

Waarom u de zzp-modelovereenkomst toch moet gebruiken

Afgelopen december stelde staatssecretaris Wiebes de handhaving van de Wet DBA opnieuw uit tot in ieder geval 1 januari 2018. Wordt het gebruik van een modelovereenkomst bij het inhuren van een zzp'er daarmee minder urgent? Niet echt, want de model-overeenkomst kan nog een doel dienen: voldoen aan een van de Wkkgz-eisen die sinds 1 januari geldt.

Twee nieuwe wetten haalden in 2016 nogal wat overhoop: de wet DBA (deregulering beoordeling arbeidsrelatie), die de VAR verving, en de kwaliteitswet Wkkgz. Twee wetten, die volgens mijn eigen huisarts het afgelopen jaar als vervelende bromvliegen rond haar hoofd zoemden. Dat die twee wetten bij het inhuren van een zzp'er samenkomen, lijkt het allemaal nog complexer te maken. Samenwerkende zorgaanbieders moeten vanaf 1 januari dit jaar namelijk schriftelijk overeenkomen hoe zij hun Wkkgz-verplichtingen binnen die samenwerking invullen. Dat geldt ook voor de samenwerking tussen een praktijkhouder en een zpzorgverlener. De veronderstelde complexiteit valt erg mee, want met een goede zpz-modelovereenkomst voldoet u meteen ook aan die belangrijke Wkkgz-verplichting. Twee vliegen in een klap dus.

Wkkgz samen invullen

Sinds 1 januari van dit jaar moeten samenwerkende zorgaanbieders schriftelijk vastleggen hoe zij de Wkkgz-verplichtingen van deze kwaliteitswet samen invullen. De praktijkhouder (als 'instelling') en de zpz'er (meestal 'solistisch werkende zorgverlener') hebben als zorgaanbieders immers ieder zelfstandig hun verantwoordelijkheden. Dat bleek overigens pas in de loop van 2016, na intensief overleg met VWS. Het ministerie legde dat eerder anders uit. Maar oké, als beiden dan toch verantwoordelijk zijn, wie doet dan wat? Moet de zpz'er dan bijvoorbeeld ook een eigen incidentenregistratie bijhouden, of sluit hij aan bij die van de praktijkhouder? Platgezegd komt het erop neer dat het voor VWS niet uitmaakt hoe u de Wkkgz-verplichtingen invult, als u ze maar invult. En als u maar vastlegt hoe u dat doet en het voor de patiënt altijd direct duidelijk is bij wie hij terecht kan. Niet iedere zorgaanbieder heeft scherp in beeld dat hij verplicht is dit soort Wkkgz-zaken op papier te zetten binnen een samenwerking tussen zorgaanbieders. Niet onlogisch, want alle aandacht gaat vooral uit naar de nieuwe klachtenregelingen en geschilleninstanties, die ook vanaf 1 januari actief werden.

Fiscale bril

Primair is het schriftelijk vastleggen van de gezamenlijke invulling van de Wkkgz-verplichtingen natuurlijk van belang voor het leveren van goede zorg aan de patiënt, het hoofddoel van de Wkkgz. Maar als we even de fiscale bril opzetten, dan is de wijze waaróp dat gebeurt van belang voor hoe de Belastingdienst de samenwerking bekijkt. Als

Geactualiseerde modelovereenkomsten

Veel modelovereenkomsten worden momenteel geactualiseerd volgens de laatste uitleg van de Wkkgz door VWS. Voor de meeste beroepsgroepen zijn deze aangepaste modellen in januari en februari beschikbaar gekomen. Houd de berichtgeving van uw beroepsorganisatie of de website van de Belastingdienst in de gaten voor de laatste stand van zaken.

Overigens: een goede samenwerkingsovereenkomst die op de beroepsgroep is afgestemd, kan sowieso geen kwaad. Daarin kunt u uw afspraken met een zpz'er, respectievelijk praktijkhouder, afgewogen vastleggen. Nog even los van het fiscale effect daarvan.