

Intentieverklaring beheersingsmodel Zorg



Gezamenlijke verklaring van de zorgbrancheorganisaties, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, het ministerie van Financiën en de Belastingdienst omtrent het werken met zelfstandigen binnen de zorgsector

Inleiding

De brancheorganisaties ActiZ, Zorgthuisnl, VGN, de Nederlandse ggz, NVZ en NFU en het ministerie van Financiën, SZW en VWS en de Belastingdienst hebben de afgelopen maanden intensief overleg gevoerd over de vraag hoe zoveel mogelijk duidelijkheid kan worden gegeven aan zorgorganisaties bij de kwalificatie van de arbeidsrelatie bij de inhuur van zzp'ers.

Over de arbeidsmarktproblematiek in de zorgsector is in mei 2021 het SER-advies "Aan de slag voor de Zorg" verschenen waarbij de actieagenda een onderscheid maakt tussen verantwoordelijkheden van het systeem/overheid, de zorgbranches en de zorginstellingen zelf. Partijen sluiten met de samenwerking op basis van deze intentieverklaring hierbij aan, waarbij eveneens de onderlinge samenhang van deze verantwoordelijkheden wordt onderkend.

In deze verklaring geven de betrokken partijen, ieder gegeven haar positie en rol, nadere duiding aan deze ambitie.

Beleidsmatige constatering

De belangrijkste beleidsmatige constatering uit het gevoerde overleg zijn:

- Vanuit de brancheorganisaties en VWS wordt vastgesteld dat de uitgangspunten van het werken met een beheersingsmodel Zorg aansluit bij de afspraken die zijn gemaakt in het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ) en het integraal Zorg Akkoord (IZA). Daarin wordt gewerkt aan meer bewustwording over de consequenties van werken met en als zelfstandige(n), sectorale afspraken over de inzet van zzp'ers en goed werkgeverschap om werken als werknemer aantrekkelijk te houden. Belangrijk onderdeel is het verhogen van de compliance met zorg- en fiscale wetgeving en hoe schijnzelfstandigheid in de zorgsector tegengegaan kan worden.
- Vanuit SZW wordt vastgesteld dat het werken met zelfstandigen behoort te gebeuren in lijn met de wettelijke kaders. Oneigenlijke inzet leidt tot gebrekkige bescherming van werkenden, oneerlijke concurrentie en zet solidariteit binnen het sociale stelsel onder druk. Specifiek voor maatschappelijke sectoren zorgt deze problematiek voor het onder druk komen te staan van de continuïteit en de kwaliteit van de aangeboden diensten. Daarom heeft het kabinet toegezegd voor onder meer de zorgsector te komen tot een aanvullende aanpak. Deze aanpak wordt uitgewerkt via het werkprogramma personeel niet in loondienst (PNIL).
- Vanuit Financiën/Belastingdienst sluit het werken met een beheersingsmodel Zorg door de sector aan bij de handhavingsstrategie van de Belastingdienst die erop is gericht dat burgers en bedrijven zoveel mogelijk uit zichzelf hun verplichtingen nakomen, zonder kostbare, dwingende acties van de Belastingdienst.

Beheersingsmodel Zorg

Het beheersingsmodel Zorg helpt zorginstellingen de besluitvorming rondom de keuze en kwalificatie van de arbeidsrelatie in te regelen via vaste processen. Dit ondersteunt zorginstellingen bij het maken van de juiste keuzes bij de inzet van zzp'ers en mitigeert daarmee de risico's, ook in gevallen dat bij inhuur van zelfstandigen wordt gewerkt met tussenkomst van derden-partijen. Een belangrijk onderdeel van het beheersingsmodel Zorg is het Fiscaal kader ZZP Zorg. Er wordt door de betrokken departementen en de brancheorganisaties vastgesteld dat vanuit het beheersingsmodel Zorg, met inbegrip van het Fiscaal kader ZZP Zorg, de samenwerking tussen de brancheorganisaties, de drie betrokken ministeries en de Belastingdienst op dit thema verder vorm kan krijgen.

Periodiek overleg

Het beheersingsmodel Zorg krijgt nader vorm en inhoud door elk kwartaal een overleg van betrokken partijen, waarbij relevante ontwikkelingen, casuïstiek en waarnemingen met elkaar besproken worden. Belangrijk onderdeel van dit overleg is reflectie op het beheersingsmodel Zorg inclusief het Fiscaal kader ZZP Zorg vanuit alle betrokken partijen. De brancheorganisaties zijn verantwoordelijk voor de vertaling van de uitkomsten van het gemeenschappelijk overleg naar het beheersingsmodel Zorg, met inbegrip van het Fiscaal kader ZZP Zorg.

Het periodiek overleg kan door alle betrokken partijen, indien nodig, gebruikt worden als escalatielijn in relatie tot landelijke en regionale uitvoeringsvraagstukken.

Ook onvoorziene omstandigheden met grote impact worden (beleidsmatig) besproken zodat eventueel een politiek signaal opgewerkt kan worden. Daarmee krijgt het gezamenlijk overleg de functie van leer- en expertisecentrum.

Gezamenlijke verklaring

We gaan vanuit de betrokken partijen de samenwerking aan voor wat betreft de opzet, evaluatie en (verdere) doorontwikkeling van het beheersingsmodel Zorg en het daarbinnen gebruikte Fiscale kader ZZP Zorg voor de kwalificatie van de arbeidsrelatie.

Dit vanuit ieders verantwoordelijkheid:

- zorginstellingen die verantwoordelijk zijn voor de inrichting en werking, inclusief het kader, van het raamwerk, de rol van de brancheorganisaties,
- de rol van VWS als systeemverantwoordelijke voor zorg en arbeidsmarkt,
- SZW voor de juiste toepassing van de arbeids- en sociale zekerheidswetgeving, en
- de Belastingdienst (onder verantwoordelijkheid van het Ministerie van Financiën) die verantwoordelijk is voor de inrichting van de handhaving op de fiscale wet- en regelgeving.

Inwerkingtreding en actieplan

Het beheersingsmodel Zorg treedt in werking op 1 januari 2024. Partijen stellen in onderling overleg een actieplan op dat de komende periode concreet wordt gemaakt op basis van de geformuleerde uitgangspunten. Zo moet het Fiscaal kader ZZP Zorg nog aangepast worden en moet de (lokale) uitwerking van de samenwerking nog nader vorm krijgen. Elk der partijen kan besluiten deelname aan de samenwerking, zo nodig voor 1 januari 2024, te beëindigen als deze partij vaststelt dat de doelstellingen van de gezamenlijke afspraken in onvoldoende mate gehaald worden.

Minister voor Langdurige Zorg en Sport,

.....
Conny Helder

Nederlandse ggz

.....
Ruth Peetoom

Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid,

.....
Karien E.G. van Gennip

NFU

.....
Melanie Schmidt

Staatssecretaris van Financiën – Fiscaliteit en Belastingdienst,

.....
Marnix L.A. van Rij

NVZ

.....
Marjolein Tasche

Actiz

.....
Chantal Beks

VGN

.....
Boris van der Ham

ZorghuisNL

.....
Hans Buijning

Bijlage 1: Toelichting

Inleiding

De brancheorganisaties ActiZ, Zorgthuisnl en VGN hebben in september 2022 het zogenoemde “Fiscaal kader loonheffingen voor de inzet van zzp’ers door zorginstellingen in de VVT en de Gehandicaptenzorg” (hierna: Fiscaal kader ZZZP Zorg) aangeboden aan de Ministers van VWS en SZW en aan de Staatssecretaris van Financiën, Fiscaliteit en Belastingdienst. De Nederlandse ggz en later de NVZ en NFU hebben zich bij dit Fiscaal kader ZZZP Zorg aangesloten. De brancheorganisaties vertegenwoordigen ongeveer 95% van de zorginstellingen. Doel van het Fiscaal kader ZZZP zorg is, met inachtneming van de relevante wettelijke kaders, het bieden van zoveel mogelijk duidelijkheid aan zorgorganisaties voor de loonheffingen en normering bij de inhuur van de inzet van zzp’ers conform wet- en regelgeving.

Beleidsmatige constatering

Hierop hebben een aantal overleggen plaatsgevonden tussen de zorgbranches en de Ministeries van VWS, SZW, Financiën en de Belastingdienst. De belangrijkste beleidsmatige constatering uit dit overleg zijn:

- Vanuit de brancheorganisaties en VWS wordt vastgesteld dat de uitgangspunten van het werken met een Fiscaal kader ZZZP Zorg aansluiten bij het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ) waarin voor de sectoren Zorg en Welzijn afspraken zijn gemaakt en bij de afspraken uit het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Daarin wordt gewerkt aan meer bewustwording over de consequenties van werken met en als zelfstandige(n), sectorale afspraken over de inzet van zzp’ers en goed werkgeverschap om werken als werknemer aantrekkelijk te houden. Belangrijk onderdeel is het verhogen van de compliance met zorg- en fiscale wetgeving en hoe schijnzelfstandigheid in de zorgsector tegengegaan kan worden.
- Vanuit SZW wordt vastgesteld dat het werken met zelfstandigen behoort te gebeuren in lijn met de wettelijke kaders. Oneigenlijke inzet leidt tot gebrekkige bescherming van werkenden, oneerlijke concurrentie en zet solidariteit binnen het sociale stelsel onder druk. Specifiek voor maatschappelijke sectoren zorgt deze problematiek voor het onder druk komen te staan van de continuïteit en de kwaliteit van de aangeboden diensten. Daarom heeft het kabinet toegezegd voor onder meer de zorgsector te komen tot een aanvullende aanpak. Deze aanpak wordt uitgewerkt via het werkprogramma personeel niet in loondienst (PNIL).
- Vanuit Financiën/Belastingdienst sluit het werken met een Fiscaal kader ZZZP Zorg door de sector aan bij de handhavingsstrategie van de Belastingdienst die erop is gericht dat burgers en bedrijven zoveel mogelijk uit zichzelf hun verplichtingen nakomen, zonder kostbare, dwingende acties van de Belastingdienst.

Door de brancheorganisaties, de drie betrokken ministeries en de Belastingdienst wordt vastgesteld dat het beheersingsmodel Zorg, met inbegrip van het Fiscaal Kader ZZZP Zorg, een goede basis is om de samenwerking op dit thema verder vorm te geven.

Context

Naar aanleiding van het Fiscaal kader ZZP Zorg is intensief en constructief overleg gevoerd. In die gesprekken is tussen de betrokken zorgbrancheorganisaties, departementen en Belastingdienst verkend hoe:

- door de krachten te bundelen; en
- de toekomstperspectieven vanuit brancheorganisaties, de betrokken departementen en de Belastingdienst bij elkaar te brengen;

een gezamenlijke inspanning geleverd kan worden om de inzet van zzp'ers in zorgfuncties te laten plaatsvinden binnen de geldende wet- en regelgeving door een nadere duiding / concretisering daarvan om daarmee onder andere naleving van de fiscale wetgeving met betrekking tot de loonheffingen te bevorderen. Kernbegrippen hierbij zijn voorspelbaarheid, duidelijkheid en uitvoerbaarheid voor alle betrokken partijen. De brancheorganisaties streven daarnaast naar een gelijk speelveld binnen de zorgsector.

De brancheorganisaties hebben daarbij de ambitie uitgesproken om aantrekkelijk werkgeverschap krachtig vorm en inhoud te willen geven voor medewerkers in de zorg in loondienst. Bij de invulling hiervan spelen de zorginstellingen een essentiële rol. Dit laat onverlet de noodzaak tot bredere aanpak van (systeem)oorzaken die vertrek van medewerkers tot gevolg hebben, zoals administratieve lasten en werkdruk. De inzet van zzp'ers, als onderdeel van de noodzakelijke flexibiliteitsbehoefte, is ingebed in de verantwoordelijkheden voor de kwaliteit en continuïteit van zorg.

Gegeven de aansluiting bij het Fiscaal kader ZZP Zorg van de overige brancheorganisaties in de Zorgsector wordt door deze brancheorganisaties geconstateerd dat het kader, dat nu beperkt is tot de Wlz en de Zvw, verbreding behoeft tot alle onderdelen van de zorgwerkzaamheden van (de leden van) de betrokken brancheorganisaties. Dit kan leiden tot een zekere veralgemenisering die toekomstige aansluiting van branches buiten de Zorg vergemakkelijkt. Het Ministerie van VWS is bereid gevonden deze verbreding in het kader van het programma TAZ mede te financieren, waarbij de ambitie is deze op korte termijn af te ronden zodat de verbrede versie vanaf de inwerkingtreding van de afspraken kan worden toegepast.

Over de arbeidsmarktproblematiek in de zorgsector is in mei 2021 het SER-advies "Aan de slag voor de Zorg" verschenen waarbij de actieagenda een onderscheid maakt tussen verantwoordelijkheden van het systeem/overheid, de zorgbranches en de zorginstellingen zelf. Partijen sluiten met de samenwerking op basis van deze intentieverklaring hierbij aan, waarbij eveneens de onderlinge samenhang van deze verantwoordelijkheden wordt onderkend.

In deze verklaring geven de betrokken partijen, ieder gegeven hun positie en rol, nadere duiding aan deze ambitie. VWS constateert dat deze verklaring ten volle aansluit bij de geformuleerde afspraken in het kader van TAZ en IZA zoals bovenstaand aangegeven. SZW sluit met deze verklaring aan op onder meer het PNIL-werkprogramma. Voor het ministerie van Financiën/ Belastingdienst sluit de samenwerking aan bij de handhavingsstrategie van de Belastingdienst.

Overwegingen van partijen

In de aanbiedingsbrief hebben de brancheorganisaties aangegeven dat de aanleiding voor het uitbrengen van het Fiscaal kader ZPZ Zorg gelegen is in het ontbreken van landelijke respectievelijk sectorspecifieke duidelijkheid en gelijkheid over de status van zzp'ers voor de loonheffingen. Met het Fiscaal kader ZPZ Zorg beogen zij deze dringend noodzakelijke duidelijkheid te geven “zowel aan het werkveld als aan de fiscale uitvoeringspraktijk voor de loonheffingen”.

Tijdens de overleggen is door alle partijen onderkend dat de initiële beoogde opzet en werkwijze/duiding van het Fiscaal kader ZPZ Zorg aanpassing behoeft. Dit omdat de fiscale wet- en regelgeving het enige relevante kader kan zijn vanuit het perspectief van de Belastingdienst.

Op basis van huidige wet- en regelgeving is de kwalificatie voor de loonheffingen van een arbeidsrelatie afhankelijk van *alle omstandigheden van het geval in onderling verband gezien*. Dit maakt dat (fiscale) zekerheid vooraf op de kwalificatie van alle voorkomende arbeidsrelaties feitelijk niet mogelijk is, omdat bij de beoordeling de feiten en omstandigheden bij de latere uitvoering van de werkzaamheden doorslaggevend zijn voor de kwalificatie.

Vanuit het wederzijdse belang streven we naar zoveel mogelijk duidelijkheid en transparantie. Hieraan wordt inhoud gegeven door “een samenwerkingsvorm” te organiseren waarbij (een vorm van) zelfregulering – geïnitieerd door de genoemde zes brancheorganisaties – wordt gepositioneerd binnen de bredere doelstellingen van de zorgsector én de handhavingsstrategie van de Belastingdienst. Vanuit deze opzet willen de brancheorganisaties, betrokken departementen en de Belastingdienst ieder vanuit hun eigen rol en verantwoordelijkheid bij het kwalificeren van de arbeidsrelaties voor de loonheffingen maximaal bijdragen aan het versterken binnen de zorgsector van het werken binnen de kaders van wet- en regelgeving.

Bij de keuze voor de inzet van handhavingsinstrumenten in brede zin (van dienstverlening tot en met het instellen van boekenonderzoeken) weegt de Belastingdienst het beeld inzake de houding en het gedrag van de belastingplichtige (i.c. de zorginstelling) immers mee. Positieve voorinformatie over de mate van compliance heeft daarmee, in algemene zin, een directe impact op de vorm en intensiteit van de handhaving.

Reflectie Fiscaal kader ZPZ Zorg

De strategie van de Belastingdienst is erop gericht dat burgers en bedrijven zoveel mogelijk uit zichzelf hun verplichtingen nakomen, zonder kostbare, dwingende acties van de Belastingdienst. De fiscale wet- en regelgeving vormt daarbij het relevante kader. Bij de keuze voor de inzet van handhavingsinstrumenten in brede zin (van dienstverlening tot en met het instellen van boekenonderzoeken) wordt het beeld inzake de houding en het gedrag van de belastingplichtige (i.c. de zorginstelling) meegewogen (directie GO) dan wel wordt rekening gehouden met werkzaamheden verricht door dienstverleners gericht op het toevoegen van kwaliteit en het ontzorgen van betrokken zorginstellingen (directie MKB). Anders geformuleerd: in het algemeen geldt dat de Belastingdienst de inzet van handhavingsinstrumenten (verantwoordelijkheid van de Belastingdienst) afstemt op het gedrag van de belastingplichtige en de mate van kwaliteit van de aangifte (verantwoordelijkheid van de betrokken organisaties eventueel in samenwerking/ betrokkenheid van (fiscaal) dienstverleners). Daar waar de kwaliteit van de belastingaangifte in beginsel vooraf is geborgd, kan de Belastingdienst volstaan met minder toezicht achteraf.

Vanuit deze context wordt het voorgelegde Fiscaal kader ZPZ Zorg qua operationalisering aangepast. In het vervolg wordt uitgegaan van een Fiscaal kader ZPZ Zorg dat ingebed onderdeel uitmaakt van een breed (fiscaal) beheersingsmodel Zorg.¹ Dit beheersingsmodel Zorg kan worden gebruikt door zorginstellingen die ‘in control’ willen komen en/of blijven ten aanzien van de kwalificatie van arbeidsrelaties voor de loonheffingen. Het beheersingsmodel Zorg heeft een breder werkingsgebied dan uitsluitend de fiscaliteit.

¹ In bijlage 1 is de samenhang tussen Fiscaal kader ZPZ Zorg en het breed beheersingsmodel Zorg gevisualiseerd en nader toegelicht.

Beheersingsmodel Zorg

Het beheersingsmodel Zorg met als belangrijk onderdeel daarin het Fiscaal kader ZZP Zorg helpt zorginstellingen de besluitvorming rondom de keuze en kwalificatie van de arbeidsrelatie in te regelen via vaste processen. Dit ondersteunt zorginstellingen bij het maken van de juiste keuzes bij de inzet van zzp'ers en derhalve de risico's voor de loonheffingen te mitigeren.

Ten aanzien van het Fiscaal kader ZZP Zorg als onderdeel van het beheersingsmodel Zorg is een aantal opmerkingen te maken:

- Het doel van het beheersingsmodel Zorg is dat waar bij het duiden van de arbeidsrelatie, voor aanvang van de werkzaamheden, sprake is van een éénduidige kwalificatie, deze kwalificatie wordt “afgedwongen” door te volgen processen/procedures;
- Het Fiscaal kader ZZP Zorg maakt daarom onderdeel uit van de in te regelen processen door de aangesloten leden en vormt de basis voor de kwalificatie van de arbeidsrelatie voor de loonheffingen: de verantwoordelijkheid voor de fiscale aanvaardbaarheid van het Fiscaal kader ZZP Zorg ligt bij de brancheorganisaties/aangesloten leden. De Belastingdienst zal vanuit de fiscale wet- en regelgeving en ontwikkelingen in de jurisprudentie reflecteren op het Fiscaal kader ZZP Zorg als onderdeel van het beheersingsmodel Zorg;
- Gezien het feit dat elke organisatie uniek is, is met betrekking tot het beheersingsmodel Zorg geen sprake van een ‘one-size-fits-all’. Wel kan de opzet van het beheersingsmodel Zorg dienen als basis voor het proces rondom inhuur, hetgeen door de betrokken organisaties wordt geïncorporeerd in het eigen raamwerk van (fiscale) beheersing;
- Het toepassen van het Fiscaal kader ZZP Zorg leidt overigens niet in alle situaties tot een éénduidige kwalificatie van een arbeidsrelatie. In de SZW voortgangsbrief werken met en als zelfstandige van 16 december jl. is door het kabinet onderkend dat er een ‘grijs gebied’ bestaat waarin op voorhand niet duidelijk is of een werkende als werknemer of als zelfstandige moet worden gekwalificeerd voor de loonheffingen;
- Waar sprake is van een arbeidsrelatie in “het grijze gebied” dwingt toepassing van het Fiscaal kader ZZP Zorg redelijke keuzes af, waarmee eventuele fiscale risico's tot een minimum worden beperkt;
- Het Fiscaal kader ZZP Zorg dient zodanig flexibel te zijn dat ook gewijzigde wet- en/of regelgeving een plek kan krijgen binnen de processen/procedures;
- Onderdeel van het beheersingsmodel Zorg is het monitoren van de output (“kwalificatie van arbeidsrelatie voor de loonheffingen” conform wet- en regelgeving) op basis van de feitelijk uitgevoerde werkzaamheden binnen de arbeidsrelatie. In voorkomende situaties kunnen dan procesverbeteringen worden doorgevoerd om daarmee een correcte kwalificatie te versterken.
- Implementatie van het beheersingsmodel Zorg met daarin opgenomen een Fiscaal kader ZZP Zorg zal door de Belastingdienst worden meegenomen in risicoanalyses. Een laag risico, betekent een navenant aangepaste handhaving door de Belastingdienst.

De brancheorganisaties hebben een belangrijke rol in het stimuleren dat hun leden gebruik maken van het beheersingsmodel Zorg, ook in geval van inhuur van zelfstandigen via derde-partijen. Er zal nader worden onderzocht hoe individuele zorginstellingen zichtbaar kunnen maken dat zij zich aansluiten bij het (fiscaal) beheersingsmodel Zorg.

Periodiek overleg

Het beheersingsmodel Zorg krijgt nader vorm en inhoud door elk kwartaal een overleg van betrokken partijen, waarbij relevante ontwikkelingen, casuïstiek en waarnemingen met elkaar besproken worden. Belangrijk onderdeel van dit overleg is reflectie vanuit alle betrokken partijen op het beheersingsmodel Zorg inclusief het Fiscaal kader ZZP Zorg. De brancheorganisaties zijn verantwoordelijk voor de vertaling van de uitkomsten van het gemeenschappelijk overleg naar het beheersingsmodel Zorg, met inbegrip van het Fiscaal kader ZZP Zorg.

Het periodiek overleg kan door alle betrokken partijen, indien nodig, gebruikt worden als escalatielijijn in relatie tot landelijke en regionale uitvoeringsvraagstukken. Ook onvoorziene omstandigheden met grote impact worden (beleidsmatig) besproken zodat eventueel een politiek signaal opgewerkt kan worden. Daarmee krijgt het gezamenlijk overleg de functie van leer- en expertisecentrum.

Gezamenlijke verklaring

We gaan vanuit de betrokken partijen de samenwerking aan voor wat betreft de opzet, evaluatie en (verdere) doorontwikkeling van het beheersingsmodel Zorg en het daarbinnen gebruikte Fiscale kader ZZP Zorg voor de kwalificatie van de arbeidsrelatie. Dit vanuit ieders verantwoordelijkheid: zorginstellingen die verantwoordelijk zijn voor de inrichting en werking, inclusief het kader, het raamwerk, de rol van de brancheorganisaties, de rol van VWS als systeemverantwoordelijke voor zorg en arbeidsmarkt en SZW voor onder meer arbeidswetgeving en de Belastingdienst die verantwoordelijk is voor de inrichting van de handhaving op de fiscale wet- en regelgeving. De samenwerking richt zich concreet op het uitwerken van de volgende aandachtspunten:

- Hoe kan optimaal gebruik gemaakt worden van de reflecties op het huidige Fiscaal kader ZZP Zorg en praktijksituaties (vanuit de sectorale benadering zorg) om het (fiscaal) beheersingsmodel Zorg (inclusief Fiscaal kader ZZP Zorg) zo optimaal als mogelijk vorm te geven?
- Hoe kunnen we de uitkomsten van interne monitoring en de resultaten van door de Belastingdienst uitgevoerde boekenonderzoeken input laten zijn voor het aanpassen en verder ontwikkelen van het (fiscale) beheersingsmodel Zorg (inclusief Fiscaal kader ZZP Zorg): de zogenaamde leercirkel.
- Hoe borgen we de “brede werking binnen de sector”: constatering bij de één is constatering bij allen in geval van vergelijkbare feiten en omstandigheden?
- Hoe kunnen we invulling geven aan escalatielijnen om uitvoeringsvraagstukken in de praktijk op te werken en centraal bespreekbaar te maken?
- Hoe krijgen we zicht op beleidsvraagstukken die politiek geadresseerd moeten worden?
- Hoe kunnen we de relatie tussen “de mate van kwaliteit van de ingerichte fiscale beheersing en monitoring” en “de inzet van handhavinginstrumenten” voorspelbaar maken (vergelijkbaar met, en ook passend in, het concept Horizontaal Toezicht door de Belastingdienst). Hierbij moeten de ‘good practices’ uit de markt komen, waar de Belastingdienst op kan reflecteren (vergelijkbaar met de werkwijze inzake ‘good practices’ in relatie tot het Tax Control Framework).
- Hoe definiëren we het succes van deze samenwerking en hoe meten we dat (en maken we dat inzichtelijk)?

Autoriteit Consument en Markt

De ACM kan instemmen met een beheersingsmodel Zorg als operationalisering van bestaande wet- en regelgeving in het kader van de wet DBA.

Dit is een uitgave van

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres

Parnassusplein 5 | 2511 vx Den Haag

Postadres

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
Telefoon 070 340 79 11
www.rijksoverheid.nl

juli 2023