: uiterste datum indiening verzoek en aandachtspunten

Geachte

In aanvulling op onze bespreking van 15 september 2014 kan ik melden dat verzoeken die verband houden met de per 1 januari 2015 te wijzigen organisatiestructuur en de besturingsmodellen, uiterlijk op 15 oktober 2014 bij de Belastingdienst moeten zijn ingediend. Voor later ingediende verzoeken kan niet worden gegarandeerd dat zij in 2014 kunnen worden afgewikkeld.

Zoals in onze eerdere e-mail van 8 september 2014 is aangegeven, dient een verzoek compleet te zijn om direct in behandeling te kunnen worden genomen. Dat laten wij primair aan de professionaliteit van partijen. Zoals in genoemde e-mail is aangegeven, zijn daarbij de volgende zaken van belang:

- Het moet duidelijk zijn namens wie het verzoek wordt gedaan. Dat kan via machtigingen of gezamenlijke ondertekening.
 - Een heldere beschrijving van het (gekozen) besturingsmodel.
 - Een beschrijving van de huidige situatie en de toekomstige situatie. Geef daarbij ook aan welke prestaties tegen welk bedrag worden verricht.
 - Een gemotiveerde behandeling van fiscale gevolgen met aandacht van alle fiscale aandachtspunten. Zeker bij samenwerkingsmodellen met 'laden van risico's' moet dit aspect goed uitgewerkt zijn.
 - Alle noodzakelijke overeenkomsten, statuten, oprichtingsakten etc. en het businessplan - noodzakelijk om het model vorm te geven - zijn onderdeel van het verzoek.
 - Een overzicht van alle vragen waarop men een antwoord cq akkoord wil.
- Aan de hand van de praktijkervaringen tot nu komen wij tot de in de bijlage opgenomen (niet-limitatieve) lijst met aandachtspunten.

Met vriendelijke groet,

Ministerie van Financiën
Directoraat-generaal Belastingdienst
Cluster Fiscaaltelt
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag | Kamer SB 2.60
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Onderwerp: FW: Definitief gespreksverslag besprekingen 30 april 2014 en 14 mei 2014
Datum: donderdag 19 juni 2014 9:52:44
Bijlagen: 140618.002 Definitief gespreksverslag overleg ministerie van Financiën, NVZ en OMS.zip
DGBel 2014-3369 Notitie Stas aanspraak goodwillfonds medisch specialisten.docx

Beste mensen,

Bijgaand het aangepaste gespreksverslag van PwC dat ik gisteren heb ontvangen. Als bijlage 2 is opgenomen de concept-notitie die ik eerder met jullie heb gedeeld. Ik zal nog een keer kritisch door de concept-notitie heen gaan. Dit wil ik z.s.m. in de lijn brengen.

Gr.

Verzonden: woensdag 18 juni 2014 16:44

Onderwerp: Definitief gespreksverslag besprekingen 30 april 2014 en 14 mei 2014

Geachte heer

Naar aanleiding van divers overleg met u en de heer hebben wij het gespreksverslag inzake de besprekingen op 30 april en 14 mei 2014 aangepast. Bijgaand ontvangt u de definitieve versie.

Wij stellen het op prijs als u zorgt voor de landelijke afstemming van hetgeen wij overeengekomen zijn. Mocht u nog vragen of opmerkingen hebben, dan kunt u te allen tijde contact met mij opnemen.

Met vriendelijke groet,

PwC | Tax Partner

PricewaterhouseCoopers Belastingadviseurs N.V. (KvK 34180284)
Newtonlaan 205, 3584 BH, Postbus 85096, 3508 AB, Utrecht

'PwC' is the brand under which PricewaterhouseCoopers Accountants N.V. (Chamber of Commerce 34180285), PricewaterhouseCoopers Belastingadviseurs N.V. (Chamber of Commerce 34180284), PricewaterhouseCoopers Advisory N.V. (Chamber of Commerce 34180287), PricewaterhouseCoopers Compliance Services B.V. (Chamber of Commerce 51414406), PricewaterhouseCoopers Pensions, Actuarial & Insurance Services B.V. (Chamber of Commerce 54228388), PricewaterhouseCoopers B.V. (Chamber of Commerce 34180289) and other companies operate and provide services.

These services are governed by General Terms & Conditions ('algemene voorwaarden'), which include provisions regarding our liability. Purchases by these companies are governed by General Terms and Conditions of Purchase ('algemene inkoopvoorwaarden').

At www.pwc.nl more detailed information on these companies is available, including these General Terms and Conditions and the General Terms and Conditions of Purchase, which have also been filed at the Amsterdam Chamber of Commerce.

The contents of this e-mail and attachments, if any, is confidential and only intended for the person(s) to which it is

Onderwerp: FW: overleg Financiën en OMS
Datum: dinsdag 8 april 2014 8:45:50
Prioriteit: Hoog

Ha

Zie onderstaand verzoek.

Kunnen jullie er Donderdagochtend 10 april lukt of vrijdagochtend 11 april bij zijn.

Eerste punt ligt op terrein van tweede punt op terrein van en derde punt is voor mij.

Graag snelle reactie, want ik het per ongeluk al even laten liggen en heeft mij al gerappelleerd.

Gr.

Onderwerp: FW: overleg Financiën en OMS
Urgentie: Hoog

Nogmaals

Met vriendelijke groet,

directeur Organisatie & Financiering



Orde van Medisch Specialisten

Mercatorlaan 1200 . Postbus 20057 . 3502 LB Utrecht

Verzonden: donderdag 27 maart 2014 11:15

Onderwerp: overleg Financiën en OMS
Urgentie: Hoog

Beste

Fijn dat jullie bereid zijn om binnenkort met elkaar het een en ander nader af te stemmen.
Bijgaand ter voorbereiding op ons te plannen overleg een korte uiteenzetting van de onderwerpen die wij graag bespreken n.a.v. onze briefwisseling van 17 en 18 december 2013.

Algemeen: proces beoordeling fiscus

In de brief (hoofdstuk 6) wordt het centraal coördinatiepunt genoemd voor afstemming met en

vragen van lokale inspecteurs.

Wij bespreken het beoordelingsproces graag nader met u. Het gaat dan om de wijze waarop praktijkgevallen ter beoordeling moeten worden voorgelegd. Vragen die hierbij aan bod kunnen komen zijn: Kan er collectief worden voorgelegd en bij één belastinginspecteur, ook al wonen individuen in een andere regio? Zijn er omwille van efficiëntie en vergelijkbaarheid afspraken te maken over de vorm / het format waarin en de termijn waarop praktijkgevallen ter toetsing worden aangeboden? Wij willen onze achterban hierover graag nader informeren en adviseren.

Participatiemodel: BTW

In de brief (paragraaf 3.1.5 en 3.2.5) wordt gesproken over omzetbelasting in een participatiemodel. Omdat het wetsvoorstel winstuitkering nog niet is aanvaard, overleggen wij graag nader met u over de bereidheid van het ministerie om in een beleidsbesluit goed te keuren dat de btw-vrijstelling van toepassing is.

Samenwerkingsmodel: maatschap versus BV

In de brief (paragraaf 2.1 en 2.2) worden het transparante en niet transparante samenwerkingsmodel besproken.

In het veld heerst onduidelijkheid over de eisen die worden gesteld aan de BV. Vragen leven zijn: Moeten in de BV met aanmerkelijk belanghouders vergelijkbare ondernemersrisico's als in de maatschap worden 'geladen'? En wat is het fiscale oordeel op het moment dat geen sprake is van aanmerkelijk belang? Hierover willen wij allereerst met u van gedachten wisselen, alvorens onze achterban hierover te informeren.

Wij stellen het zeer op prijs als jullie zich op basis van deze korte uiteenzetting kunnen voorbereiden op ons overleg, zodat wij direct na het overleg jullie zienswijze kunnen terugkoppelen naar onze achterban.

Met betrekking tot de mogelijke datum voor ons overleg hadden we al even in de agenda gekeken. Jij opperde maandag 31 maart of donderdagochtend 10 april. 31 maart komt ons niet goed uit. Donderdagochtend 10 april lukt ons wel en vrijdagochtend 11 april eventueel ook. Ik hoor graag nader van je!

Met vriendelijke groet,

directeur Organisatie & Financiering



Orde van Medisch Specialisten

De informatie verzonden met dit e-mail bericht is uitsluitend en alleen bestemd voor de geadresseerde en kan onderworpen zijn aan een beroepsgeheim. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden, tenzij de afzender daarvoor specifiek toestemming heeft gegeven.

Openbaarmaking, vernieuwingsuitbreiding, verspreiding en / of verstrekking van deze informatie aan derden is niet toegestaan. In het geval dit e-mail bericht, ten onrechte bij een niet-geadresseerde is terecht gekomen, dan wordt deze vriendelijk verzocht direct contact op te nemen met de afzender.

De Orde van Medisch Specialisten staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: re aanvullende vraag van dhr.
Datum: woensdag 5 maart 2014 9:32:45

Ha

Ik wil onderstaande naar mailen, nog opmerkingen/aanvullingen.

Ha

Hierbij de reactie van en mij.

Het antwoord op de gestelde vraag, staat min of meer ook in de reeds eerder gemaakte bulletins.

In het algemeen gesteld is het zo, dat een concrete invulling aan de geschetste niet-transparante modellen nodig zal zijn om het ondernemerschap te behouden. Vereist is dat er voldoende (ondernemers)risico's worden gelopen, die het ondernemerschap kunnen dragen.

Niet uit te sluiten is dat er thans al maatschappen zijn waarbij nu al voldoende ondernemersrisico's worden gelopen (waarbij personeel in dienst is bij de maatschap en er investeringen plaatsvinden door de maatschap), zodat het wegvallen van het zelfstandig declaratierecht dan in feite op voorhand "al is gecompenseerd". In die specifieke gevallen lijken nadere maatregelen niet nodig om het ondernemerschap te behouden.

Uiteindelijk zijn de concreet door de MS gelopen (ondernemers)risico's dus bepalend voor het antwoord op de vraag of per 1-1-2015 nog steeds sprake is van ondernemerschap

Onderwerp: FW: re

Ha , bijgaand de reactie van de heer

Groet,

Van:
Verzonden: dinsdag 4 maart 2014 17:04
Aan:
Onderwerp: RE: re

Beste heer

Dank u wel. Mijn vraag was echter of de auteur van het betreffende MC-artikel gelijk heeft als hij schrijft dat "de modellen, die de Orde van Medisch Specialisten heeft gecreëerd om voldoende ondernemerschap te waarborgen, overbodig zijn".

Een beargumenteerd antwoord op die vraag zou onze lezers, vermoed ik, zeer welkom zijn!

Met vriendelijke groet,

journalist

Medisch Contact
Mercatorlaan 1200
Postbus 20052
3502 LB Utrecht

Van:
Verzonden: dinsdag 4 maart 2014 16:00
Aan:
Onderwerp: re

Beste heer

U heeft een aantal vragen voorgelegd aan o.m. de heer In zijn algemeenheid zijn de volgende punten relevant in dit verhaal.

- Het fiscaal ondernemerschap is afhankelijk van feiten en omstandigheden
- Bij MS is het zelfstandig declaratierecht en debiteurenrisico van essentieel belang voor het fiscaal ondernemerschap
- Door het per 1-1-2015 wegvallen van zelfstandig declaratierecht en daarmee verband houdende debiteurenrisico zal in zijn algemeenheid niet langer sprake van fiscaal ondernemerschap
- Het gemis van het zelfstandig declaratierecht kan worden gecompenseerd door het lopen van andere ondernemingsrisico's (zoals het investeren in personeel en apparatuur)
- Alsdan kan het ondernemerschap behouden blijven
- Of de gelopen risico's voldoende zijn om het ondernemerschap te kunnen dragen, zal uiteindelijk afhangen van het concrete geval
- Met de aan het Ministerie voorgelegde modellen beogen de OMS en NVZ vooraf duidelijkheid te krijgen over de fiscale positie van MS
- FIN/BD vindt dat een goede zaak omdat zodoende discussies achteraf kunnen worden voorkomen
- Daarmee is overigens niet gezegd dat er geen andere structuren mogelijk zouden zijn

Met vriendelijke groet,

.....
Ministerie van Financiën
Directie Communicatie
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag | Kamer P 2.41
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag
.....

Van:
Aan:
Onderwerp: FW: VSO invoering integrale tarieven msz
Datum: dinsdag 4 februari 2014 15:54:22
Bijlagen: [Kamerbrief-over-invoering-integrale-bekostiging-medisch-specialistische-zorg-181213.pdf](#)
[VSO voorhangbrief invoering integrale bekostiging toedeling vragen.docx](#)

Zie vragen over MS. Ik heb gemeld dat ik het goed vind een voorzet maakt.
is dat voor de BTW ook akkoord?

Gr.

Van:
Verzonden: dinsdag 4 februari 2014 12:51
Aan:
CC:
Onderwerp: FW: VSO invoering integrale tarieven msz

Hoi

De Inbreng van de Tweede Kamer bij onze voorhangbrief is binnen! Bijgevoegd het document, inclusief de (VWS-)toedeling van de vragen. Overal waar je ziet staan weet jij als goede verstaanster dat er een fiscale vraag gesteld is. Zullen wij een voorzet voor die antwoorden doen en die dan aan jou ter check voorleggen?

Groet

Van:
Verzonden: dinsdag 4 februari 2014 12:37

Onderwerp: VSO invoering Integrale tarieven msz

Beste mensen,

De Tweede Kamer heeft een behoorlijk aantal vragen gesteld bij onze voorhangbrief invoering integrale bekostiging van 18 december jl. Onderwerpen als inkomensnormering, het type dienstverband, maar ook de verhoudingen binnen het ziekenhuis en de rol van de verzekeraar passeren onder andere de revue. Voor elk wat wils kortom!

Bijgaand treffen jullie een toedeling van de gestelde vragen aan. Als je in de aan-balk van deze mail staat dan kun je er van op aan dat je minlma 1 vraag toebedeeld hebt gekregen.

Het tijdpad is krap, te meer omdat we zo snel mogelijk een aanwijzing naar de NZa moeten sturen. Ik zou jullie daarom willen vragen om **uiterlijk volgende week dinsdag einde dag** de aan jullie toebedeelde vragen te beantwoorden en aan mij retour te zenden. Mocht een vraag toch niet bij jou horen laat me ajb tijdig weten wie dan de vraag gaat beantwoorden.

: Ik stuur zo nog een separate mail aan Financien over de fiscaal getinte vragen.

Dank en groet!

Van:
Aan:

Cc:
Onderwerp: FW: brief FIN als reactie op gezamenlijke brief NVZ en Orde
Datum: woensdag 18 december 2013 17:13:56
Bijlagen: [scan_brief_DGB_2013-6904_aan_NVZ-OMS.pdf](#)
[image001.png](#)

Beste Collega's,

Zie bijgaande brief van aan NVZ en OMS.
Hartelijk dank voor jullie inspanningen en flexibiliteit.

Vandaag zal tussen 17.00 en 18.00 uur de kaderbrief van de MIN van VWS naar TK en EK worden verzonden.

Gr,

PS , zorg jij voor verspreiding binnen VWS (voor zover gewenst)

Van:
Verzonden: woensdag 18 december 2013 17:06
Aan:
CC: I
Onderwerp: brief FIN als reactie op gezamenlijke brief NVZ en Orde

Beste

Zoals ik jullie al telefonisch heb aangegeven treffen jullie bijgaand de antwoordbrief van aan.

Met vriendelijke groet,

Verzonden: dinsdag 17 december 2013 17:32
Aan:

Onderwerp: gezamenlijke brief NVZ en Orde

Geachte heer

Bijgaand doe ik u mede namens de Orde van Medisch Specialisten onze gezamenlijke brief toekomen waarin wij de uitkomsten van de recente besprekingen met uw Ministerie hebben vastgelegd over de fiscale aspecten die spelen bij de voorgenomen invoering van integrale tarieven per 2015.

Veel dank, mede namens de Orde, voor de inzet en inspanningen van het Ministerie om tot dit resultaat te komen!

Wij hopen op uw spoedige reactie.

Met vriendelijke groet,

manager Besturing & Bekostiging



Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen

Van:
Aan:

Cc:
Onderwerp: FW: Overleg met NVZ en OMS - Gemaakte afspraken omtrent agenda dinsdag a.s. en "akkoordbrief"
Datum: maandag 14 oktober 2013 14:49:38

FYI

Van:
Verzonden: maandag 14 oktober 2013 14:48
Aan:
CC:
Onderwerp: RE: Overleg met NVZ en OMS - Gemaakte afspraken omtrent agenda dinsdag a.s. en 'akkoordbrief'

Beste

Naar aanleiding van onderstaand punt over de LLP kan ik het volgende melden. Financien vindt gebruikmaking van een structuur met een LLP beleidsmatig en politiek onwenselijk. Er zal dan ook geen positieve zekerheid vooraf worden verstrekt over deze structuur. Een inhoudelijke argumentatie is in dat verband dan niet opportuun. Morgen zal ik dit toelichten tijdens de bijeenkomst.

Groet,

Senior Beleidsmedewerker

Ministerie van Financiën
Directoraat-generaal Belastingdienst
Cluster Fiscaliteit
Korte Voorhout 7 | 2511 CV | Den Haag | Kamer SB 2.60
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag

Van:
Verzonden: donderdag 10 oktober 2013 14:31
Aan:
Onderwerp: Overleg met NVZ en OMS - Gemaakte afspraken omtrent agenda dinsdag a.s. en 'akkoordbrief'

Beste

Zojuist spraken wij het volgende af:

1 Besprekingsagenda dinsdag a.s.

- *Goodwill*

Het Ministerie van Financiën zal ook uitspraak doen in de gevallen waarin:

(1) de medisch specialist vrij beroepsbeoefenaar in de maatschap blijft zitten en per 1-1-2015 "niets doet".

(2) de medisch specialist vrij beroepsbeoefenaar in loondienst overgaat

- **LLP**

Maandag a.s. reikt het Ministerie van Financiën een notitie aan met de volledige argumentatie waarom het de LLP in zowel het Samenwerkingsmodel als het (transparante) Participatiemodel afwijst.

- **Doorbetaaldloonregeling**

Het Ministerie van Financiën zal aangaande het niet-transparante samenwerkingsmodel alsnog een uitspraak doen over de doorbetaaldloonregeling.

2 'Akkoordbrief'

Ons gezamenlijke voorstel luidt dat na het laatste gesprek door OMS/NVZ een brief zal worden opgesteld met daarin op hoofdlijnen een beschrijving van de modellen en in meer algemene termen een beschrijving van de fiscale rechtsgevolgen waarover alsdan al dan niet overeenstemming over bestaat. Deze brief zal ter akkoordering aan _____ worden gezonden.
_____ stemt nog met _____ af of hij zich in deze procedure kan vinden.

Zonder jullie tegenbericht ga ik ervan uit eea juist verwoord te hebben.

Met vriendelijke groet,



Website: <http://www.ey.com>

Op dit e-mailbericht en eventuele bijbehorende attachments is een disclaimer van toepassing, die is opgenomen op onze website: <http://www.ey.com/NL/nl/Home/E-mail-disclaimer>. Indien u niet in staat bent deze disclaimer te raadplegen en/of op te slaan, kunt u een e-mail bericht zenden aan <mailto:info@nl.ey.com>, waarna wij u de disclaimer zullen toezenden.

This e-mail and any attachments are subject to a disclaimer which is included on our website: <http://www.ey.com/NL/nl/Home/E-mail-disclaimer>. If you are unable to retrieve and/or save this disclaimer, please send an e-mail to <mailto:info@nl.ey.com> and we will send you the disclaimer.

Van:
Aan:

Cc:
Onderwerp: RE: Agenda Interdepartementale werkgroep winst - II
Datum: donderdag 17 januari 2013 13:24:07

Dank voor je reactie! Probeer je te bellen, want ik begrijp je mail geloof ik niet helemaal.

Begrijp ik nu dat als medische specialisten aandeelhouder worden de vrijstelling ook vervalt? Want specialisten en maatschappen zijn toch ook vast "winstmakend"? En waarom zou er dan toch wel sprake zijn van gedeeltelijke vrijstelling?

Ik hoop dat morgen ook nog even kan reageren!

Dank in ieder geval!

Vriendelijke groet,

Van:
Verzonden: donderdag 17 januari 2013 11:55

Onderwerp: RE: Agenda Interdepartementale werkgroep winst - II

Beste collega's,

Ik heb de regels omtrent de vrijstelling voor de VPB voor zorginstellingen niet paraat, maar uit de wettekst blijkt inderdaad dat de vrijstelling slechts geldt voor zover er geen winst wordt gemaakt of beoogd anders dan voor instellingen ten bate van de volksgezondheid. Dat betekent n.m.m. dat medisch specialisten geen aandeelhouder kunnen zijn, op straffe van teleorgaan van de vrijstelling voor de VPB. Het gebruik van de woorden "voor zover" zou er overigens op kunnen duiden, dat sprake zou kunnen zijn van een gedeeltelijke vrijstelling voor de VPB.

art. 11, 1

Van heb ik hieromtrent evenmin iets gehoord. Hij is vandaag niet op kantoor, maar is er morgen weer. Ik veronderstel dat DGFZ (met name DB) hierbij betrokken is geweest. Ik heb nog geen resultaten gezien of gehoord van dit "kritisch tegen het licht houden". Volgens de huidige regels blijft in elk geval de eerste alinea van mijn mail gelden.

Kun je hier iets mee?

Vr.gr.

Verzonden: donderdag 17 januari 2013 11:25

Onderwerp: FW: Agenda Interdepartementale werkgroep winst - II

Hallo collega's,

Zie in document van VWS (document winst conceptversie) = reactie op verslag rond wetsvoorstel uitkering winst de volgende reactie (andere document is nota van wijziging op het wetsvoorstel als gevolg van maatregelen RA 20% solvabiliteitszels en 3 jaar positief bedrijfsresultaat). Ik heb hierbij de volgende vragen:

Er staat bij 3 en 4: winst wordt vergeleken tot rol externe aandeelhouders. Vraag mijnerzijds hoe zich dit verhoudt tot inmenging (interne) medisch specialisten? Worden zij ook gezien als externe aandeelhouders? Of zijn zij ook "particuliere aandeelhouders" in de zin waarover de wet spreekt? En is deze positionering afgestemd met fiscaal Financiën?

Kunnen jullie hierop reageren? Bij voorkeur zsm. BVD!!

Groet,

VVD 3 en VVD 4

De leden van de VVD-fractie vragen - naar aanleiding van een artikel in Het Financieele Dagblad (FD) van 13 april 2012 over de fiscale gevolgen van het wetsvoorstel - naar een reactie op de stelling uit het artikel dat een ziekenhuis dat winst uitkeert, zijn belastingvrijstelling kan verliezen. Daarnaast vragen deze leden een reactie op de stelling dat er oneerlijke concurrentie dreigt tussen ziekenhuizen die wel en die geen winst uitkeren.

De zorgvrijstelling is halverwege de vorige eeuw in de Wet op de vennootschapsbelasting 1969 opgenomen om onder voorwaarden zorginstellingen van een belasting naar de winst vrij te stellen. Deze voorwaarden om voor de vrijstelling in aanmerking te komen, geven aan dat het moet gaan om lichamen, i) die zich (nagenoeg) uitsluitend met -samengevat- het verlenen van zorg bezighouden en ii) dat de eventuele winsten van die zorginstelling uitsluitend ten goede moeten komen aan die zorginstelling. Bij zorginstellingen die worden gedreven in een lichaam met ook andere eigenaren dan vrijgestelde zorginstellingen zal de eventuele winst ook aan die anderen ten goede komen, waardoor de vrijstelling niet van toepassing is. Een voorbeeld van zo'n lichaam is een BV die wordt gehouden door private aandeelhouders. Het lichaam verliest de vrijstelling vanaf het moment dat feitelijk of in potentie niet (meer) wordt voldaan aan de gestelde voorwaarden. De zorginstelling heeft het echter zelf in de hand om private partijen als eigenaar aan te trekken. De vrijstelling van vennootschapsbelasting blijft van toepassing op aanbieders van medisch specialistische zorg die aan de voorwaarden blijven voldoen. Het artikel in het FD merkt dus terecht op dat het ene ziekenhuis voor de vennootschapsbelasting vrijgesteld en het andere belastingplichtig kan zijn. De situatie van een vanuit een BV gedreven zorginstelling met door rendement gedreven particuliere aandeelhouders verschilt echter wezenlijk van de situatie waarbij de eventuele winsten van de zorginstelling uitsluitend kunnen worden aangewend door de desbetreffende zorginstelling. Derhalve wordt de stelling dat sprake zou kunnen zijn van oneerlijke concurrentie als gevolg van een verschillende behandeling in de vennootschapsbelasting niet onderschreven. Overigens is in de Memorie van Toelichting bij het Wetsvoorstel Overige Fiscale Maatregelen 2012^[1] aangegeven dat de vele wijzigingen die zich de afgelopen decennia in de zorgsector hebben voorgedaan en die zich de komende jaren nog gaan voordoen, met name de wens om in de toekomst winstuitkeringen toe te staan, het noodzakelijk maken de huidige vrijstelling voor zorginstellingen kritisch tegen het licht te houden en te moderniseren. Een belangrijk aandachtspunt daarbij zal zijn of een vrijstelling nog wel opportuun is.

Van:

Verzonden: vrijdag 11 januari 2013 18:27

Aan:

Onderwerp: Agenda interdepartementale werkgroep winst - II

En ook nog de concept nota naar aanleiding van verslag.

Groet,

Van:

Verzonden: vrijdag 11 januari 2013 18:23

Onderwerp: Agenda interdepartementale werkgroep winst

Geachte genodigden,

Bijgaand de agenda en stukken voor:

interdepartementale werkgroep winst

Woensdag 16 januari 2013

9.30 uur – 11.00 uur

Locatie: WWS Parnassusplein 5, kamer A.15.08

Vriendelijke groet,

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[[[Kamerstukken 2011-12, 33 004, nr. 3.

Van:
Aan:
Cc:
Onderwerp: RE: overleg Financien/ positie specialisten
Datum: vrijdag 23 november 2012 9:09:56
Bijlagen: RE Betr RE Fiscaliteit en specialisten.msg

Allen,

Volgende week ben ik veel ulthuisig en dus weinig op FIN.
Ik zou evt dinsdagmiddag kunnen.
De week daarna komt mij beter uit.
Zie ti ook bijgevoegde e-mail nav (VWS) met achtergrondinfo.

Het lijkt mij verstandig eerst intern te spreken en daarna met VWS (maar dat ligt nogal voor de hand).
Ook even kijken wie dan bij dat informele gesprek met VWS aan tafel moeten zitten.

Gr.

-----Oorspronkelijk bericht-----

Verzonden: donderdag 22 november 2012 16:41

Onderwerp: RE: overleg Financien/ positie specialisten

Ha
Mooi, op welke termijn denk jij dat het nuttig is om de koppen bijeen te steken, volgende week bijv al?

Groet,

-----Oorspronkelijk bericht-----

Verzonden: donderdag 22 november 2012 7:35

Onderwerp: RE: overleg Financien/ positie specialisten

Ha

Ik houd mij ook nog steeds bezig met de medisch specialisten.
Het toeval wil dat er gisteren ook een mailtje daarover is binnengekomen van VWS
heb ook maar even aangesloten. Ik

Gr.

-----Oorspronkelijk bericht-----

Verzonden: woensdag 21 november 2012 16:22

Onderwerp: FW: overleg Financien/ positie specialisten

Ha

Ervan uitgaande dat jullie nog steeds beiden actief zijn op het kansspeldossier, onderstaand een aantal vragen dat leeft bij de NZA nav het RA.
Het tweede deel hier onder betreft vooral fiscaals.

Wellicht is het handig om hier intern eerst een keer over bijeen te komen.

Dan kunnen we in later stadium ook met de NZA en anderen het gesprek voeren.

Ben ik bij jullie aan het juiste adres?
Zal ik ergens in de loop van volgende week iets plannen?

Groet,

—Oorspronkelijk bericht—

Verzonden: dinsdag 20 november 2012 15:56

Onderwerp: FW: overleg Financien/ positie specialisten

Dag

Hieronder nog even een uitwerking van / achtergrondnotitie bij de tweede bullit onder "overig" op de agenda van het overleg van donderdag 22/11. Het zijn enkele vragen/opmerkingen tav de med spec zorg in het regeerakkoord waarvan het nuttig lijkt die even te delen, om te zien of ze ook bij jullie op het netvlies staan.

Met vriendelijke groet,

In het regeerakkoord zijn verschillende maatregelen aangekondigd rond de medisch specialisten, waaronder het afschaffen van het fiscaal ondernemersvoordeel. Daarnaast zullen specialisten in loondienst onder de Wet normering toelinkomens vallen. Dit roept een aantal vragen/aandachtspunten op:

- Vergoeding loondienst onder maximum norm (wet normering toelinkomens)
 - o Wie voert het toezicht uit?
- § Via de tarifiering sturen is geen optie: budget per instelling is afgeschaft en de tarieven zijn niet op het (individueel norm-)inkomen, maar op het BKZ gebaseerd. Bovendien vervallen binnen integrale tarieven (vanaf 2015) de specifieke honorariumcomponenten
- § Gaat dit ook gelden voor bijvoorbeeld huisartsen in loondienst (de hida, huisarts in dienst van een huisarts)
 - o Geldt de norm per persoon of per aanstelling? Specialisten werken vaak in meerdere instellingen, dit is ook in geval van loondienst heel goed denkbaar. Bovendien zijn ook combinaties van loondienst en vrije vestiging mogelijk.
- Integraal tarief
 - o De invoering van integrale tarieven wijzigt de verhouding tussen vrijgevestigd specialist en instelling. Algemeen is de gedachte dat het ziekenhuis de contractpartij wordt voor de verzekeraar en dat de specialist aan het ziekenhuis moet declareren.
 - o De WCZ definieert een zorg instelling als een bedrijfsmatige samenwerking tussen meerdere personen die ook zorgaanbieder zijn. Dat betekent dat samenwerkende specialisten dus ook als zorgaanbieder kunnen worden aangemerkt, net als een ziekenhuis (zie onderstaande definitie). Houden ze dan wel of geen (zelfstandig) declaratierecht voor het integraal tarief? En zo nee, hoe wordt dat dan geregeld, via de declaratiebepalingen of anderszins? (NB: WTZ komt te vervallen)
 - o **zorgaanbieder:**
 - o 1^o. de natuurlijke persoon, het verband van natuurlijke personen of de rechtspersoon, die bedrijfsmatig zorg doet verlenen door een of meer natuurlijke personen of rechtspersonen;
 - o 2^o. de natuurlijke persoon die beroepsmatig in persoon zorg verleent en niet behoort tot de personen die een zorgaanbieder als bedoeld in onderdeel 1^o zorg doet verlenen;

§

Hoe wordt het vervallen van fiscaal ondernemerschap wettelijk geregeld (voor de specialist)?

Door te kijken naar de toelatingsovereenkomst resp. de elsen voor fiscaal ondernemerschap? Of generiek? Dat laatste zou lastig zijn, omdat het niet goed denkbaar is dat bijvoorbeeld de ondernemerstatus voor een (specialisten-) BV opeens anders wordt geregeld dan voor andere BV's. En hoe wordt in dit verband aangekeken tegen de positie van de huisarts (en andere vrije beroepers in de zorg) als vrijgevestigd ondernemer?

o Hoe wordt bij een integraal tarief de BTW vrijstelling geregeld voor zorglevering? We zien nu al dat bij samenwerking tussen meerdere zorginstellingen voor delen van het product (denk aan de hotelfunctie) BTW verschuldigd is.

• Gaat dit principe (geen fiscaal ondernemerschap) ook gelden voor de specialist die (bijvoorbeeld in een ZBC) tevens directeur/aandeelhouder is?

o En wat wordt de situatie indien een dergelijke instelling medisch specialistische capaciteit levert aan derden (BV detacheert specialisten)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De Nederlandse Zorgautoriteit aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.