

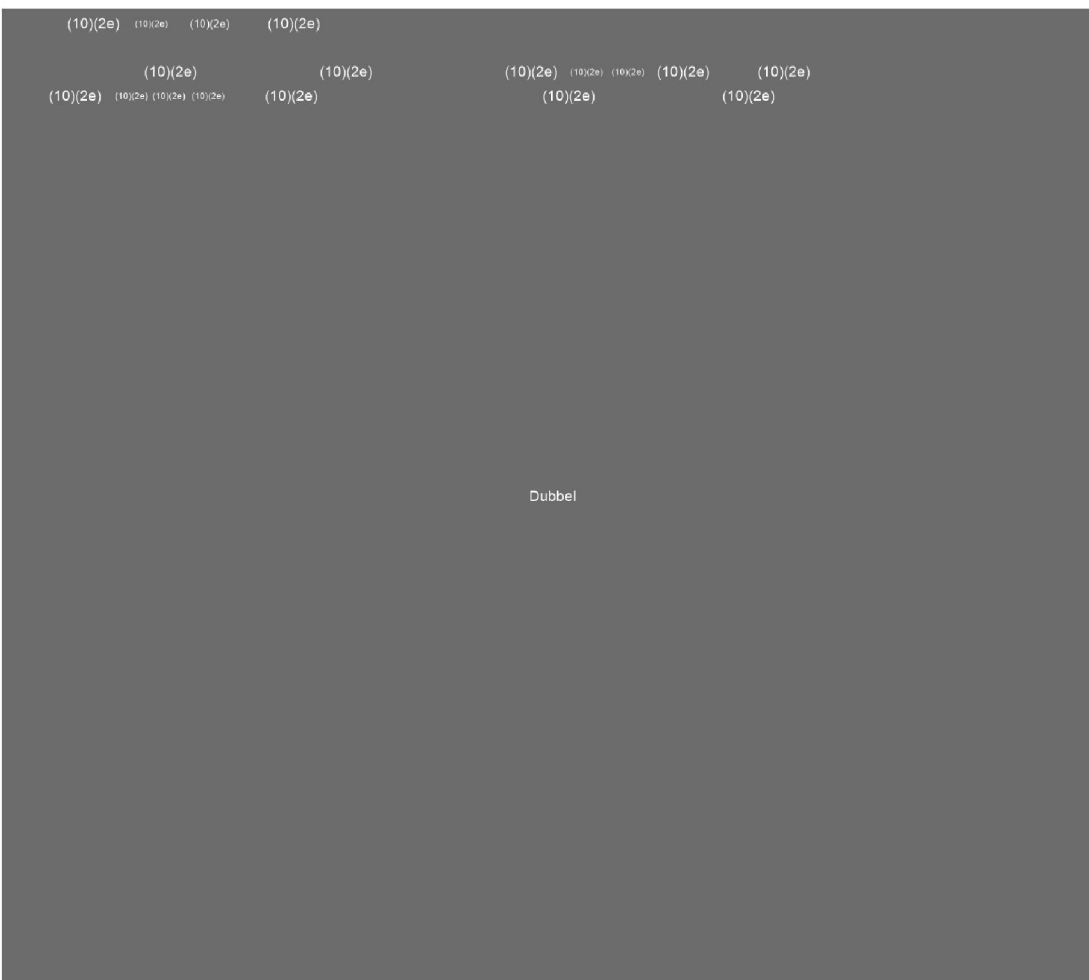
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Thur 5/14/2020 8:38:30 PM  
**Subject:** RE: Vraag(10)(2e)  
**Received:** Thur 5/14/2020 8:38:31 PM

Dank je wel voor terugkoppeling.

Goed dat de zorgkantoren dan toch een rood stoplicht (zoals hij het zelf noemde) zouden willen accepteren. Begrijp ik het goed dat door de voorliggendheid het wel sowieso zo zal zijn dat bij (veel of weinig) zorgaanbieders tenminste een deel van het kwaliteitsbudget 2020 via de band van de verantwoording ikv de covid beleidsregel wel onderdeel zal zijn van een rechtmatigheidstoets (als het nu voorgestelde traject van de jaarrekening mogelijk zal zijn), dus in die zin zullen (veel of weinig) zorgaanbieders het wel moeten verantwoorden (incl acc controle).

Ik vroeg me af of dit dan wel nog steeds moet gebeuren via het verantwoordingsmodel/rondrekenmodel (exl rapp van bevindingen)? Zonder precies te weten hoe dit werkt lijkt het me dan nl lastig worden om eerst kwaliteitsbudget 'vol' te maken en via verantwoordingsmodel/rondrekenmodel te moeten verantwoorden, en dat dan vervolgens opnemen in de jaarrekening en de eventueel aanvullende extra personeelskosten 'normaal' opvoeren/regulier te verantwoorden in de jaarrekening.

(10)(2e) | 06- (10)(2e) 070 (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl | Ministerie van VWS | Directie Patiënt en Zorgordening | Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | rijksoverheid.nl/vws | werkdagen: ma t/m do



Dubbel