

Dividend zorg-bv maximeren biedt ruimte investeringen

BYLINE: ARNOUD PIJLS

SECTION: RECHT & BELASTINGEN; Pg. 9

LENGTH: 624 words

Verantwoorde marktwerking in de zorg noodzaakt tot een aanpassing van het Burgerlijk Wetboek (BW). De bestaande rechtsvormen stichting en vennootschap zijn ongeschikt voor de juridische vormgeving van de ondernemende zorginstelling.

Op dit moment zijn de meeste ziekenhuizen nog juridisch vormgegeven als stichting. In een klimaat van marktwerking en commercialisering wordt deze rechtsvorm echter als beknellend ervaren. Immers, onder toenemende prestatiedruk van ziekenhuisbestuurders, zorgverzekeraars en mondiger wordende patiënten willen medisch specialisten investeren in geavanceerde apparatuur en gespecialiseerde medewerkers. Hiervoor is kapitaal nodig. Het wettelijke verbod voor de stichting om winst uit te keren vormt echter een belemmering om investeerders aan te trekken.

Daarom zien we dat er momenteel op grote schaal vennootschappen worden opgericht - zorg-bv's. Vooral nog alleen om een deel van de reguliere zorg aan uit te kunnen besteden, maar naar verwachting zullen binnenkort volledige ziekenhuizen hun niet op winst gerichte stichtingsvorm omzetten in een commerciële vennootschapsstructuur. Minister Hoogervorst van Volksgezondheid heeft ziekenhuizen al in het vooruitzicht gesteld dat zij uiterlijk in 2012 winsten mogen uitkeren aan aandeelhouders.

Dan ontstaat het gevaar dat het primaire maatschappelijke doel van ziekenhuizen, zieke mensen beter maken, ondergeschikt raakt aan het commerciële winstdoel. De vraag is derhalve hoe de zorg-bv - juridisch - ingericht kan worden dat beide doelen verenigbaar zijn.

Ik pleit voor de introductie van een nieuw type vennootschap: de vennootschap met modaliteit zorgonderneming. Hiermee wordt het BW uitgebreid met een nieuwe variant van de bestaande nv en bv, waarbij wettelijk wordt vastgelegd dat deze nieuwe variant primair een maatschappelijke doelstelling heeft. Het streven naar winst is een afgeleide doelstelling.

Tegelijkertijd wordt gegarandeerd dat dit type vennootschap profiteert van de betrouwbare bestuurs- en toezichtstructuur en aansprakelijkheids- en verslaggevingregels zoals die gelden voor de reguliere bv en nv. Qua structuur en inrichting dus een aanzienlijke verbetering ten opzichte van de stichtingsvorm.

Daarnaast stel ik een vennootschapsrechtelijke regulering van de winstuitkering voor. In concreto staat mij voor ogen dat de jaarlijkse winstuitkering door de vennootschap wordt gemaximeerd op een vooraf vastgesteld percentage, toegepast op het werkelijk gestorte bedrag op de aandelen.

Dus stel dat de aandeelhouder honderd euro heeft betaald voor zijn aandeel, de winst op zijn aandeel tien euro bedraagt en het percentage is vastgesteld op zeg vier procent, dan ontvangt hij maximaal vier euro dividend. Minimaal zes euro vloeit terug in de vennootschap.

De keuze voor het maximeren van de jaarlijkse winstuitkering doet recht aan de maatschappelijke doelstelling. Ook wordt ermee voorkomen dat binnen de zorgonderneming opgebouwd maatschappelijk vermogen in ongewenste

mate weglekt naar private investeerders.

Daarnaast creëert het principe van de gemaximeerde dividenduitkering de financiële ruimte voor het doen van de benodigde (zorg)investeringen. Tegelijkertijd biedt het een reële vergoeding op het door de aandeel-

houder geïnvesteerd kapitaal. Zonder meer dus interessant voor investeerders op zoek naar stabiele maatschappelijke investeringen.

De vennootschap met modaliteit zorgonderneming slaat dus twee vliegen in een klap. Ziekenhuizen krijgen enerzijds het juridische instrumentarium in handen om te kunnen ondernemen en behaalde winsten uit te keren. Anderzijds weet deze vennootschap het maatschappelijke doel van ziekenzorg te verenigen met een winst oogmerk.

Arnoud Pijls is afgestudeerd econometrist, op dit moment student rechten.