

-PERSBERICHT-

Utrecht, 19 maart 2013

-ZORGINSTELLING ANTICIPEREN OP EFFECTEN SCHEIDEN WONEN EN ZORG-

Door de invoer van scheiden wonen en zorg transformeert de markt in hoog tempo van aanbodgericht naar vraaggestuurd. Dat brengt voor de zorginstelling flinke uitdagingen met zich mee. De Financiële Zorgthermometer toont aan dat zorginstellingen hierop anticiperen en de risico's weten te mitigeren. Zorginstellingen verwachten dat de totale leegstand door scheiden wonen en zorg stijgt met circa 6%.

Hoewel de impact van scheiden wonen en zorg groot is, proberen zorginstellingen de leegstand te beperken. Meer dan 70% zet in op het verzelfstandigen van eenheden zodat de huurder gebruik kan maken van de huursubsidie. Dit is aantrekkelijk voor de huurder en daarmee wordt de leegstand verlaagd. Vervolgens kan de instelling tegen een lagere (extramurale) vergoeding wel de zorg blijven leveren. Daarnaast zullen instellingen zorg intern verplaatsen zodat leegstand wordt geclusterd tot een enkel gebouw wat vervolgens kan worden afgestoten. Dit beperkt de sluiting van locaties.

Naast scheiden van wonen en zorg heeft ook de overheveling van awbz-gefinancierde taken naar de Wmo grote gevolgen. Meer dan de helft van de instellingen verwacht een daling van deze omzet van meer dan 20%. Naast deze tariefdaling of uitblijven van contracten hebben zorginstellingen ook weinig vertrouwen in de uitvoer door gemeenten. 80% van de zorginstellingen geeft aan te twijfelen aan de capaciteit van de gemeenten om de nieuwe Wmo-taken te gaan organiseren. Deze effecten leiden echter nog niet tot grote afwaarderingen op het vastgoed. Van de instellingen die dit inzichtelijk hebben, verwacht 73% geen afwaardering te hoeven uitvoeren voor jaarrekening 2012.

Bij de ziekenhuizen speelt momenteel een andere problematiek. Allereerst vormt het bepalen van de opbrengsten voor 2012 een probleem. 62% van de ziekenhuizen verwacht een goedkeuring van de jaarrekening, maar wel met een beperkende verklaring. Daarnaast zijn velen op dit moment in onderhandeling met de verzekeraars over de contractering voor 2013. Van de ziekenhuizen heeft slechts 29% voor meer dan 80% van de omzet contracten afgesloten.

Reactie HEAD vereniging (Gerard Born, voorzitter)

"Interessant dat uit de zorgthermometer blijkt dat we op een evenwichtige wijze reageren op de uitdagingen die al actueel zijn. Het ondernemerschap dat zorginstellingen tonen biedt hen (nog) het vertrouwen om geen financiële consequenties te nemen."

Reactie Finance Ideas (Pim Diepstraten, adviseur)

"Het is positief om te zien dat zorginstellingen anticiperen op het thema scheiden wonen en zorg. Opvallend is wel dat zij in grote meerderheid verwachten niet te hoeven afwaarderen, ondanks het investeren in het verzelfstandigen in combinatie met de verwachting van een dalende omzet."

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 heeft plaats gehad begin tot medio december, hebben 144 *financials* van verschillende zorginstellingen deelgenomen. Het is de achtste keer dat het onderzoek is uitgevoerd.

NOOT VOOR DE REDACTIE:

Meer informatie over deze zevende 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 2013 1e KWARTAAL-

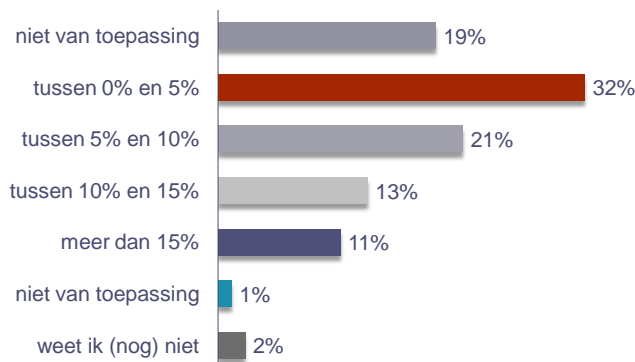
Het onderzoeks- en adviesbureau Finance Ideas en HEAD, de vereniging van financiële specialisten in de zorg, hebben in het eerste kwartaal van 2013 onderzocht wat de *financials* in de zorgsector voor de komende twaalf maanden verwachten. Van de negenhonderd leden van de HEAD hebben er 145 aan het meest recente onderzoek meegewerkt. In deze toelichting gaan we in op de opvallendste resultaten.

Zorginstellingen anticiperen op effecten scheiden wonen en zorg

Door de invoer van scheiden wonen en zorg moeten zorginstellingen anticiperen op de woonvraag van de cliënt. Momenteel kennen op landelijk niveau circa 100.000 cliënten een indicatie van zzp 1 tot en met zzp 3 waar scheiden van wonen en zorg van op toepassing is. Logischerwijs zal deze transitie leiden tot een leegstand binnen de huidige verzorgingshuizen. De cliënt zal namelijk hogere eisen stellen wanneer zij/hij de huur voor een woning zelf moet betalen. De Financiële Zorgthermometer toont aan dat de *financials* in de zorg hierdoor een toename van de leegstand van circa 6% verwachten.

Verwachte leegstand door scheiden wonen zorg

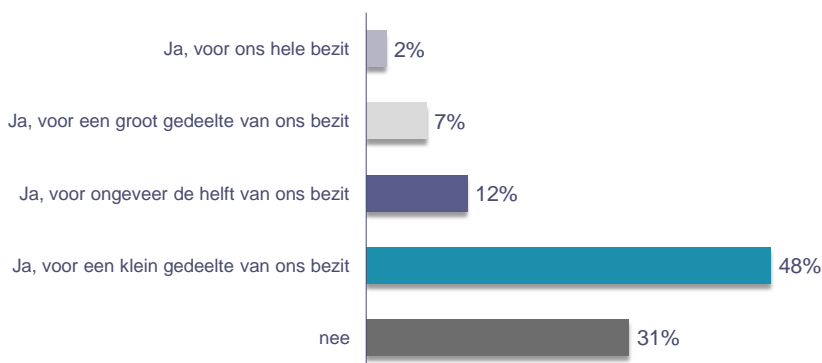
De respondenten verwachten dat de leegstand met gemiddeld 6% zal toenemen



Eén van de manieren om te anticiperen en de risico's van scheiden van wonen en zorg te verkleinen, is het verzelfstandigen van huidige onzelfstandige eenheden. Hiermee kan de cliënt profiteren van de huursubsidie. Daarmee biedt het voor zorginstellingen een mogelijkheid om leegstand te voorkomen. Het op peil houden van de bezettingsgraad speelt in dit geval dan een belangrijkere rol dan het effect van een lagere vergoeding ten aanzien van de huur versus de oude vergoeding uit de awbz.

Omzetten intramurale naar zelfstandige eenheden

69% van de respondenten grijpt in door intramurale eenheden te verzelfstandigen

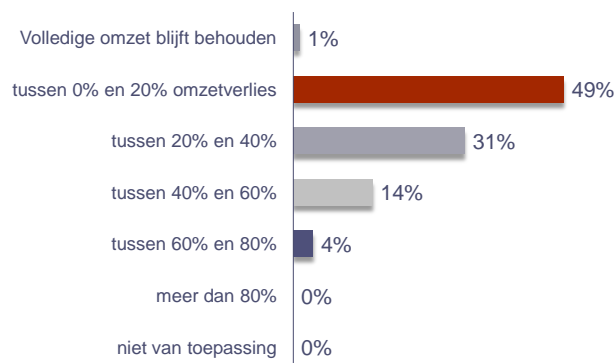


Overheveling naar wmo zorgt voor daling wmo-omzet van meer dan 20%

Naast scheiden van wonen en zorg heeft ook de overheveling van awbz-gefinancierde taken naar de wmo grote gevolgen. Meer dan de helft van de instellingen verwacht een daling van deze omzet van meer dan 20%. Dit wordt veroorzaakt door een tariefdaling en het verwachte uitblijven van contracten aangezien deze verantwoordelijkheid bij de gemeente komt te liggen. 80% van de zorginstellingen geeft tevens aan te twijfelen aan de capaciteit van de gemeenten om de nieuwe Wmo-taken te gaan organiseren.

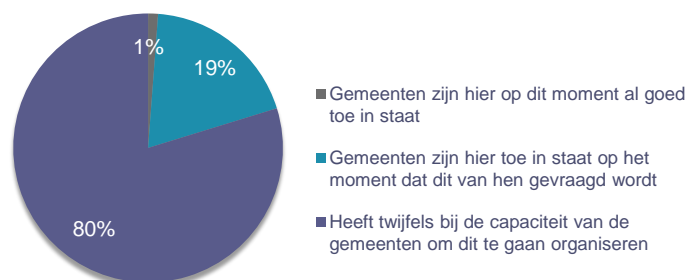
Omzetverlies door overgang naar WMO

Respondenten verwachten 24% omzetverlies door lagere tarieven of uitblijvende contracten



Capaciteiten gemeente nieuwe WMO taken

80% twijfelt aan de capaciteit van de gemeente om de nieuwe WMO taken te organiseren

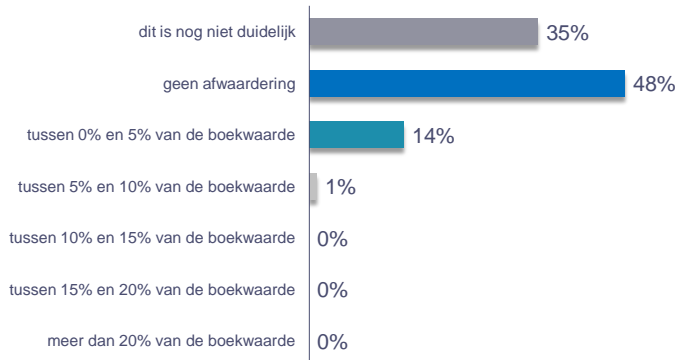


Transitie awbz leidt vooralsnog niet tot aanzienlijke afwaarderingen vastgoed

De overheveling naar de Wmo en de invoer van scheiden wonen en zorg hebben een grote impact. De financiële vertaling van deze impact komt onder andere terug in de bedrijfswaarde berekening, die voor de jaarrekening vergeleken moet worden met de huidige boekwaarde (o.b.v. historische kostprijs). Vooralsnog leidt deze transitie niet tot aanzienlijke afwaarderingen. Van de instellingen binnen de awbz heeft 65% inmiddels inzicht in de bedrijfswaarde per object. Van deze instellingen verwacht 73% geen afwaardering te hoeven uitvoeren voor jaarrekening 2012.

Impairment op basis van kasstroomgenererende eenheden

Ontwikkelingen leiden niet tot grote afwaarderingen

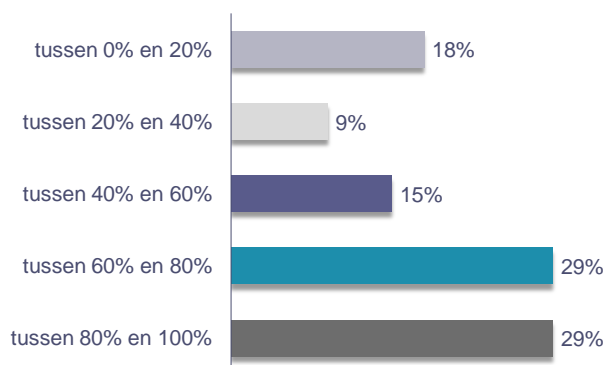


Beperkt aantal ziekenhuizen heeft merendeel contracten 2013 afgesloten

Ziekenhuizen zijn volop bezig met het maken van afspraken met verzekeraars over tarieven en kwaliteitsvoorwaarden voor het lopende jaar. Net als in voorgaande jaren verlopen deze onderhandelingen moeizaam. Slechts 29% van de ziekenhuizen heeft momenteel voor meer dan 80% van de omzet contracten afgesloten.

Procent van de totale omzet 2013 reeds gecontracteerd

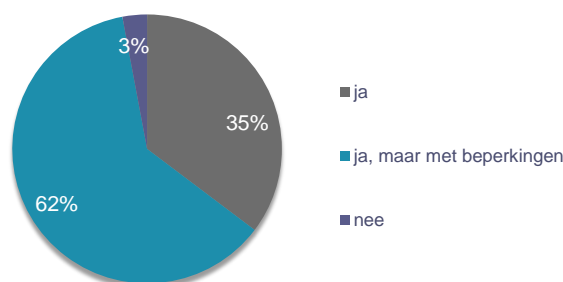
70% geeft aan voor minder dan 80% van de omzet contracten te hebben afgesloten



Bij de ziekenhuizen speelt momenteel ook nog een andere problematiek. Dit betreft het bepalen van de opbrengsten voor de jaarrekening van 2012. 62% van de ziekenhuizen verwacht een goedkeuring van de jaarrekening, maar wel met een beperkende verklaring.

Verwachting accountantsverklaring jaarrekening 2012

62% geeft aan een goedkeurende verklaring te verwachten met beperkingen



Scheiden wonen en zorg blijft belangrijkste thema in de VVT

Er heeft nagenoeg geen wijziging plaatsgevonden van het belang van thema's. Binnen de VVT ligt er nog steeds een duidelijke focus op de gevolgen van scheiden wonen en zorg. Voor GGZ-instellingen blijft het thema onderhandeling met verzekeraars het belangrijkste thema voor de komende 12 maanden. Dit thema blijft ook voor de ziekenhuizen bovenaan staan. Binnen de gehandicaptenzorg blijft de Wmo het belangrijkste thema.

De volgende tabellen geven aan welke thema's de *financials* in de diverse sectoren in de afgelopen vier kwartalen als de belangrijkste thema's beschouwen voor de komende 12 maanden.

Thema's VVT

Scheiden wonen zorg blijft belangrijkste thema binnen VVT-sector

Q1 2013	Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012
scheiden wonen zorg	scheiden wonen zorg	scheiden wonen zorg	scheiden wonen zorg
herstructurering AWBZ	herstructurering AWBZ	herstructurering AWBZ	contractruimte
WMO	overheveling revalidatiezorg	investeringsbeslissingen	overheveling revalidatiezorg
contractruimte	WMO	contractruimte	WMO
bezuiniging / taakstelling	werving gekwalificeerd personeel	overheveling revalidatiezorg	herstructurering AWBZ

Thema's GHZ

WMO belangrijkste thema binnen GHZ-sector

Q1 2013	Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012
WMO	WMO	bezuinigen/ taakstelling	WMO
herstructurering AWBZ	herstructurering AWBZ	WMO	bezuinigen/ taakstelling
bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling	contractruimte	herstructurering AWBZ
risicomanagement	financiering	investerings- beslissingen	contractruimte
contractruimte	financiële continuïteit	risicomanagement	NHC

Thema's GGZ

Onderhandelingen met verzekeraars blijft belangrijkste thema binnen GGZ-sector

Q1 2013	Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012
onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars
financiële continuïteit	bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling	DBC
bezuinigen/ taakstelling	DBC	DBC	bezuinigen/ taakstelling
DBC	berekenen kostprijzen	kapitaallasten	ontwikkeling zorgvraag
interne beheersing	interne beheersing	interne beheersing	kapitaallasten

Thema's ZH/RC

Onderhandelingen met verzekeraars blijft belangrijkste thema binnen ZH/RC-sector

Q1 2013	Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012
onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars
DBC's op weg naar transparantie (DOT)	bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling
bezuinigen/ taakstelling	DBC's op weg naar transparantie (DOT)	DBC's op weg naar transparantie (DOT)	DBC's op weg naar transparantie (DOT)
concentratie en spreiding zorgverlening	Prestatiebekostiging	financiële continuïteit	interne beheersing
Interne beheersing	concentratie en spreiding zorgverlening	electronisch patiëntendossiers (EPD)	concentratie en spreiding zorgverlening