



Zorginstituut Nederland

## Monitor beheerskosten Wlz 2016

Datum 13 november 2017  
Status Definitief



## Colofon

Volgnummer	2017028659
Contactpersoon	drs. A. Dinkelman +31 (0)20 797 85 03
Afdeling Team	Fondsen Risicoverevening, Beheerskosten & Subsidies
Uitgebracht aan	De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport



## Inhoud

### **Colofon—1**

### **Samenvatting—5**

### **1 Inleiding—9**

### **2 Besteedbare middelen—11**

2.1 Vaststelling macrobedrag beheerskostenbudget 2016—11

### **3 Werkelijke beheerskosten—14**

3.1 Opgave zorgkantoren—14

3.2 Vergelijking en analyse werkelijke beheerskosten—14

### **4 Budgetresultaten—17**

4.1 Beheerskostenbudget versus werkelijke beheerskosten—17

### **5 Beheerskosten voor de afwikkeling AWBZ—19**

5.1 Extra budget voor de afwikkeling van de AWBZ—19

### **6 Reserves uitvoering Wlz—21**

### **7 PGB—23**

### **8 Conclusies en aanbevelingen—27**

### **Bijlage—28**



## Samenvatting

### Verzoek

Op verzoek van de minister van VWS rapporteert Zorginstituut Nederland vanaf het jaar 2000 jaarlijks over de ontwikkelingen in het beheerskostenbudget AWBZ en de kosten van de verbindingkantoren. Na de invoering van de Wlz per januari 2015 rapporteert het Zorginstituut over de ontwikkelingen in het beheerskostenbudget Wlz en de kosten van de zorgkantoren.

### Input voor VWS

De monitor vormt voor VWS input voor het opstellen van de Nadere aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2017 en de Aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2018.

### Beheerskostenbudget

Dit budget strekt tot dekking van de beheerskosten die zorgkantoren maken in het kader van de uitvoering van de Wlz. Voor deze monitor heeft het Zorginstituut zich gebaseerd op de informatie uit de financiële verantwoordingen en de kwartaalstaten van de zorgkantoren. Het macro beheerskostenbudget voor 2016 bedraagt 156,417 miljoen euro.

### Budgetresultaat

Het budgetresultaat over 2016 bedraagt 11,695 miljoen euro en is 4,510 miljoen lager dan in 2015. Ondanks de stijging van de gerealiseerde beheerskosten (6,2%) is het budgetresultaat van 7,5 procent nog steeds ruim voldoende.

### Budget versus beheerskosten 2015 en 2016

(1 = 1 mln. euro)

Omschrijving	2015	2016	%
Beheerskostenbudget	154,3	156,4	1,4%
Voorwaardelijk budget dat niet is besteed	-3,2	-1,5	
Beschikbaar beheerskostenbudget	151,1	154,9	2,5%
Gerealiseerde beheerskosten	134,9	143,2	6,2%
Budgetresultaat	16,2	11,7	-27,8%

### Reservepositie

Op basis van de voorlopige cijfers is de macro reservestand, voor afoming, met 44,869 miljoen euro een stuk hoger dan in voorgaande jaren. Alle Wlz-uitvoerders hebben bovendien een positieve reservestand. Het Zorginstituut verwacht dat een bedrag van 15,696 miljoen euro zal worden afgeroomd over 2016. Dit bedrag zal terugvloeien naar het Fonds langdurige zorg. De reservestand na afoming ultimo 2016 bedraagt naar verwachting 29,173 miljoen euro.

## Aanbeveling

### **Budget 2017**

De tweede kwartaalstaat van 2017 laat een totaal van 70,057 miljoen euro aan beheerskosten zien. Geëxtrapoleerd over 2017 zou dit uitkomen op 140,114 miljoen euro. In de Aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2017 heeft de staatssecretaris van VWS 153,864 miljoen euro beheerskostenbudget beschikbaar gesteld. Dit budget lijkt voor 2017 toereikend te zijn, zelfs als rekening wordt gehouden met het feit dat de laatste jaren de kosten in het tweede halfjaar wat hoger lagen.







# 1 Inleiding

## **Beheerskosten**

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) stelt ieder jaar via een Aanwijzing het beheerskostenbudget vast voor de uitvoering van de Wet langdurige zorg (Wlz). Tot 2015 was dit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Dit budget strekt tot dekking van de beheerskosten die de zorgkantoren en de Wlz-uitvoerders samen maken. Zorginstituut Nederland volgt in de jaarlijkse monitor de ontwikkelingen van het budget en de kosten van de zorgkantoren en de Wlz-uitvoerders.

## **Begrippen**

Wlz-uitvoerders die als zorgkantoren zijn aangewezen voor één of meer zorgkantoorregio's ontvangen een budget voor de kosten van de uitvoering van de Wlz. Nederland is in 31 regio's verdeeld en elke regio bestaat uit één of meerdere gemeenten. De zorgkantoren voeren in de praktijk de Wlz-werkzaamheden uit. De staatssecretaris van VWS heeft voor de periode tot en met 2020 acht Wlz-uitvoerders aangewezen die de taak van zorgkantoor uitvoeren.

## **Opdracht Zorginstituut Nederland**

Op verzoek van VWS brengt het Zorginstituut deze Monitor beheerskosten Wlz 2016 uit. De monitor vormt voor VWS belangrijke input voor het opstellen van de Nadere aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2017 en de Aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2018.

## **Financiering**

Met de invoering van de Wlz is de verdeling van het beheerskostenbudget veranderd. Tot 2015 werd het budget voor het overgrote deel toegekend aan de verbindingkantoren die de zorgkantoorfunctie uitvoerden en was een klein deel van het budget beschikbaar voor de AWBZ-zorgverzekeraars als vergoeding voor de inschrijving van hun verzekerden voor de AWBZ.

Met ingang van 2015 ontvangen de zorgkantoren (voorheen verbindingkantoren) ongeveer de helft van het beheerskostenbudget direct uit het Fonds langdurige zorg. Met dit bedrag voeren de zorgkantoren de taken uit zoals die zijn beschreven in artikel 4.2.4, tweede lid van de Wet langdurige zorg aan de inwoners in de aan hen toegewezen zorgkantoorregio's. Deze taken behelzen de verstrekking van het persoonsgebonden budget en de administratie en controle van de aan die verzekerden verleende zorg.

De andere helft van het beheerskostenbudget wordt direct uitgekeerd aan de Wlz-uitvoerders en is bestemd voor de overige bij of krachtens de Wlz geregelde taken, zoals bijvoorbeeld de contractering van de zorg. Op deze manier heeft de staatssecretaris beoogd de Wlz-uitvoerders meer in de wind te plaatsen en hen daadwerkelijk verantwoordelijk te laten zijn voor de Wlz-zorg aan hun Zvw-verzekerden.

## **Convenant Wlz-uitvoerings- en verantwoordingsstructuur**

In 2015 is een convenant opgesteld tussen VWS en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) waarin diverse afspraken zijn vastgelegd rond de uitvoering van de Wlz. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en het Zorginstituut hebben verklaard in te stemmen met de inhoud van het convenant. In het convenant wordt onder meer

gesproken over de wenselijkheid de Wlz regionaal uit te voeren, de uitbesteding van de zorgplicht van eigen verzekerden aan de zorgkantoren waar die verzekerden woonachtig zijn, waardoor de uniforme invulling van de aanspraken van de verzekerde wordt geborgd en het functioneren van de clearinghouse constructie. Dit convenant liep tot 2017 en is inmiddels verlengd tot 2020.

### **Clearinghouse constructie**

Aangezien de Wlz voor een groot deel regionaal wordt uitgevoerd en Wlz-uitvoerders niet in elke regio voldoende vertegenwoordigd zijn, hebben de Wlz-uitvoerders er gezamenlijk voor gekozen de aan hen toegewezen taken over te dragen aan de zorgkantoren. Met de overdracht van deze taken dient ook het bijbehorende budget te worden overgedragen aan de uitvoerende zorgkantoren. Om te voorkomen dat de Wlz-uitvoerders voor hun verzekerden die in andere zorgkantorregio's wonen dan waarvoor zij als zorgkantoor zijn aangewezen, aan alle andere Wlz-uitvoerders budget moeten overhevelen, heeft ZN voorgesteld als clearinghouse op te treden. Dit houdt in dat het Zorginstituut de beheerskostenbudgetten bestemd voor de Wlz-uitvoerders, na machtiging door die Wlz-uitvoerders, direct overmaakt op de rekening van ZN, waarna ZN de budgetten in één keer herverdeelt over de zorgkantoren op basis van het aantal Wlz-verzekerden per zorgkantorregio. Op deze manier wordt veel administratieve rompslomp voorkomen alsmede een over en weer verantwoording.

### **Reserve uitvoering Wlz**

In september 2016 is de vaststelling van de overschrijding van de reserve AWBZ 2014 voor de zorgkantoren vastgesteld. De reserve AWBZ is per 1 januari 2015 overgegaan in de reserve Wlz. Het Zorginstituut heeft de vaststelling van de overschrijding van de reserve Wlz 2015 begin november 2017 afgerond.

### **Afwikkeling AWBZ**

De zorgkantoren hebben nog tot en met 2017 de gelegenheid om hun kosten over de periode 2015-2016 inzake de afwikkeling en afbouw van de AWBZ en de kosten van het sociaal plan in hun financiële verantwoordingen op te nemen. Voor de afwikkelingskosten heeft het Zorginstituut in 2014 een bedrag van 28,400 miljoen euro gereserveerd. Dit bedrag, eventueel verhoogd met de afoming van de wettelijke reserve 2014, zou in 2018 worden uitgekeerd bij de definitieve vaststelling beheerskosten AWBZ 2014. Echter, aangezien een aantal zorgkantoren niet in staat bleek de gemaakte kosten zo lang voor te schieten, heeft het Zorginstituut in juli 2017 een voorwaardelijke aanvulling op de nadere vaststelling beheerskosten AWBZ 2014 beschikbaar gesteld. Bij de definitieve vaststelling in 2018 zal het Zorginstituut, na goedkeuring van deze kosten door de NZa deze verstrekking worden verrekend met de definitief gemaakte kosten.

### **Opbouw monitor**

In de navolgende hoofdstukken staat het Zorginstituut eerst stil bij de budgetten die de zorgkantoren hebben ontvangen. Daarna wordt ingegaan op de beheerskosten en de budgetresultaten. Deze resultaten hebben weer consequenties voor de reservestanden.

Ten slotte wordt in hoofdstuk 7 nog apart ingegaan op de uitvoering van de Persoonsgebonden budget (PGB)-regeling, omdat het aantal budgethouders een van de parameters is om het macro beheerskostenbudget te verdelen.

## 2 Besteedbare middelen

### 2.1 Vaststelling macrobedrag beheerskostenbudget 2016

#### Budget 2016

De staatssecretaris van VWS heeft in februari 2016 de besteedbare middelen beheerskosten Wlz voor het jaar 2016 vastgesteld op 148,687 miljoen euro. Dit bedrag is bestemd voor de dekking van de uitgaven voor de uitvoering van de Wlz door de zorgkantoren en de Wlz-uitvoerders.

In december 2016 heeft de staatssecretaris de Nadere aanwijzing van de besteedbare middelen ter dekking van de beheerskosten Wlz 2016 ondertekend, waarbij de besteedbare middelen beheerskosten Wlz voor het jaar 2016 nader zijn vastgesteld op 156,417 miljoen euro. Hiervan is 78,401 miljoen euro bestemd voor de zorgkantoren en 78,016 miljoen euro voor de Wlz-uitvoerders.

#### Totstandkoming budget 2016

Het uitgangspunt bij de vaststelling van de beschikbare middelen voor enig jaar is het macrobedrag van het voorgaande jaar. Dit bedrag wordt eerst geschoond voor incidentele posten en daarna verhoogd voor loon- en prijsbijstelling.

Daarna wordt het macrobedrag verhoogd of verlaagd met bedragen voor taakuitbreidingen of taakreducties.

#### Samenstelling budget

In 2016 bestaat het macrobudget voor de zorgkantoren uit de volgende posten, aangevuld met het budget dat zij via de clearinghouse constructie ontvangen van de Wlz-uitvoerders:

#### Samenstelling budget

- Basisbedrag 2016	66,936	
- Loon- en prijsbijstelling (1,19%)	0,797	
- Uitvoering PGB (structureel)	1,234	
- Huisbezoeken PGB (incidenteel)	1,017	
- Bewuste-keuze gesprekken PGB (incidenteel)	1,719	
- Trekkingsrecht PGB en overgangsrecht bijzondere groepen (incidenteel)	3,940	
- Meerzorg (incidenteel)	0,758	
- PGB te goeder trouw (incidenteel)	1,500	
- Ondersteuning Wlz-indiceerbaren (incidenteel)	<u>0,500</u>	
- <b>Subtotaal zorgkantoren</b>		<b>78,401</b>
- Basisbedrag 2016	78,254	
- Loon- en prijsbijstelling (1,19%)	0,931	
- Onafhankelijke cliëntondersteuning (structureel en voorwaardelijk)	-1,650	
- Vaste bedragen ONVZ en ASR (incidenteel)	0,400	
- Project "Leven zoals je wilt" (incidenteel)	<u>0,081</u>	
- <b>Subtotaal Wlz-uitvoerders</b>		<b>78,016</b>

#### Beheerskostenbudget beschikbaar voor 2016

**156,417**

Het bedrag van 1,500 miljoen euro voor PGB te goeder trouw heeft het Zorginstituut gereserveerd. Op basis van de werkelijk gemaakte kosten zal het Zorginstituut deze kosten vergoeden in de definitieve vaststelling Wlz 2016.

Van het beheerskostenbudget van de Wlz-uitvoerders is 4,715 miljoen euro bestemd voor de taken die voorheen door de AWBZ zorgverzekeraars werden uitgevoerd en voor het project "Leven zoals je wilt" (0,081 miljoen euro). Dit bedrag wordt rechtstreeks aan de Wlz-uitvoerders overgemaakt en maakt dus geen onderdeel uit van het bedrag dat via de clearinghouse constructie wordt herverdeeld.

Het Zorginstituut stelt beleidsregels vast voor de verdeling van de beschikbare middelen. Deze beleidsregels zijn de basis voor de vaststelling van de budgetten per zorgkantoor.

#### **Verdeling van de middelen voor de zorgkantoren**

Het budget voor de zorgkantoren (78,401 miljoen euro) wordt verdeeld op basis van een vast bedrag per zorgkantoor, een vast bedrag per zorgkantoorregio, een vast bedrag per houder van een persoonsgebonden budget (PGB), een vast bedrag voor een bewuste-keuze gesprek en een vast bedrag per huisbezoek PGB. Daarnaast ontvangt elk zorgkantoor een bedrag per inwoner, waarbij inwoners van 65 jaar en ouder dubbel meetellen.

Om de zorgkantoren meer inzicht te bieden in het budget per zorgkantoorregio, vindt de berekening plaats op het niveau van de regio. Door deze bedragen te sommeren komt de berekening op het niveau van het zorgkantoor.

#### **Verdeling van de middelen voor de Wlz-uitvoerders**

Het budget voor de Wlz-uitvoerders (78,016 – 4,715 miljoen euro) wordt verdeeld op basis van een bedrag per verzekerde waarbij Zvw-verzekerden van 65 jaar en ouder dubbel meetellen. Hierbij wordt ervan uitgegaan dat de Zvw-verzekerde ook verzekerd is voor de Wlz. In de praktijk treden hier minimale verschillen op die nauwelijks van invloed zijn op de uitkomsten.

De beschikkingen die het Zorginstituut opstelt voor de Wlz-uitvoerders komen echter niet overeen met de herverdeelde budgetten die de zorgkantoren via de clearinghouse constructie ontvangen. Dit komt omdat het aantal Zvw-verzekerden van de zorgverzekeraar waartoe de Wlz-uitvoerder behoort niet overeenkomt met het aantal verzekerden van de regio('s) voor wie de zorgkantoren de Wlz uitvoeren. De Wlz-uitvoerders voeren, via hun zorgkantoren, namelijk de Wlz niet alleen uit voor hun eigen verzekerden maar voor alle verzekerden die in de aan hen toegewezen regio('s) wonen.

#### **Voorlopige en Nadere vaststelling**

Het Zorginstituut heeft in april 2016 de voorlopige beheerskostenbudgetten Wlz 2016 vastgesteld voor zowel de zorgkantoren als de Wlz-uitvoerders. Op deze voorlopige budgetten heeft het Zorginstituut van april 2016 tot en met januari 2017 een maandelijks voorschot verstrekt.

In april 2017 heeft het Zorginstituut voor de zorgkantoren en de Wlz-uitvoerders de budgetten nader vastgesteld op basis van de Nadere aanwijzing van de staatssecretaris. Vervolgens heeft het Zorginstituut het verschil tussen de nader vastgestelde budgetten en de verstrekte voorschotten met de zorgkantoren en de Wlz-uitvoerders verrekend. Afhankelijk van de uitkomst van het verschil heeft het Zorginstituut hierover rente vergoed dan wel gevorderd.

**Definitieve vaststelling**

Het Zorginstituut betreft de rapporten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bij de definitieve vaststelling. Deze rapporten worden ultimo 2017 opgesteld. Naar verwachting zal het Zorginstituut het beheerskostenbudget 2016 van de Wlz-uitvoerders en van de zorgkantoren uiterlijk in 2018 definitief vaststellen.

**Ontwikkeling van het budget voor de beheerskosten**

Het beheerskostenbudget in 2016 is 5,324 miljoen euro hoger dan in 2015.

**Tabel 1: Ontwikkeling beheerskostenbudget 2012 – 2016 (1=1 mln. euro)**

Omschrijving	2012	2013	2014	2015	2016
Beheerskostenbudget	162,550	162,406	185,920	151,093	156,417
Structureel	156,400	161,454	164,970	143,972	146,502
Incidenteel	6,150	0,952	20,950	7,121	9,915

Bron: Zorginstituut Nederland

**Beheerskostenbudget afgezet tegen budgettair kader NZa**

De NZa stelt jaarlijks een budgettair kader langdurige zorg vast. Dit kader vormt het totale budget waarbinnen de Wlz-uitvoerders voor het betreffende jaar langdurige zorg kunnen contracteren.

In tabel 2 is het beheerskostenbudget van de zorgkantoren vergeleken met het budgettair kader dat de staatssecretaris van VWS heeft toegekend aan de zorgkantoren:

**Tabel 2: Budgettair kader versus beheerskostenbudget (1=1 mln. euro)**

Wlz-uitvoerder	Budgettair kader (bestemd voor zorgkosten)	Budget Nadere Vaststelling 2016	percentage
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	5.938,509	47,436	0,80%
Stichting Zorgkantoor Menzis	2.492,591	19,303	0,77%
Zorgkantoor DSW B.V.	522,284	6,297	1,21%
Salland Zorgkantoor B.V.	246,317	3,503	1,42%
Zorgkantoor Friesland B.V.	788,451	7,802	0,99%
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	918,407	8,605	0,94%
Zorgkantoor VGZ U.A.	3.803,347	29,958	0,79%
CZ zorgkantoor B.V.	3.898,268	31,409	0,81%
<b>Totaal</b>	<b>18.608,174</b>	<b>154,313*</b>	<b>0,83%</b>

Bron: Zorginstituut Nederland

\*lager dan in tabel 1 als gevolg van budgetten voor ASR en ONVZ en nog niet uitgekeerd bedrag voor PGB te goeder trouw

In de vierde kolom is het beheerskostenbudget uitgedrukt als percentage van het budgettair kader. Het laat zien dat de vier grote zorgkantoren, als gevolg van schaalvoordelen, onder het gemiddelde van 0,83 procent zitten en de 4 kleine zorgkantoren erboven.

### 3 Werkelijke beheerskosten

#### 3.1 Opgave zorgkantoren

Over 2016 hebben de zorgkantoren hun beheerskosten verantwoord in de financiële verantwoordingen 2016. Volgens deze opgaven bedragen de beheerskosten in 2016 in totaal 143,213 miljoen euro.

#### 3.2 Vergelijking en analyse werkelijke beheerskosten

##### Ontwikkeling beheerskosten

Over de afgelopen vijf jaren hebben de werkelijke beheerskosten van de zorgkantoren zich als volgt ontwikkeld (tabel 3):

**Tabel 3: Ontwikkeling beheerskosten 2012 – 2016 op basis van de financiële verantwoordingen (1 = 1 mln. euro)**

Omschrijving	2012	2013	2014	2015	2016
Beheerskosten	151,053	149,569	168,943	134,888	143,213

bron: Zorginstituut Nederland

##### Toename beheerskosten

Ten opzichte van 2015 zijn de beheerskosten met 6,2 procent gestegen tot ruim 143 miljoen euro. Deze stijging is voornamelijk toe te schrijven aan extra werkzaamheden op het gebied van PGB.

De kosten uit de kwartaalstaten zijn gecorrigeerd met de kosten van de afwikkeling van de AWBZ die in 2016 zijn opgetreden (zie tabel 4). Deze kosten zijn afkomstig uit de financiële verantwoording van de zorgkantoren en zijn naar rato verdeeld over de kwartalen.

**Tabel 4: Verloop beheerskosten 2016 op basis van de kwartaalstaten (1 = 1 mln euro)**

Omschrijving	1 <sup>e</sup> kwartaal	2 <sup>e</sup> kwartaal	3 <sup>e</sup> kwartaal	4 <sup>e</sup> kwartaal	Totaal
Beheerskosten totaal	34,671	35,348	36,537	45,094	151,649
Correctie kosten AWBZ 2016	3,011	3,070	3,173	3,916	13,170
Beheerskosten 2016 gecorrigeerd voor kosten AWBZ 2016	31,660	32,278	33,364	41,178	138,479

bron: Zorginstituut Nederland

De kosten volgens de financiële verantwoordingen en de kwartaalstaten sluiten nooit volledig aan. De vierde kwartaalstaat wordt al in februari 2017 aangeleverd en bevat deels nog een schatting. De financiële verantwoording met de definitieve cijfers wordt in juni 2017 aangeleverd. Deze wordt, in tegenstelling tot de jaarstaat, vergezeld van een accountantsverklaring.

##### Uitsplitsing beheerskosten

In de kwartaalstaten van de zorgkantoren worden de beheerskosten uitgesplitst in kosten voor extern personeel, intern personeel en overige beheerskosten, zie tabel 5.



**Tabel 5: Ontwikkeling beheerskosten 2012 – 2016 (1=1 mln. euro)**

Omschrijving	2012	2013	2014	2015*	2016*
Kosten extern personeel	22,323	21,099	23,925	22,448	21,687
Kosten intern personeel	89,309	82,564	100,559	65,254	72,532
Overige beheerskosten	41,224	47,305	49,251	43,635	44,260
<b>Totaal</b>	<b>152,856</b>	<b>150,968</b>	<b>173,735</b>	<b>131,337</b>	<b>138,479</b>

\*gecorrigeerd voor kosten AWBZ 2015 en 2016

bron: Zorginstituut Nederland

**Mutaties beheerskosten**

Uitgaande van de gecorrigeerde kosten 2016 treedt het grootste verschil op bij de kosten intern personeel. Deze post is in 2016 met 11,2% gestegen, terwijl de overige twee min of meer gelijk zijn gebleven.

**Kostenverdeling in de financiële verantwoording**

In de financiële verantwoording wordt een andere verdeling van de beheerskosten gehanteerd, waarbij de kosten worden verdeeld op basis van de aard van de werkzaamheden (zie tabel 6).

In de verantwoordingen van 2016 is een nieuwe categorie gebruikt, namelijk de kosten PGB te goeder trouw. Deze categorie is ondergebracht bij de rubriek PGB.

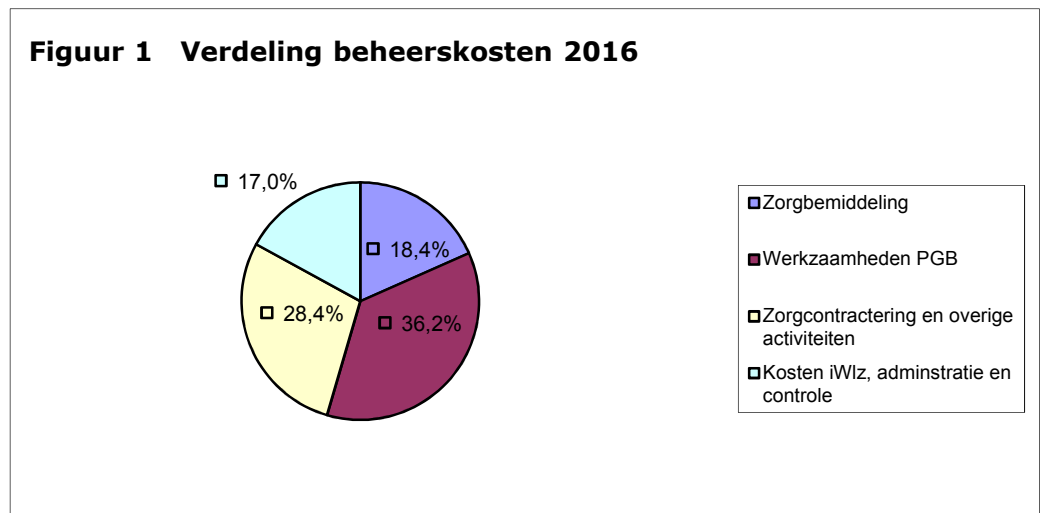
**Tabel 6: Ontwikkeling beheerskosten 2012 - 2016 op basis van de financiële verantwoordingen (1 = 1 mln. euro)**

Omschrijving	2012	2013	2014	2015	2016
Zorgbemiddeling	22,258 (14,7%)	16,805 (11,2%)	21,245 (12,6%)	26,297 (19,5%)	26,299 (18,4%)
PGB	52,118 (34,5%)	51,169 (34,2%)	62,626 (37,1%)	42,382 (31,4%)	51,796 (36,2%)
Zorgcontractering en overige zorgactiviteiten	59,727 (39,5%)	68,882 (46,1%)	70,650 (41,8%)	44,838 (33,2%)	40,702 (28,4%)
Werkzaamheden eigen bijdrage	0,035 (0,0%)	0,000 (0,0%)	0,000 (0,0%)	0,000 (0,0%)	0,000 (0,0%)
Kosten iWlz, administratie en controle	16,915 (11,2%)	12,713 (8,5%)	14,422 (8,5%)	21,371 (15,8%)	24,416 (17,0%)
<b>Totaal</b>	<b>151,053</b>	<b>149,569</b>	<b>168,943</b>	<b>134,888</b>	<b>143,213</b>

bron: Zorginstituut Nederland

**Kostenverdeling 2016**

In figuur 1 wordt de kostenverdeling van 2016 in beeld gebracht, waarbij duidelijk opvalt dat zorgcontractering en PGB de grootste kostenposten vormen. Wat verder opvalt is dat er een verschuiving heeft plaatsgevonden van de kosten van Zorgcontractering naar PGB, waarna PGB zelfs voor het eerst de grootste kostenpost is geworden. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door de groei van het aantal PGB's, huisbezoeken en bewuste-keuze gesprekken, de extra werkzaamheden rond de trekkingsrechten PGB en het overgangsrecht van bijzondere groepen zoals de Wlz-indiceerbaren.

**Figuur 1 Verdeling beheerskosten 2016****Kostentoewijzing**

Evenals in voorgaande jaren leidt een vergelijking tussen de zorgkantoren tot een dusdanig divers beeld dat het eigenlijk niet mogelijk is om op basis van de nu beschikbare gegevens conclusies te trekken op het niveau van de zorgkantoren. Dit wordt veroorzaakt doordat de door de zorgkantoren gehanteerde methoden van toerekening en toewijzing aan de diverse kostencategorieën fors verschillen. Ook wanneer opvolgende jaaropgaven van dezelfde zorgkantoren met elkaar worden vergeleken, treden in sommige gevallen grote mutaties op.

De oorzaken van deze verschillen liggen buiten het gezichtsveld van het Zorginstituut. Het toezicht op de verantwoording ligt immers bij de NZa, die alleen de totale beheerskosten beoordeelt en niet de onderverdeling.

## 4 Budgetresultaten

### 4.1 Beheerskostenbudget versus werkelijke beheerskosten

#### Aansluiting beheerskostenbudget op daadwerkelijke beheerskosten

Een belangrijk thema in deze monitor is de vraag of het macrobedrag voor beheerskosten Wlz de werkelijke kosten van de gezamenlijke zorgkantoren voldoende afdekt. In dit hoofdstuk worden de bevindingen van de twee voorgaande hoofdstukken bij elkaar gebracht.

In tabel 7 worden de budgetten, zoals die zijn berekend in de Nadere vaststelling 2016, vergeleken met de beheerskosten.

**Tabel 7: Beheerskosten versus budget 2012 – 2016 (1 = 1 mln. euro)**

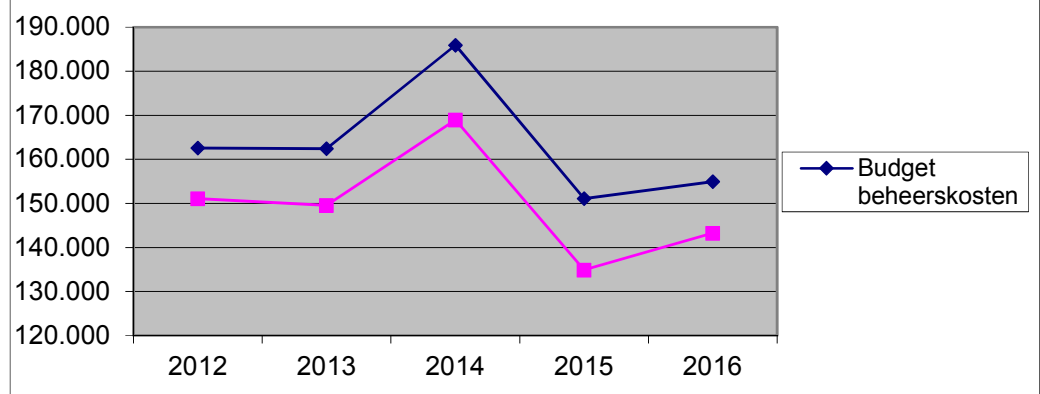
Omschrijving	2012	2013	2014	2015	2016
Beheerskostenbudget	162,550	162,406	185,920	151,093	154,908
Totaal beheerskosten	151,053	149,569	168,943	134,888	143,213
<b>Budgetresultaat</b>	<b>11,497</b>	<b>12,837</b>	<b>16,977</b>	<b>16,205</b>	<b>11,695</b>
<b>Budgetresultaat in %</b>	<b>7,1%</b>	<b>7,9%</b>	<b>9,1%</b>	<b>10,7%</b>	<b>7,5%</b>

bron: Zorginstituut Nederland

#### Beheerskostenbudget in 2016 blijkt ruim voldoende

Evenals in de afgelopen vier jaar is ook in 2016 het budgetresultaat positief. Dit geeft aan dat de macrobudgetten over de afgelopen jaren toereikend zijn geweest. Ook figuur 2 geeft dit duidelijk aan. Alle zorgkantoren laten een positief beeld zien dat schommelt van 0,2% tot 16,5%. Alleen de Wlz-uitvoerder ONVZ langdurige Zorg B.V heeft een klein negatief resultaat van -0,6% en A.S.R. Wlz-uitvoerder B.V. heeft een positief resultaat van 40,4%.

**Figuur 2 Beheerskosten versus budget 2012 - 2016 (x 1.000 euro)**



bron: Zorginstituut Nederland

A.S.R. Wlz-uitvoerder B.V. en ONVZ langdurige Zorg B.V. bevinden zich in een uitzonderingspositie. Beide Wlz-uitvoerders beschikken niet over "eigen" zorgkantoorregio's en hebben daardoor ook een veel lager budget.

**Tabel 8: Resultaat 2016 uitgedrukt in percentage van budget 2016**  
**(1 = 1 mln. euro)**

Wlz-uitvoerder	Budget 2016	Beheerskosten 2016	Budgetresultaat	Saldo in % van budget
A.S.R. Wlz-uitvoerder B.V.	0,280	0,167	0,113	40,4%
ONVZ Langdurige Zorg B.V.	0,314	0,316	-0,002	-0,6%
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	47,436	42,689	4,747	10,0%
Stichting Zorgkantoor Menzis	19,303	19,264	0,039	0,2%
Zorgkantoor DSW B.V.	6,297	6,212	0,085	1,4%
Salland Zorgkantoor B.V.	3,503	3,236	0,267	7,6%
Zorgkantoor Friesland B.V.	7,802	6,512	1,290	16,5%
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	8,605	7,450	1,155	13,4%
VGZ Zorgkantoor BV	29,958	28,647	1,311	4,4%
CZ Zorgkantoor B.V.	31,409	28,720	2,689	8,6%
<b>Totaal</b>	<b>154,907</b>	<b>143,213</b>	<b>11,694</b>	<b>7,5%</b>

*bron: Zorginstituut Nederland***Voorlopig budgetresultaat 2017**

De staatssecretaris van VWS heeft in de Aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2017 een macrobedrag van 153,864 miljoen euro beschikbaar gesteld aan de Wlz-uitvoerders en de zorgkantoren. Op dit moment zijn alleen nog de beheerskosten van de eerste twee kwartalen van 2017 bekend.

In het eerste kwartaal bedroegen de beheerskosten 34,445 miljoen euro en in het tweede kwartaal 35,612 miljoen euro. In totaal dus 70,057 miljoen euro. De kosten over het eerste half jaar liggen hiermee beduidend lager dan 50 procent van het budget, zijnde 76,932 miljoen euro. Hieruit zou voorzichtig kunnen worden geconcludeerd dat bij gelijkblijvende omstandigheden het voorlopige budget 2017 toereikend is.

## 5 Beheerskosten voor de afwikkeling AWBZ

### 5.1 Extra budget voor de afwikkeling van de AWBZ

In de Nadere aanwijzing 2014 d.d. 29 december 2014 is 28,400 miljoen euro extra budget beschikbaar gesteld voor de afwikkeling van de AWBZ en voor een sociaal plan. Voorwaarde is wel dat de kosten betrekking dienen te hebben op de jaren 2015 en 2016.

In de Tweede nadere aanwijzing 2014 d.d. 25 november 2015 werd aan het reeds beschikbaar gestelde bedrag de nog af te romen bedragen van de wettelijke reserve AWBZ 2014 toegevoegd. De afrotingen over 2014 bedragen 10,270 miljoen euro. Dit brengt het totaal beschikbare bedrag voor de afwikkeling van de AWBZ op 38,670 miljoen euro.

#### Aanvulling op nadere vaststelling AWBZ 2014

Aangezien een aantal zorgkantoren niet in staat bleek de gemaakte kosten zo lang voor te schieten, zonder een forse negatieve wettelijke reservestand op te lopen, heeft het Zorginstituut in juli 2017, op basis van een aanvraag bij de zorgkantoren, een voorwaardelijke aanvulling op de nadere vaststelling beheerskosten AWBZ 2014 beschikbaar gesteld, zie tabel 9. Deze voorwaardelijke aanvulling is door de zorgkantoren meegenomen in de berekening van de reservestand Wlz 2016. De uitkomsten van de aanvraag wijken licht af van de in de financiële verantwoording vermelde kosten. Bij de definitieve vaststelling in 2018 zal het Zorginstituut, na goedkeuring van deze kosten door de NZa, deze aanvulling verrekenen met de definitief gemaakte kosten.

**Tabel 9: Beheerskosten AWBZ over 2015 en 2016 (1 = 1 mln. euro)**

Zorgkantoor	2015	2016	Totale kosten
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	12,075	6,851	18,926
Stichting Zorgkantoor Menzis	3,644	1,223	4,867
Zorgkantoor DSW B.V.	1,255	0	1.255
Salland Zorgkantoor B.V.	0,652	0,242	0,894
Zorgkantoor Friesland B.V.	-	-	1,720
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	1,356	0.575	1,931
VGZ Zorgkantoor B.V.	3,485	0,860	4,345
CZ Zorgkantoor B.V.	3,918	0,188	4,106
<b>Totaal</b>	<b>26,385</b>	<b>9,939</b>	<b>38,044</b>

bron: Zorginstituut Nederland

Wanneer we deze kosten afzetten tegen de beheerskostenbudgetten die de zorgkantoren over 2014 hebben ontvangen, dan zien we het volgende beeld:

**Tabel 10: Afwikkelkosten AWBZ t.o.v. budget 2014 (1 = 1 mln. euro)**

Zorgkantoor	Beheerskosten- budget 2014	AWBZ beheerskosten 2015/2016 inz. afwikkeling	Afwikkelkosten AWBZ gerelateerd aan beheerskosten- budget 2014
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	54,603	18,926	34,7%
Stichting Zorgkantoor Menzis	23,352	4,867	20,8%
Zorgkantoor DSW B.V.	8,923	1,255	14,1%
Salland Zorgkantoor B.V.	5,046	0,894	17,7%
Zorgkantoor Friesland B.V.	9,657	1,720	17,8%
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	11,187	1,931	17,3%
VGZ Zorgkantoor B.V.	36,160	4,345	12,0%
CZ Zorgkantoor B.V.	36,009	4,106	11,4%
<b>Totaal</b>	<b>184,937</b>	<b>38,044</b>	<b>20,6%</b>

*bron: Zorginstituut Nederland*

De opgevoerde beheerskosten AWBZ over 2015 en 2016 vormen ruim 20 procent van het nader vastgesteld beheerskostenbudget 2014. De percentages schommelen tussen de 11,4 procent en de 34,7 procent, waarbij vooral het hoge percentage van Zilveren Kruis Zorgkantoor opvalt. Voordat het Zorginstituut 2014 definitief afrekent, zal de NZa deze kosten eerst beoordelen. Alleen de door de NZa goedgekeurde kosten zullen door het Zorginstituut worden toegekend. In elk geval lijkt het beschikbare budget van 38,670 miljoen euro toereikend te zijn.

## 6 Reserves uitvoering Wlz

### Wettelijke reserve uitvoering AWBZ en Wlz

Met ingang van 1 januari 2005 is het Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering AWBZ van kracht geworden. Dat Besluit verplicht de zorgkantoren om vanaf 1 januari 2005 een wettelijke reserve uitvoering AWBZ aan te houden. Met de invoering van de Wlz is de wettelijke reserve uitvoering AWBZ overgegaan in de wettelijke reserve uitvoering Wlz.

### Afroming

Om de hoogte van de afroming van de reserves vast te stellen, wordt eerst berekend hoe hoog de maximale reserve Wlz mag zijn. Deze bedraagt 20 procent van het meest recent vastgestelde beheerskostenbudget over het betreffende jaar, gecorrigeerd met budgetcorrecties uit voorgaande jaren. Wanneer de wettelijke reserve Wlz hoger is dan de maximaal toegestane reserve Wlz, vordert het Zorginstituut de overschrijding van de Wlz-uitvoerder.

### Tijdpad

Op 23 september 2016 heeft het Zorginstituut de overschrijding van de reservestand 2014 vastgesteld. De vaststelling van de reservestand 2015 heeft begin november 2017 plaatsgevonden.

### Ontwikkeling reservestanden

**Tabel 11: Reservestanden AWBZ en Wlz in de periode 2012 - 2016 (1 = 1 mln. euro)**

	2012	2013	2014	2015	2016*
Macro reservestand	19,364	32,708	37,048	32,354	44,869
Afroming overreserve	4,605	8,753	10,270	6,770	15,696
<b>Gecorrigeerde macro reservestand</b>	<b>14,759</b>	<b>23,955</b>	<b>26,778</b>	<b>25,584</b>	<b>29,173</b>

\* De stand van 2016 is nog voorlopig.

bron: Zorginstituut Nederland

### Mutatie reservestanden

De afgelopen drie jaar vertoonden de reservestanden een vrij constant beeld waarbij als gevolg van de overschrijding van de maximale reserve bij een aantal zorgkantoren bedragen zijn afgeroomd. In 2016 heeft Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V. voor het eerst een overschrijding van de maximale reserve die voor het overgrote deel de sterke stijging van de macro reservestand verklaart. Naast het budgetresultaat worden ook de volgende posten meegenomen in de berekening van de reservestand Wlz:

- Mutaties ten gevolge van afrekeningen over voorgaande jaren
- Overige mutaties over voorgaande jaren
- Financieel rendement

### Reservestanden op zorgkantoorniveau

Uit de nog voorlopige cijfers over 2016 blijkt dat alle Wlz-uitvoerders een positieve reserve hebben. Uitgedrukt in een percentage van het beheerskostenbudget 2016 schommelen de uitkomsten tussen de 1 procent en 43 procent.

**Tabel 12: Geschatte reservestanden 2016 (1 = 1 mln. euro)**

Wlz-uitvoerder	Eindstand 2016 voor afroaming	Budget 2016	Reserve voor afroaming als % van budget 2016	Afroaming	Eindstand 2016 na afroaming
A.S.R. Wlz-uitvoerder B.V.	0,316	1,483	21,3%	0,019	0,297
ONVZ Langdurige Zorg B.V.	0,022	2,059	1,1%	0,000	0,022
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	16,884	41,908	40,3%	8,502	8,382
Stichting Zorgkantoor Menzis	3,672	19,778	18,6%	0,000	3,672
Zorgkantoor DSW B.V.	0,254	6,551	3,9%	0,000	0,254
Salland Zorgkantoor B.V.	0,573	3,278	17,5%	0,000	0,573
Zorgkantoor Friesland B.V.	3,828	9,014	42,5%	2,025	1,803
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	2,589	7,144	36,2%	1,160	1,429
VGZ Zorgkantoor B.V.	7,529	32,634	23,1%	1,002	6,527
CZ Zorgkantoor B.V.	9,202	31,068	29,6%	2,988	6,214
<b>Totaal</b>	<b>44,869</b>	<b>154,917</b>	<b>29,0%</b>	<b>15,696</b>	<b>29,173</b>

bron: Zorginstituut Nederland

Rekening houdend met de bijzondere positie van ASR en ONVZ is het lage percentage bij DSW opvallend.



## 7 PGB

### Werkzaamheden rond het PGB

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) geeft indicaties af aan cliënten die vervolgens bij het zorgkantoor kunnen aangeven of zij Zorg In Natura (ZIN) of een PGB willen ontvangen. In het geval van een PGB berekenen de zorgkantoren de hoogte van het toe te kennen budget. Vervolgens stelt het zorgkantoor de Sociale Verzekeringbank (SVB) op de hoogte van het toegekende bedrag, waardoor het zogenaamde trekkingsrecht ontstaat. De SVB controleert vervolgens de declaraties van de zorgverlener van de PGB-houder en betaalt deze direct aan de zorgverlener uit.

### Ontwikkeling PGB-budgetten 2012 – 2017

In 2012 is de groei in PGB aantallen tot stilstand gekomen waarna de daling is ingezet. Met de invoering van de Wlz is het aantal PGB's bij de zorgkantoren vervolgens zeer sterk gedaald. Deze daling wordt veroorzaakt door de overheveling van taken naar de Wmo en de Jeugdwet. Op peildatum 30 juni 2016 bedroeg het aantal PGB's 35.432 en op peildatum 30 juni 2017 bedroeg het aantal PGB's 39.382.

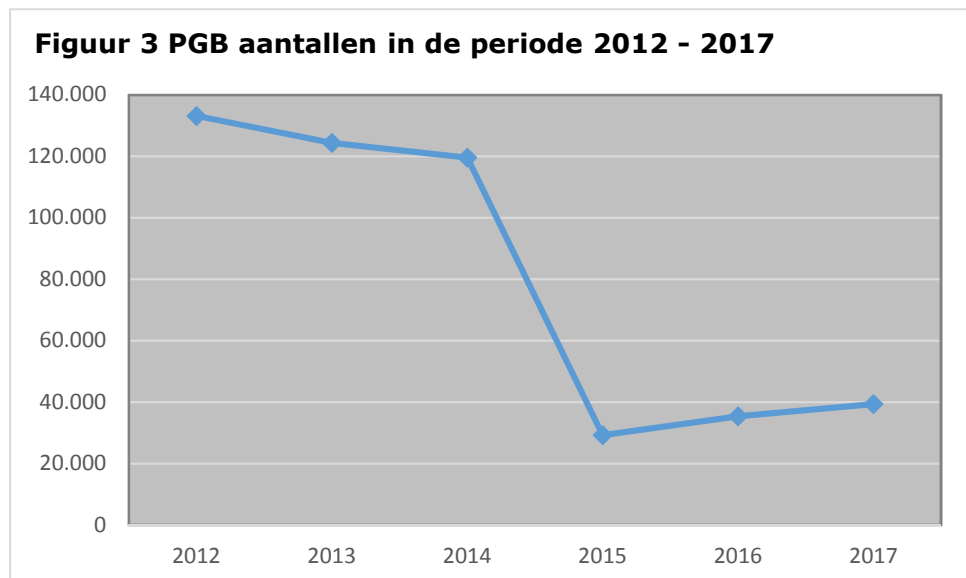
**Tabel 13: PGB's aantallen per 30 juni van genoemde jaren**

Omschrijving	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Aantal PGB's	133.178	124.357	119.614	29.247	35.432	39.382

bron: Zorginstituut Nederland

### PGB aantallen in een grafiek

Na de scherpe daling in 2015 stijgen de aantallen PGB's weer gestaag. In 2016 met 21 procent en in 2017 met 11 procent.



bron: Zorginstituut Nederland

### PGB's per zorgkantoor

In tabel 14 wordt de verdeling van de PGB's over de zorgkantoren weergegeven. Er is een opvallend grote spreiding als het aantal PGB's wordt afgezet tegen het aantal

inwoners. Bij een gemiddeld aantal van 209 PGB's per honderdduizend inwoners springen, evenals vorig jaar, De Friesland en Menzis eruit met respectievelijk 328 en 264 PGB's per honderdduizend inwoners en Zorg en Zekerheid met 113 PGB's per honderdduizend inwoners.

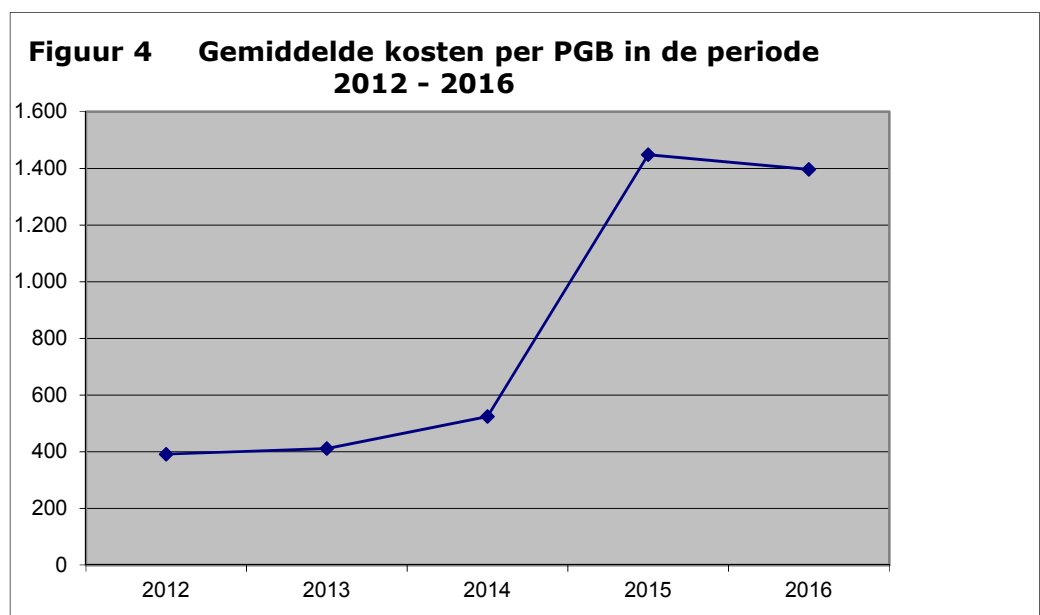
**Tabel 14: PGB's per zorgkantoor in 2016**

Zorgkantoren	Aantal PGB's	Aantal inwoners	Aantal PGB's per 100.000 inwoners
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	11.284	5.653.449	200
Stichting Zorgkantoor Menzis	5.660	2.141.723	264
Zorgkantoor DSW B.V.	813	517.004	157
Salland Zorgkantoor B.V.	314	177.439	177
Zorgkantoor Friesland B.V.	2.118	646.040	328
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	968	860.427	113
VGZ Zorgkantoor BV	7.167	3.348.847	214
CZ Zorgkantoor B.V.	7.108	3.634.191	196
<b>Totaal</b>	<b>35.432</b>	<b>16.979.120</b>	<b>209</b>

bron: Zorginstituut Nederland

#### Gemiddelde kosten per PGB

De beheerskosten PGB zijn na een sterke stijging in 2015 in 2016 enigszins afgevlakt (-3,6%). Deze trend is niet bij alle zorgkantoren zichtbaar. Bij drie zorgkantoren stegen de kosten per PGB nog met 15 procent of meer.



#### Bewuste-keuze gesprekken

Wlz-verzekerden kunnen alleen een PGB ontvangen na een bewust-keuze gesprek met het zorgkantoor. In dit gesprek stelt het zorgkantoor vast of de aanvrager of

diens vertegenwoordiger in aanmerking komt voor een PGB of dat zorg in natura een betere oplossing is. Zorgkantoren ontvangen per budgethouder een vergoeding van 264,46 euro voor één of meer gesprekken.

**Tabel 15: Ontwikkeling aantal bewuste-keuze gesprekken 2013 - 2016**

Zorgkantoor	2013	2014	2015	2016	Percentage van aantal PGB's in 2016
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	2.202	4.025	1.745	3.669	32,5%
Stichting Zorgkantoor Menzis	1.503	2.095	797	1.037	18,3%
Zorgkantoor DSW B.V.	182	242	181	243	29,9%
Salland Zorgkantoor B.V.	111	179	111	105	33,4%
Zorgkantoor Friesland B.V.	490	713	323	447	21,1%
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	205	362	180	258	26,7%
VGZ Zorgkantoor BV	1.381	2.393	1.290	2.303	32,1%
CZ Zorgkantoor B.V.	2.139	2.537	870	1.310	18,4%
<b>Totaal</b>	<b>8.213</b>	<b>12.546</b>	<b>5.497</b>	<b>9.372</b>	<b>26,5%</b>

*bron: Zorginstituut Nederland*

Afgezet tegen het aantal PGB's heeft landelijk bij ruim 26 procent van alle PGB's een bewuste-keuze gesprek plaats gevonden. Menzis, Friesland en CZ scoren beduidend lager.

### Huisbezoeken

Ieder zorgkantoor bezoekt een deel van alle bestaande PGB-houders aan huis ten einde mogelijke fraude op te sporen. De zorgkantoren ontvingen in 2016 een vast bedrag van 508,50 euro per een of meerdere huisbezoeken per PGB-budgethouder.

Tabel 16 laat zien dat het aantal huisbezoeken in 2016 met 47 procent is gestegen. Landelijk gezien heeft bij ruim 34 procent van alle PGB-houders een huisbezoek plaatsgevonden.

**Tabel 16: Aantal huisbezoeken in 2015 en 2016**

Zorgkantoor	2015	2016	Percentage van het aantal PGB's in 2016
Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.	2.975	3.891	34,5%
Stichting Zorgkantoor Menzis	1.362	2.013	35,6%
Zorgkantoor DSW B.V.	154	276	33,9%
Salland Zorgkantoor B.V.	84	105	33,4%
Zorgkantoor Friesland B.V.	393	734	34,7%
Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid	94	352	36,4%
VGZ Zorgkantoor BV	1.640	2.383	33,2%
CZ Zorgkantoor B.V.	1.579	2.423	34,1%
<b>Totaal</b>	<b>8.281</b>	<b>12.177</b>	<b>34,4%</b>

*bron: Zorginstituut Nederland*

Landelijk gezien heeft bij 34,4 procent van alle PGB's een huisbezoek plaatsgevonden, waarbij opvalt dat de spreiding opvallend klein is.

## 8 Conclusies en aanbevelingen

### **Hoogte beheerskostenbudget 2016**

Het macrobeheerskostenbudget voor 2016 is met 154,908 miljoen euro ruim voldoende geweest, want de kosten bedroegen 143,213 miljoen euro. Bovendien laten alle zorgkantoren een positief beeld zien.

### **Budget 2017**

De tweede kwartaalstaat van 2017 laat een totaal van 70,057 miljoen euro aan beheerskosten zien. Geëxtrapoleerd over 2017 zou dit uitkomen op 140,114 miljoen euro. In de Aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten Wlz 2017 heeft de staatssecretaris van VWS 153,864 miljoen euro beheerskostenbudget beschikbaar gesteld. Dit budget lijkt voor 2017 toereikend te zijn, zelfs als rekening wordt gehouden met het feit dat de laatste jaren de kosten in het tweede halfjaar wat hoger lagen.

### **Reserves**

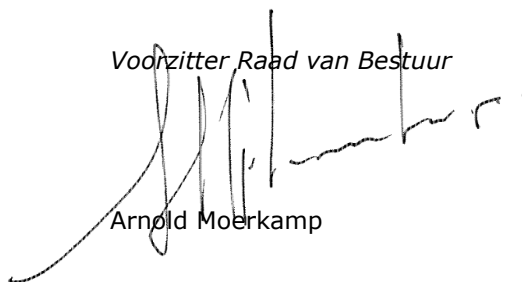
Op basis van de voorlopige cijfers is de macro reservestand, voor afoming, met 44,869 miljoen euro ruim hoger dan in voorgaande jaren. Alle Wlz-uitvoerders hebben bovendien een positieve reservestand per ultimo 2016.

### **Aanbeveling budget 2018**

In 2017 zijn er geen fundamentele wijzigingen opgetreden in de werkzaamheden van de zorgkantoren. Gezien de kostenontwikkeling in 2017, gebaseerd op de het eerste half jaar van 2017, adviseert het Zorginstituut het structurele beheerskostenbudget Wlz, afgezien van loon- en prijscorrecties en eventuele nieuwe taken en werkzaamheden, niet aan te passen voor 2018.

### **Zorginstituut Nederland**

*Voorzitter Raad van Bestuur*



Arnold Moerkamp

## Bijlage

**Zorgkantorregio's en zorgkantoren**

In tabel 17 wordt een opsomming gegeven van de zorgkantorregio's en de Wlz-uitvoerders die daarvoor als zorgkantoor zijn aangewezen voor 2016.

**Tabel 17: Zorgkantorregio's en Wlz-uitvoerders**

Naam zorgkantorregio	Nummer	Wlz-uitvoerder 2016
Groningen	5501	Stichting Zorgkantoor Menzis
Friesland	5502	Zorgkantoor Friesland B.V.
Drenthe	5503	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Zwolle	5504	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Twente	5505	Stichting Zorgkantoor Menzis
Apeldoorn, Zutphen e.o.	5506	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Arnhem	5507	Stichting Zorgkantoor Menzis
Nijmegen	5508	VGZ Zorgkantoor BV
Utrecht	5509	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Flevoland	5510	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
't Gooi	5511	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Noord-Holland Noord	5512	Univé Zorgkantoor B.V.
Kennemerland	5513	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Zaanstreek/Waterland	5514	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Amsterdam	5515	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Amstelland en de Meerlanden	5516	Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid
Zuid-Holland Noord	5517	Stichting Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid
Haaglanden	5518	CZ Zorgkantoor B.V.
Westland Schieland Delfland	5519	Zorgkantoor DSW B.V.
Midden-Holland	5520	Trias Zorgkantoor B.V.
Rotterdam	5521	Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V.
Zuid-Hollandse Eilanden	5523	CZ Zorgkantoor B.V.
Waardenland	5524	Trias Zorgkantoor B.V.
Zeeland	5525	CZ Zorgkantoor B.V.
West-Brabant	5526	CZ Zorgkantoor B.V.
Midden-Brabant	5527	VGZ Zorgkantoor BV
Noordoost Brabant	5528	VGZ Zorgkantoor BV
Zuidoost Brabant	5529	CZ Zorgkantoor B.V.
Noord- en Midden-Limburg	5530	VGZ Zorgkantoor BV

<b>Naam zorgkantorregio</b>	<b>Nummer</b>	<b>Wlz-uitvoerder 2016</b>
Zuid-Limburg	5531	CZ Zorgkantoor B.V.
Midden IJssel	5532	Salland Zorgkantoor B.V.

5522 is samengevoegd met regionummer 5519 van DSW