

-PERSBERICHT-

Utrecht, 17 maart 2015

- ZORGINSTELLING ZETTEN FLEXIBELE SCHIL IN VOOR TRANSITIE -

De flexibele schil in het personeelsbestand biedt zorginstellingen de mogelijkheid om te reageren op de transitie in de zorg die zich kenmerkt door een dalende productie en toenemende tariefdruk. Uit de Financiële Zorgthermometer blijkt dat de gemiddelde omvang van de flexibele schil, zijnde tijdelijke contracten, oproepkrachten en natuurlijk verloop, circa 9% van het personeelsbestand bedraagt. Zorginstellingen verwachten circa de helft van deze flexibele schil in te zetten om de effecten van de transitie langdurige zorg op te vangen. Een kwart geeft aan dat de flexibele schil onvoldoende is op de juiste niveaus. Hiermee geven ze zelf aan dat ze voor een aanzienlijke opgave staan.

In control is hét actuele thema binnen de zorgsector. Op basis van vooraf gedefinieerde indicatoren (KPI's) proberen zorginstellingen tijdig tegenvallende resultaten en risico's te identificeren, zodat zij adequaat kunnen bijsturen. Ongeveer de helft geeft aan te sturen op de flexibele schil van het personeelsbestand. De grootste uitdaging bevindt zich in de ouderenzorg en geestelijke gezondheidszorg waar respectievelijk 23% en 26% aangeeft dat er meer dan alleen de ruimte in de flexibele schil nodig is om de effecten van de transitie in de langdurige zorg op te vangen. De flexibele schil personeel wordt op deze manier verstandig en effectief ingezet maar zal de komende jaren weer moeten worden opgebouwd om mogelijke nieuwe fluctuaties op te vangen.

Vanzelfsprekend sturen zorginstellingen ook op financiële kengetallen. Het merendeel van de zorginstellingen geeft aan hoofdzakelijk te sturen op het resultaat. Opvallend, want de financiële continuïteit wordt juist gewaarborgd door een voldoende liquiditeit- en vermogenspositie. Bovendien blijkt uit de enquête dat een (te) groot gedeelte van de zorginstellingen geen meerjarige financiële prognose maakt. Circa de helft van alle zorginstellingen heeft geen inzicht in de ontwikkeling van haar kasstromen en balanspositie voor de komende vijf jaar. Opvallend is dat deze statistieken nagenoeg gelijk zijn aan twee jaar geleden.

Reactie vereniging HEAD (Ellen Kalkhoven, voorzitter)

"Het feit dat veel instellingen verwachten dat de flexibele schil onvoldoende is, betekent dat tijdelijke contracten niet worden verlengd en vaste contracten worden ontbonden. Voor veel mensen in de zorg zijn het onzekere tijden."

Reactie Finance Ideas (Pim Diepstraten, directeur zorg)

"Een meerjarenprognose voor kasstromen en balans is essentieel om de financiële continuïteit te waarborgen. De impact van meerjarenbeleid kan alleen op die manier financieel worden getoetst."

Over de Financiële Zorgthermometer

De Financiële Zorgthermometer is gebaseerd op onderzoek dat elk kwartaal wordt uitgevoerd door Finance Ideas onder de ruim negenhonderd leden van HEAD, de vereniging van financiële deskundigen in de zorgsector. Elke keer wordt een vaste set van vragen aan hen voorgelegd, plus enkele vragen over actuele thema's. Aan het meest recente onderzoek, dat plaats heeft gevonden begin maart 2015, hebben 145 *financials* van verschillende zorginstellingen deelgenomen. Het is de zestiende keer dat het onderzoek is uitgevoerd.

NOOT VOOR DE REDACTIE:

Meer informatie over deze zestiende Financiële Zorgthermometer vindt u in de bijgevoegde toelichting. De ruwe onderzoeksgegevens zijn te vinden op de website www.headonline.nl. Voor een toelichting kunt u contact opnemen met drs. Pim Diepstraten van Finance Ideas. Hij is telefonisch te bereiken op 06-19212111 en per mail via pim.diepstraten@finance-ideas.nl.

-EINDE PERSBERICHT-

-TOELICHTING RESULTATEN FINANCIËLE ZORG THERMOMETER 2015 1e KWARTAAL-

Het onderzoeks- en adviesbureau Finance Ideas en HEAD, de vereniging van financiële specialisten in de zorg, hebben in het eerste kwartaal van 2015 onderzocht wat de *financials* in de zorgsector voor de komende twaalf maanden verwachten. Van de negenhonderd leden van de HEAD hebben er 145 aan het meest recente onderzoek meegewerkt. In deze toelichting gaan we in op de meest opvallende resultaten.

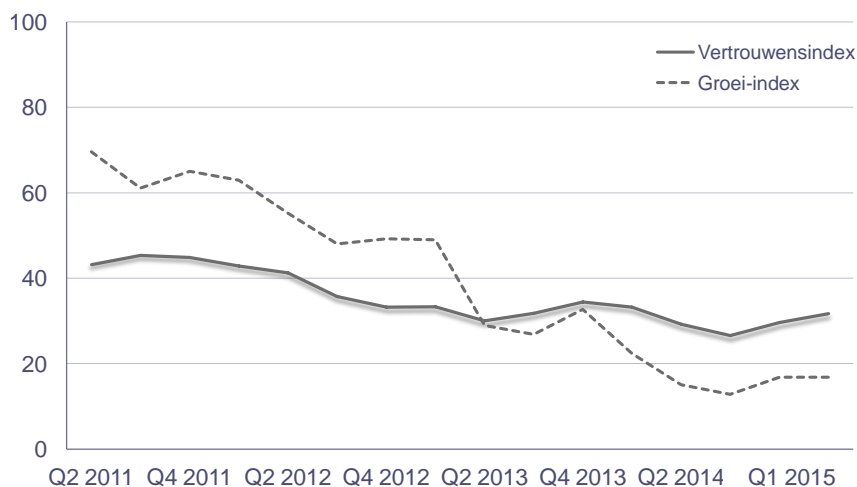
Vertrouwen financiële resultaat laat positieve signalen zien

Voor de tweede achtereenvolgende editie van de financiële zorgthermometer is de verwachting voor het financiële resultaat minder negatief dan de periode daarvoor. Ondanks dat de vertrouwensindex nog steeds negatief scoort (onder de 50 punten), is een dergelijk sentiment sinds 2014 Q1 niet meer waargenomen. Met deze ontwikkeling lijkt een einde gekomen te zijn aan de trend waarin sinds 2013 Q4 het sentiment almaar verslechterde.

De groei-index voor de gehele zorgsector blijft uiterst negatief. 69% van de zorginstellingen verwacht een daling in de reële omzet. Opvallend is ouderenzorginstellingen en gehandicaptenzorginstellingen gematigd positiever zijn over de ontwikkeling van de omzet in de komende 12 maanden, terwijl ziekenhuizen en geestelijke gezondheidszorginstellingen juist een sterkere omzetsdaling verwachten dan in vorige periodes.

Vertrouwensindex en groei-index

Vertrouwen in financiële resultaat en groeiverwachting licht minder negatief

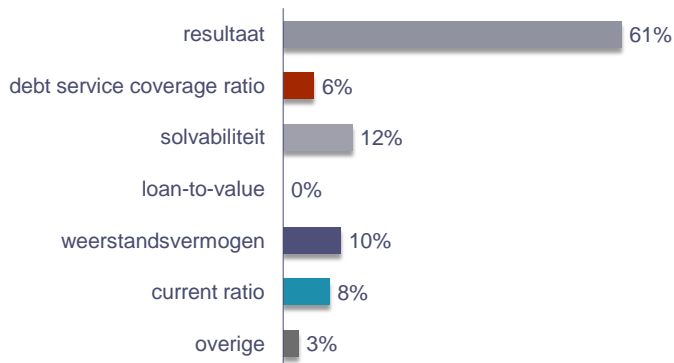


Zorginstellingen sturen voornamelijk op resultaat

Evenals in het voorjaar van 2013 is in deze editie van de financiële zorgthermometer gevraagd naar de belangrijkste financiële ratio's waarop zorginstellingen sturen. Opvallend is dat de verschillen marginaal zijn. Zo geeft wederom een ruime meerderheid, circa 60% van de zorginstellingen, aan dat het financiële resultaat de belangrijkste ratio is voor de financiële sturing. Slechts een beperkt aantal zorginstellingen geeft de voorkeur aan liquiditeits- en vermogensratio's als de debt service coverage ratio (DSCR) of de solvabiliteit - 6% en 12% respectievelijk.

Belangrijkste financiële KPI's voor financiële sturing

Resultaat blijft het belangrijkste financiële sturingsratio in de zorg

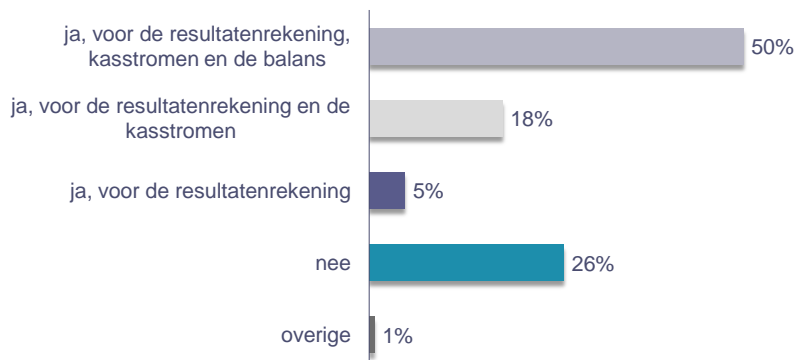


Slechts helft zorginstellingen maakt meerjarige prognose voor kasstromen en balans

Uit de enquête blijkt bovendien dat nog altijd een groot gedeelte van de zorginstellingen geen meerjarige financiële prognose maakt. Circa de helft van alle zorginstellingen heeft geen inzicht in de ontwikkeling van haar kasstromen en balanspositie voor de komende vijf jaar.

Gebruik van meerjarenraming voor financiële sturing in VVT instellingen

26% van de zorginstellingen maakt geen gebruik van een meerjarenraming

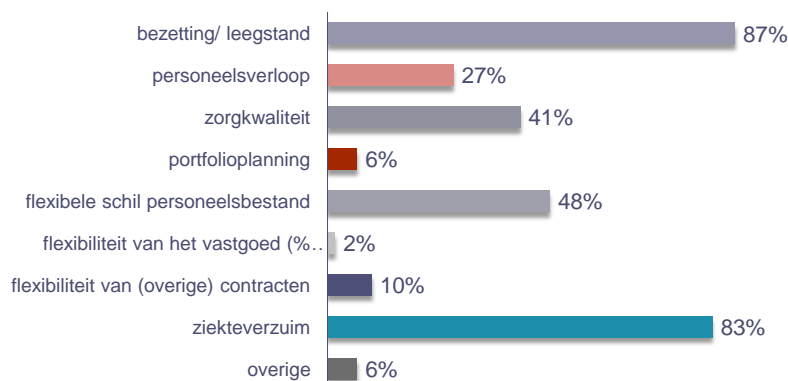


Ziekteverzuim, bezetting en flexibiliteit personeel belangrijkste niet-financiële KPI's

In control is hét actuele thema binnen de zorgsector. Op basis van vooraf gedefinieerde indicatoren (KPI's) proberen zorginstellingen tijdig tegenvallende resultaten en risico's te identificeren, zodat zij adequaat kunnen bijsturen. Naast financiële kengetallen sturen zorginstellingen ook op niet-financiële KPI's. Vrijwel iedere zorginstelling geeft aan te sturen op de bezetting/leegstand en op het ziekteverzuim, ook de zorgkwaliteit en de flexibele schil van het personeelsbestand zijn belangrijke sturingsvariabelen.

Niet financiële KPI's voor interne sturing van een zorginstelling instelling

Zorginstellingen gebruiken vooral bezetting/leegstand en ziekteverzuim als niet financiële KPI

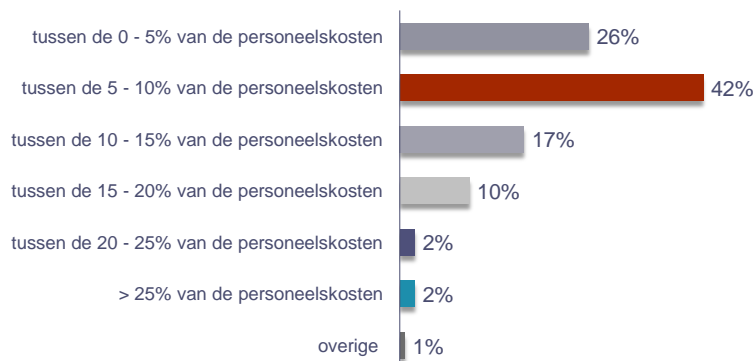


Flexibele schil circa 9% van personeelsbestand

Uit de Financiële Zorgthermometer blijkt dat de gemiddelde omvang van de flexibele schil, zijnde tijdelijke contracten, oproepkrachten en natuurlijk verloop, circa 9% van het personeelsbestand bedraagt. De flexibele schil biedt zorginstellingen de mogelijkheid om een kostenreductie door te voeren zonder dat daar afvloeiingskosten tegenoverstaan.

Omvang flexibele schil van zorginstellingen

Gemiddelde omvang flexibele schil personeel circa 9% van personeelskosten

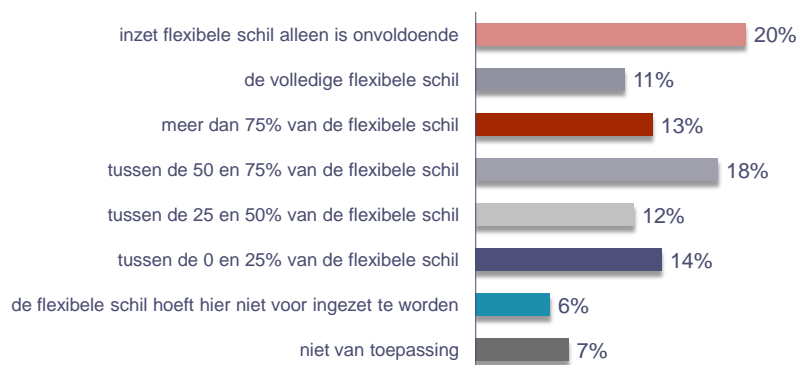


Meerderheid zorginstellingen verwacht de flexibele schil personeel in te zetten

Zorginstellingen verwachten de komende 12 maanden ruim de helft (58%) van de flexibele schil personeel in te zetten om omzetsderving op te vangen. Met name de zorginstellingen werkzaam in de ouderenzorg en gehandicaptenzorg verwachten een groot gedeelte van de flexibele schil te moeten inzetten, 65% en 63% respectievelijk. Dat de uitdagingen in deze sectoren groot zijn blijkt uit het feit dat 23% van de ouderenzorginstellingen en 26% van de gehandicaptenzorginstellingen aangeeft dat er meer dan alleen de ruimte in de flexibele schil nodig is om de effecten van de transitie in de langdurige zorg op te vangen.

Verwachte inzet flexibele schil de komende 12 maanden

Gemiddeld wordt 58% van de flexibele schil personeel ingezet de komende 12 maanden om de omzetsderving op te vangen

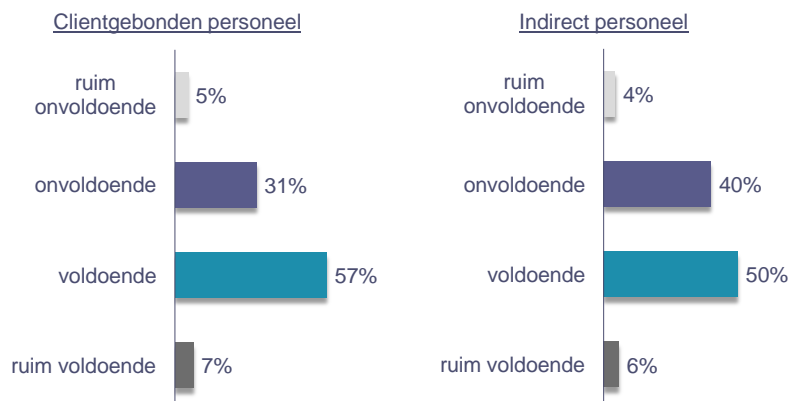


Flexibele schil voor merendeel zorginstellingen voldoende

De meerderheid van de zorginstellingen geeft aan dat de flexibele schil van haar personeelsbestand voldoende is. Opvallend is dat de flexibele schil van het indirecte personeel vaker als onvoldoende wordt beoordeeld dan het cliëntgebonden personeel.

Is de flexibele schil personeel in uw organisatie voldoende?

Meerderheid zorginstellingen beoordeelt de flexibele schil van haar organisatie als voldoende



Ruime meerderheid van de ziekenhuizen verwacht dat MBI wordt ingezet

Circa 60% van de ziekenhuizen verwacht dat het ministerie van volksgezondheid, welzijn en sport het macro beheersingsinstrument zal inzetten als gevolg van het overschrijden van het budgettaire kader ziekenhuizen. De gewogen impact van deze maatregel is circa 1% van de omzet.

Circa 60% van de ziekenhuizen verwacht dat het MBI wordt ingezet

De gemiddeld gewogen impact van het MBI op de omzet is circa 1%

