

Op zoek naar een pragmatische oplossing

BTW-circus voor zorggroepen

De rechtbank in Breda heeft zorggroep RCH Midden-Brabant recent veroordeeld tot het alsnog betalen van BTW over de overhead. Vanaf 2016 is er een vrijstelling voor zorggroepen en gezondheidscentra. Wat is de logica hierachter?

Al jarenlang is er discussie over de vraag of er BTW van toepassing is op de overhead van zorggroepen en gezondheidscentra. Het betrof de GEZ-module, overhead vergoeding of een geïntegreerd tarief (DBC). De ministeries van VWS en Financiën hebben hierop geen afgestemd beleid gevoerd. Dat is vreemd. Zorggroepen en gezondheidscentra zijn maatschappelijk nuttige organisaties, die bij veel chronische ziekten in staat zijn om substitutie te realiseren. Goedkopere zorg dicht bij huis. Dat is kabinetsbeleid. De substitutie komt uit het duurdere medisch-specialistische circuit. Medisch specialisten hoeven geen BTW te betalen over de zorg (DBC). Er is dus een gewenste maatschappelijke ontwikkeling conform het uitgezette beleid van VWS. Maar duurdere ziekenhuizen behouden hun BTW-voordeel, terwijl de goedkopere eerstelijnszorg BTW moet gaan betalen. Tot 2016. Het ongelijke *level playing field* wordt weer eens bewezen.

Vraagtekens

Er zijn eerstelijnsorganisaties die een vrijstelling hebben geregeld met de regionale belastinginspecteur voordat er landelijk beleid was. Toch komt de BTW-schade over vijf jaar zorggroepen (2011 – 2016) naar schatting uit op 100 tot 150 miljoen euro. Dit komt mogelijk ten laste van het huisartsen en multidisciplinaire macrobudget. Hoe dit precies geregeld is, is niet duidelijk. Het kan zelfs nog consequenties hebben voor het macrobeheersinstrument dat in 2012 en 2013 van toepassing is geweest op de huisartsenzorg. Ondanks bezwaar van de LHV bij het College voor Beroep



van het Bedrijfsleven is deze korting definitief. De te innen BTW is of wordt via Financiën toegevoegd aan het rijksbudget. Komt dat nog op een of andere manier terug in de eerstelijnszorg? Wordt het geld via de fiscus rondgepompt? Dat is niet duidelijk. Ook is onduidelijk wie de rekening nu feitelijk betaalt. De kwestie speelt al jaren en eerstelijnsorganisaties en zorgverzekeraars hebben er soms harde contractuele afspraken over gemaakt of er zijn zachte toezeggingen gedaan. Eind april gaat InEen hierover in gesprek met Zorgverzekeraars Nederland (ZN). ZN lijkt bereid tot een pragmatische oplossing voor de schade uit het verleden. De BTW-kwestie zit de eerstelijnszorg desondanks flink dwars. Niet in het minst door de hoge adviseurskosten die worden gemaakt om

het behoud van rechten te bepleiten. Of er een hoger beroep komt, is nog de vraag. Duidelijk is dat de eerstelijnszorg nog heel wat hobbels moet overwinnen om de gewenste maatschappelijke rol als fundament van de zorg te vervullen. Het BTW-circus kan daarbij gemist worden.

Vanaf 2016 geldt een vrijstelling voor zorggroepen en gezondheidscentra. Hoe deze precies wordt uitgewerkt is niet geheel duidelijk, want de definitieve regeling is nog niet opgesteld. <<

Mr. Theo Bisschops,
directeur RCH Midden-Brabant en fiscalist
Jan Erik de Wildt,
directeur De Eerstelijns
Foto: Thinkstock