

BELEIDSREGEL CA-300-494

Invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) bestaande zorgaanbieders

Kenmerk
CA-300-494

Ingevolge artikel 57, eerste lid, aanhef en onder b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

Ingevolge artikel 57, vijfde lid, Wmg, worden tarieven en prestatiebeschrijvingen die uit de voorliggende beleidsregel voortvloeien ambtshalve door de NZa vastgesteld.

Ingevolge artikel 59, tweede lid, Wmg heeft de Minister van VWS voor de voorliggende beleidsregel een Aanwijzing op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven (kenmerk: MC-U-3072370 van 12 juli 2011)

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) die wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, die zijn toegelaten voor de functie verblijf, in combinatie met één of meer van de functies persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding of behandeling als omschreven in het Besluit zorgaanspraken AWBZ.

Deze beleidsregel is voorts van toepassing op zorg die wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, die zijn toegelaten voor de functies begeleiding en/of behandeling aan kinderen met een verstandelijke en/of lichamelijke en/of zintuiglijke handicap.

Tenslotte is deze beleidsregel, doch uitsluitend voor zover het de artikelen 2, 5 en 9 betreft, mede van toepassing op:

- curatieve geestelijke gezondheidszorg (GGZ) die wordt geleverd bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw);
- forensische zorg als bedoeld in het Interim-besluit forensische zorg (Stb.2010, 875),

welke zorg wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel en gepaard gaat met verblijf.

2. Doel van de beleidsregel

In deze beleidsregel legt de NZa haar beleid vast met betrekking tot de invoering van een normatieve huisvestingscomponent voor de intramurale AWBZ-bekostigde zorg.

Deze beleidsregel beschrijft voor bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, de vergoeding van kapitaallasten tijdens het invoertraject van 1 januari 2012 tot 1 januari 2018.

Omdat invoering van de normatieve huisvestingscomponent later van start gaat voor de curatieve, Zvw-bekostigde geestelijke gezondheidszorg en de forensische zorg als bedoeld in artikel 3.12 van deze beleidsregel, wordt in deze beleidsregel ingegaan op het afwijkende invoertraject voor deze vormen van zorg.

Kenmerk
CA-300-494
Pagina
2 van 20

3. Begripsbepalingen

3.1 Bestaande zorgaanbieder

- a) Zorgaanbieder die vóór 31 december 2011 een zorg of dienst leverde krachtens de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en die vóór 31 december 2011 op grond van de Beleidsregel kapitaallasten werden gebudgetteerd.
- b) Een zorgaanbieder die zorg of dienst krachtens de AWBZ en/of het onroerend goed van een bestaande zorgaanbieder overneemt via een rechtsopvolging onder algemene of bijzondere titel (zoals bij fusie of splitsing) wordt aangemerkt als bestaande zorgaanbieder en valt derhalve onder de werking van onderhavige beleidsregel.
- c) Bestaande zorgaanbieders die hun onroerend goed verkopen aan bijvoorbeeld een woningbouwcorporatie, een woningbouwvereniging of -stichting, een projectontwikkelaar, een collega-zorgaanbieder, etc., en dit vervolgens terughuren en in dat kader de zorg of dienst, die bij of krachtens AWBZ worden verleend, overnemen, respectievelijk voortzetten, worden eveneens aangemerkt als bestaande zorgaanbieder en vallen derhalve onder de werking van onderhavige beleidsregel.

3.2 Normatieve huisvestingscomponent (NHC)

De normatieve huisvestingscomponent (NHC) is een productiegebonden normatieve vergoeding voor (vervangende) nieuwbouw en instandhouding. Deze vergoeding bestaat uit een geïndexeerde jaarlijkse bijdrage die voldoende is om, over de gehele levenscyclus van een nieuwbouw AWBZ-voorziening, rente, afschrijvings- en instandhoudingsuitgaven bij een bezettingspercentage van 97% en bij een vastgestelde investeringsnorm te dekken. In de NHC is geen vergoeding opgenomen voor investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en- programmatuur. Voor de opbouw en de hoogte van de NHC tarieven wordt verwezen naar Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) bestaande zorgaanbieders.

3.3 Integraal tarief

Tarief dat vanaf 2018 een normatieve vergoeding biedt voor alle kosten van een zorgzwaartepakket (dat wil zeggen loonkosten, materiële kosten en kapitaallasten).

3.4 Invoertraject

De overgangperiode waarin geleidelijk bekostiging op basis van integrale tarieven wordt ingevoerd. Deze overgangperiode loopt van 1 januari 2012 tot 1 januari 2018.

3.5 *Budget kapitaallasten*

Kapitaallasten die bestaan uit:

- kapitaallasten ingevolge Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders verminderd met de kosten, ingevolge artikel 10 en 11 van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders, voor investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en- programmatuur en de daarmee samengaannde rentekosten;
- voordeel budgettair bouwen;
- voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten;
- voorlopige budgetmutatie.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

3 van 20

3.6 *Voordeel budgettair bouwen*

Het op grond van de destijds geldende Beleidsregel overschot budgettair bouwen (B6) door het toenmalige College bouw zorginstellingen (CBZ) berekende positieve verschil tussen de goedgekeurde eindafrekening en de werkelijke investeringskosten.

3.7 *Voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten*

Een tijdelijke kapitaallastencorrectie ter voorkoming van dubbele bekostiging van kapitaallasten extramurale zorg op grond van de Beleidsregel afbouw voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten.

3.8 *Voorlopige budgetmutatie*

De verwachte stijging/daling van de kapitaallasten voor jaar t van afschrijving, rente, huur en kapitaallasten bij uitbesteding ingevolge artikel 6, 7, 8 en 12 van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders.

3.9 *(Opslag) kapitaallasten dagbesteding*

Kapitaallastenvergoeding voor dagbesteding zoals opgenomen in de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, de Beleidsregel volledig pakket thuis en de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ, met uitzondering van de kapitaallasten dagbesteding kind GHZ.

3.10 *Budget NHC bestaande zorgaanbieders*

De financiële waarde van:

- NHC-tarieven ingevolge de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) bestaande zorgaanbieders vermenigvuldigd met de intramurale productie en;
- tarief kapitaallasten dagbesteding kind GHZ uit de beleidsregel prestatiebeschrijvingen tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ vermenigvuldigd met de dagdelen.

3.11 *Nieuwe kapitaallastenvergoeding*

Het gewogen gemiddelde van het budget kapitaallasten en het budget NHC op grond waarvan de bestaande zorgaanbieder tijdens het invoertraject zal worden bekostigd.

Bij de berekening van de nieuwe kapitaallastenvergoeding is het budget NHC op basis van de productieafpraak de bovengrens.

3.12 *Forensische zorg*

Forensische zorg als bedoeld in het Interim-besluit forensische zorg (Stb.2010, 875) voor zover gepaard gaand met verblijf.

4. Invoertraject integrale tarieven AWBZ

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

4 van 20

4.1 Verloop invoertraject

De bekostiging op basis van het budget kapitaallasten wordt voor bestaande zorgaanbieders geleidelijk afgebouwd en bekostiging op basis van NHC-tarieven wordt geleidelijk opgebouwd om met ingang van 2018 de bekostiging uitsluitend op basis van integrale tarieven te laten plaatsvinden.

Tabel 1 geeft het verloop weer van het afnemende budget kapitaallasten en de toenemende bekostiging op basis van het budget NHC.

Tabel 1: Invoertraject integrale tarieven

Jaar	Budget Kapitaallasten	Budget NHC
2011	100%	0%
2012	90%	10%
2013	80%	20%
2014	70%	30%
2015	50%	50%
2016	30%	70%
2017	15%	85%
2018	0%	100%

4.2 Indiening budget NHC en budget kapitaallasten

Het budget NHC wordt afgeleid van de productieafspraken zoals die in budgetronde en de herschikkingsronde worden ingediend en afgehandeld op basis van de Beleidsregel contracteerruimte.

Het budget kapitaallasten wordt afgeleid van de opgave van de kapitaallasten in het budgetformulier die wordt ingediend tijdens de budgetronde en van de kapitaallasten die reeds bij de NZa bekend zijn. Bij de herschikkingsronde wordt het budget kapitaallasten afgeleid van de eerdere opgave in het budgetformulier van budgetronde, waarbij rekening wordt gehouden met gewijzigde kapitaallasten als gevolg van afhandeling van een nacalculatie van een eerder jaar. Aanpassingen in het budget kapitaallasten kunnen, wanneer aangegeven bij de productieafspraken (budgetronde) op uiterlijk 31 oktober van jaar t-1, worden opgenomen als voorlopige budgetmutatie.

4.3 Vaststelling budget kapitaallasten

Bij de afhandeling van de budgetronde en de herschikkingsronde wordt het budget kapitaallasten bepaald.

Het budget kapitaallasten wordt definitief vastgesteld bij de nacalculatie van jaar t zoals deze uiterlijk op 1 juni van jaar t+1 bij de NZa wordt ingediend.

4.4 Vaststelling budget NHC

Bij de afhandeling van de budgetronde en de herschikkingsronde wordt het budget NHC bepaald.

Het budget NHC, op basis van de gerealiseerde en rechtmatige productie, wordt definitief vastgesteld bij de nacalculatie van jaar t zoals deze uiterlijk op 1 juni van jaar t+1 bij de NZa wordt ingediend. Het budget NHC op basis van de productieafpraak geldt als bovengrens.

4.5 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding

De nieuwe kapitaallastenvergoeding voor jaar t wordt door de NZa berekend als het gewogen gemiddelde van het budget kapitaallasten en het budget NHC met inachtneming van de percentages zoals weergegeven in tabel 1 van artikel 4.1 van deze beleidsregel.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

5 van 20

De nieuwe kapitaallastenvergoeding wordt met de volgende formule berekend en opgenomen in de aanvaardbare kosten:

$$K_n = (x\% * K_b) + ((1-x\%) * NHC_b)$$

K_n = kapitaallastenvergoeding nieuw

$x\%$ = percentage budget kapitaallasten in jaar t

K_b = budget kapitaallasten

NHC_b = budget NHC

4.6 Vaststelling nieuwe kapitaallastenvergoeding

Bij de afhandeling van de budgetronde en de herschikingsronde worden het budget kapitaallasten en het budget NHC bepaald. Op grond hiervan wordt de nieuwe kapitaallastenvergoeding berekend en verwerkt in de aanvaardbare kosten van de zorgaanbieder.

De definitieve vaststelling van de nieuwe kapitaallastenvergoeding vindt plaats op basis van de nacalculatie van jaar t zoals deze uiterlijk op 1 juni van jaar t+1 bij de NZa wordt ingediend op grond van de Beleidsregel nacalculatie en de Regeling informatieverstrekking vaststelling aanvaardbare kosten AWBZ.

4.7 Investerings in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en programmatuur

In de NHC is thans nog geen vergoeding voor kosten van medische en overige inventarissen en computerapparatuur en -programmatuur opgenomen. De vergoeding voor kosten van medische en overige inventarissen en computerapparatuur en - programmatuur worden genormeerd opgenomen in de aanvaardbare kosten ingevolge artikel 10 en 11 van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders. Zodra de NHC voor inventaris is vastgesteld zal hiervoor een nader invoertraject worden bepaald.

5. Kapitaallasten dagbesteding

5.1 (Opslag) kapitaallasten dagbesteding

De (opslag) kapitaallasten dagbesteding, met uitzondering van de kapitaallasten dagbesteding kind GHZ, vallen in 2012 niet onder het invoertraject. Met ingang van 2013 zal ook voor deze kapitaallasten dagbesteding het invoertraject uit tabel 1 gaan gelden.

5.2 Correctie voor NHC-dagbesteding

In 2012 vindt een correctie plaats voor de kapitaallasten dagbesteding die zowel via de NHC van een intramurale prestatie inclusief dagbesteding als via de opslag kapitaallasten dagbesteding worden bekostigd. De correctie heeft tot doel dubbele bekostiging te voorkomen.

De correctie heeft betrekking op de prestaties inclusief dagbesteding ingevolge de Beleidsregel Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten waarvoor de prestatie opslag kapitaallasten dagbesteding is afgesproken.

De correctie bestaat in 2012 uit:

$$C = -10\% * \sum(Z * N)$$

- C = correctie
 Z = prestatie inclusief dagbesteding met opslag kapitaallasten dagbesteding
 N = NHC inclusief dagbesteding – NHC exclusief dagbesteding

Kenmerk
CA-300-494

Pagina
6 van 20

De correctie wordt door de NZa verwerkt in de aanvaardbare kosten 2012.

5.3 Compensatie afbouw kapitaallasten dagbesteding

De compensatie in 2012 heeft betrekking op de afbouw van 10% van kapitaallasten dagbesteding die bekostigd worden ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders en waarvoor geen kapitaallasten dagbesteding is afgesproken ingevolge de artikelen 6.3 en 6.4 van de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ. De compensatie wordt berekend door het aantal prestaties dagbesteding waarvoor geen prestatie kapitaallasten dagbesteding is afgesproken, te vermenigvuldigen met 10% van de maximum beleidsregelwaarde van de prestaties kapitaallasten dagbesteding volgens tabel 2. Het aantal prestatie dagbesteding wordt hierbij berekend door het totaal afgesproken aantal dagdelen dagbesteding te verminderen met het aantal afgesproken dagdelen kapitaallasten dagbesteding. Dit gebeurt per (sub)sector (VG, LG, ZG, GGZ).

De compensatie bestaat in 2012 uit:

$$C_m = 10\% * \sum((A-B) * P)$$

- C_m = compensatie
 A = prestatie dagbesteding (aantal dagdelen)
 B = prestatie kapitaallasten dagbesteding (aantal dagdelen)
 P = maximum beleidsregelwaarde kapitaallasten dagbesteding

De compensatie wordt door de NZa verwerkt in de aanvaardbare kosten 2012.

Tabel 2: Kapitaallasten dagbesteding

Prestatie	Prestatiecode	Totaalwaarde per dagdeel
Kapitaallasten dagbesteding VG	H978	€ 10,23
Kapitaallasten dagbesteding LG	H979	€ 14,78
Kapitaallasten dagbesteding ZG	H980	€ 10,94
Kapitaallasten dagbesteding GGZ	H999	€ 7,11

5.4 Compensatie afbouw kapitaallasten volledig pakket thuis (VPT)

De compensatie in 2012 heeft betrekking op de afbouw van 10% van kapitaallasten dagbesteding die bekostigd worden ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders en waarvoor geen opslag kapitaallasten dagbesteding is afgesproken ingevolge de Beleidsregel volledig pakket thuis. De compensatie wordt berekend door het aantal prestaties VPT inclusief dagbesteding waarvoor geen prestatie kapitaallasten dagbesteding is afgesproken te vermenigvuldigen met 10% van de bedragen behorende bij de prestaties opslag kapitaallasten dagbesteding VPT volgens tabel 3.

Het aantal prestaties VPT inclusief dagbesteding wordt berekend door het totaal afgesproken aantal dagen VPT inclusief dagbesteding te verminderen met het aantal afgesproken dagen opslag kapitaallasten dagbesteding. Dit gebeurt per (sub)sector (VG, LG, ZG, GGZ, V&V).

Kenmerk
CA-300-494

Pagina
7 van 20

De compensatie bestaat in 2012 uit:

$$C_m = 10\% * \sum((V-D)*P)$$

C_m = compensatie
V = prestatie VPT inclusief dagbesteding (aantal dagen)
D = prestatie opslag kapitaallasten dagbesteding (aantal dagen)
P = bedragen opslag kapitaallasten dagbesteding (tabel 3)

De compensatie wordt door de NZa verwerkt in de aanvaardbare kosten 2012.

Tabel 3: Opslag kapitaallasten dagbesteding VPT

Prestatie	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
V&V	V929	€ 7,04
VG	V930	€ 13,15
LG	V931	€ 14,78
ZG	V932	€ 14,07
1GGZ-C	V933	€ 4,37
2GGZ-C	V934	€ 4,27
3GGZ-C	V935	€ 4,37
4GGZ-C	V936	€ 4,07
5GGZ-C	V937	€ 4,88
6GGZ-C	V938	€ 3,86

5.5 Vaststelling compensatie en correctie

De compensatie en correctie voor dagbesteding wordt definitief vastgesteld op basis van de gerealiseerde en rechtmatige productie bij de nacalculatie van jaar t zoals deze uiterlijk op 1 juni van jaar t+1 bij de NZa wordt ingediend.

Voor de compensatie en correctie geldt de productieafspraken geldt als bovengrens.

5.6 Kapitaallasten dagbesteding kind GHZ

Uitgesloten van de correctie (artikel 5.2) en de compensatie (artikel 5.3 en 5.4) zijn de prestaties waarvoor reeds vergoeding voor kapitaallasten dagbesteding kind GHZ uit de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ (CA 300-499) wordt ontvangen. Deze prestaties vallen wel onder het invoertraject.

6. Invoertraject integrale tarieven Zvw-zorg en forensische zorg

6.1 Voor bestaande zorgaanbieders, die naast intramurale AWBZ zorg ook intramurale zorg ingevolge Zvw en/of forensische zorg leveren, geldt een afwijkend invoertraject.

6.2 Voor bestaande zorgaanbieders als bedoeld in artikel 3.1 worden de kapitaallasten, ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders, voor AWBZ-zorg, Zvw-zorg en/of forensische zorg in totaliteit vastgesteld in de AWBZ-rekenstaat van de zorgaanbieder.

6.3 Het budget kapitaallasten van jaar t wordt toegerekend aan AWBZ, Zvw en/of forensische zorg volgens de procentuele verhouding van de financiële waarde van de intramurale omzet exclusief kapitaallasten en kosten inventaris van jaar t-2 van AWBZ-zorg, Zvw-zorg en/of forensische zorg.

Kenmerk
CA-300-494

Pagina
8 van 20

6.4 De financiële waarde van de intramurale omzet, zoals bedoeld in artikel 6.3, wordt in het budgetformulier AWBZ voor de eerste budgetronde van jaar t door de zorgaanbieder opgegeven.

6.5 Wanneer door de bestaande zorgaanbieder, zorgkantoor en/of het Ministerie van Veiligheid & Justitie (V&J) een andere procentuele verhouding noodzakelijk wordt geacht, kan hiertoe door genoemde partijen een gezamenlijk verzoek worden ingediend bij de NZa. De indiening dient gelijktijdig met het budgetformulier AWBZ voor de eerste budgetronde plaats te vinden en meeondertekend te zijn door de betrokken partijen.

6.6 Wanneer in het budgetformulier de splitsing zoals aangeven in artikel 6.4 niet is aangegeven, of wanneer van één van de partijen een handtekening ontbreekt bij een verzoek op basis van artikel 6.5, zal worden uitgegaan van een verdeling op basis van de normatieve vierkante meters voor AWBZ, Zvw en forensische zorg zoals deze zijn opgenomen in de rekenstaat van t-1 met als uiterste datum 31 oktober t-1.

6.7 Een eenmaal vastgestelde verhouding voor jaar t ingevolge artikelen 6.4 tot met 6.6, wordt niet herzien. Ook niet indien er op een later moment realisatiecijfers beschikbaar komen.

6.8 Wanneer op 1 juni jaar t+1 voor de Zvw en voor forensische zorg een NHC per prestatie zijn vastgesteld, zal op basis van de verhoudingen van de gerealiseerde productie jaar t vermenigvuldigd met de bijbehorende NHC een verdeling worden gemaakt van de kapitaallasten naar AWBZ, Zvw en forensische zorg. De artikelen 6.3 tot en met 6.7 zijn dan niet meer van toepassing.

6.9 De kapitaallasten AWBZ zijn onderdeel van het invoermodel zoals beschreven in artikel 4. Voor de ingevolge artikelen 6.3 tot en met 6.8 berekende deel van de kapitaallasten dat betrekking heeft op Zvw en forensische zorg geldt voor 2012 dat deze voor 100% worden vergoed.

6.10 Voor de kapitaallasten Zvw en forensische zorg geldt het voornemen om per 2013 het invoertraject nader vast te stellen.

6.11 De kapitaallasten die toegerekend worden aan de Zvw ingevolge artikelen 6.3 tot met 6.7 worden doorbelast vanuit het AWBZ-budget naar het Zvw-budget van de bestaande zorgaanbieder.

De kosten voor inventaris worden doorbelast vanuit het AWBZ-budget naar het Zvw-budget van de bestaande zorgaanbieder op grond het procentuele aandeel Zvw.

De doorbelasting naar de Zvw voor jaar t vindt plaats bij afhandeling van de budgetronde van jaar t. De doorbelasting naar de Zvw wordt hierna niet meer herzien. Het budget kapitaallasten en kosten inventaris wat toegerekend wordt aan de Zvw staat hiermee vast. Wijzigingen van het budget kapitaallasten en kosten inventaris worden bij de herschikkingsronde en de nacalculatie van jaar t toegerekend aan AWBZ en forensische zorg op basis van de onderlinge verhouding.

6.12 Kapitaallasten forensische zorg

Voor kapitaallasten forensische zorg geldt dat deze tot het moment van overheveling naar de begroting van het Ministerie van Veiligheid & Justitie (V&J) bekostigd worden vanuit de AWBZ.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

9 van 20

7. NHC en contracteerruimte

Het budget NHC gaat in toenemende mate op basis van onderstaande tabel onderdeel uitmaken van de regionale contracteerruimte. De Beleidsregel contracteerruimte is derhalve van overeenkomstige toepassing. De in tabel 4 opgenomen percentages van het budget NHC zullen worden getoetst aan de contracteerruimte en bij een eventuele overschrijding van de contracteerruimte als bedoeld in artikel 10 van de Beleidsregel contracteerruimte worden betrokken bij de correctie.

Tabel 4: Budget NHC in contracteerruimte

Jaar	Budget NHC	Resterende %
2011	0%	100%
2012	10%	90%
2013	20%	80%
2014	30%	70%
2015	50%	50%
2016	70%	30%
2017	85%	15%
2018	100%	0%

8. Declaratie

Declaratie vindt plaats op basis van de afgesproken intramurale zorgprestaties en de dagbesteding kind GHZ inclusief het in tabel 1 van artikel 4 opgenomen percentage budget NHC van dat jaar. De Regeling declaratie AWBZ-zorg is van overeenkomstige toepassing.

9. Vaststelling en inhoud sluittarief

Op grond van de in de budgettrondes en de nacalculatie door de bestaande zorgaanbieder en het zorgkantoor ingediende productieafspraken voor intramurale zorgprestaties stelt de NZa een sluittarief vast. Dit sluittarief is mede gebaseerd op het budget kapitaallasten met inachtneming van het resterende percentage kapitaallasten van dat jaar zoals opgenomen in tabel 4 van artikel 7 van deze beleidsregel en de vergoeding investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en programmatuur

Aanvullende productieafspraken ingediend na de uiterste inzenddatum van 31 oktober van jaar t kunnen op grond van de Beleidsregel contracteerruimte niet meer leiden tot een mutatie van de aanvaardbare kosten van jaar t. Eventuele correcties in verband met overschrijding van de contracteerruimte zullen worden verwerkt in het sluittarief. De Beleidsregel aanvaardbare kosten is van overeenkomstige toepassing.

10. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2012 en vervalt met ingang van 1 januari 2018.

Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2011, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 januari 2012.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) bestaande zorgaanbieders'.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

10 van 20

TOELICHTING

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

11 van 20

Algemeen

Tot 2009 was sprake van een bouwregime met een vergunningprocedure via de overheid (het College Bouw Zorginstellingen: CBZ). Zorgaanbieders liepen geen risico over de kosten van hun zorggebouwen. Nadat zij hun bouwplannen ter goedkeuring hadden voorgelegd aan de overheid, kregen zij alle kosten die daarmee samenhangen vergoed, ook als niet alle capaciteit werd benut/'bewoond'. De beoordeling van de aanvaardbaarheid van bouwkundige investeringen was tot de afschaffing van het bouwregime voorzien bij wet in formele zin, de WTZi. De verhouding tussen WTZi en Wmg op dit punt was dat investeringen en investeringsbedragen die op grond van de WTZi na toetsing van een individuele aanvraag (door de overheid) als aanvaardbaar waren aangemerkt, voor de tariefstelling door de NZa een gegeven was. Dezelfde verhouding bestond voorheen tussen Wet ziekenhuisvoorzieningen en Wet tarieven gezondheidszorg.

Met ingang van 2009 is het bouwregime afgeschaft waarbij is aangekondigd dat binnen afzienbare tijd zou worden overgegaan op bekostiging via integrale tarieven. Door afschaffing van het bouwregime is een groot aantal administratieve lasten (in de zin van vergunningenprocedure) weggenomen. Zorgaanbieders hebben nu meer ruimte dan voorheen om zelf keuzes te maken omtrent te realiseren zorggebouwen die tegemoet komen aan de woonwensen van hun cliënten èn aan wensen van professionals in de zorg ten aanzien van kwalitatief hoogwaardige en efficiënte zorgverlening. De aanbieders kunnen op dit moment hun huisvestingsplannen echter niet goed uitwerken, omdat zij niet exact weten welke vergoeding zij voor hun huisvesting – in de toekomst- zullen ontvangen. Deze onzekerheid en onduidelijkheid wordt weggenomen met de invoering van de normatieve huisvestingscomponent (NHC).

Op grond van de Aanwijzing MC-U-3072370 worden met ingang van 1 januari 2012 in de AWBZ, in de intramurale langdurige zorg, integrale tarieven ingevoerd. Integrale tarieven zijn tarieven waarin naast de vergoeding voor het zorgzwaartepakket ook een normatieve vergoeding, de normatieve huisvestingscomponent, voor de huisvesting passend bij dat zorgzwaartepakket is opgenomen. Met de invoering van de ZZP's met ingang van 2009 is een eerste stap gezet in bekostiging op basis van prestaties en productie. Vanaf 2012 worden bestaande zorgaanbieders in toenemende geleidelijke mate ook voor hun huisvesting bekostigd op basis van hun prestaties en productie.

Invoering van integrale tarieven gebeurt derhalve niet per direct. Zorgaanbieders gaan – zoals aangegeven – geleidelijk over naar een productieafhankelijke vergoeding voor huisvesting. Om die reden beschrijft deze beleidsregel het overgangsregime dat in de periode van 2012 tot en met 2017 van toepassing zal zijn op aanbieders die reeds op 31 december 2011 intramurale langdurige AWBZ-zorg leverden aan cliënten en voor kapitaallasten reeds voor 31 december 2011 een vergoeding ontvingen op grond van de (als toen geldende) Beleidsregel kapitaallasten (met ingang van 1 januari 2012 genaamd Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders).

Uitdrukkelijk zij vermeld dat dit overgangstraject derhalve uitsluitend geldt voor zorgaanbieders die hun werkwijze dienen aan te passen aan deze nieuwe systematiek omdat zij tot 1 januari 2012 een vaste vergoeding ontvingen voor kapitaallasten.

Kenmerk
CA-300-494
Pagina
12 van 20

Deze zorgaanbieders kunnen gebruik maken van de overgangsregeling die wordt beschreven in deze beleidsregel. Nieuwe zorgaanbieders, dat wil zeggen, zorgaanbieders die voor 31 december 2011 nog geen vaste vergoeding voor intramurale kapitaallasten ontvingen op grond van de Beleidsregel kapitaallasten, kunnen geen gebruik maken van deze overgangsregeling. Deze zorgaanbieders hoeven immers hun werkwijze niet aan te passen aan de nieuwe systematiek, zij zijn vanaf 1 januari 2012 nieuw en kunnen zonder overgangsperiode, direct de NHC-tarieven in rekening gaan brengen. Voor deze nieuwe zorgaanbieders is direct sprake van productieafhankelijke integrale tarieven, zonder overgangstraject. In de Beleidsregel invoering tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en inventaris nieuwe zorgaanbieders wordt beschreven op welke wijze de bekostiging van nieuwe zorgaanbieders plaats zal gaan vinden en welke tarieven door hen in rekening kunnen worden gebracht.

De NZa benadrukt dat een zorgaanbieder die onroerend goed en/of zorg of dienst in de zin van de AWBZ van een bestaande zorgaanbieder overneemt tevens wordt beschouwd als bestaande zorgaanbieder. Het is uitdrukkelijk niet de bedoeling dat bestaande zorgaanbieders een nieuwe rechtspersoon oprichten waaraan onroerend goed wordt verkocht en door welke rechtspersoon voorts tevens de zorgactiviteiten worden overgenomen om te kunnen worden beschouwd als nieuwe zorgaanbieder.

Voorts wijst de NZa erop dat dit tevens geldt voor bestaande zorgaanbieders die hun onroerend goed verkopen aan bijvoorbeeld een woningbouwcorporatie waarna via een huurcontract de panden worden teruggehuurd en de zorg of dienst krachtens AWBZ worden overgenomen teneinde te kunnen worden beschouwd als nieuwe zorgaanbieder. Ook in dit geval beschouwt de NZa de partij die na de vervreemding de zorg verleent, maar dan in de hoedanigheid van huurder, als bestaande zorgaanbieder.

Zoals reeds aangegeven beschrijft deze beleidsregel het overgangstraject naar integrale tarieven, van aanvraag tot vaststelling.

Artikelsgewijs

Artikel 1 Reikwijdte

Hoewel de reikwijdte van deze beleidsregel in feite beperkt is tot de zorgaanbieders van intramurale, AWBZ-bekostigde zorg, gaat artikel 6, over de wijze waarop zorgaanbieders die curatieve geestelijke gezondheidszorg en/of forensische zorg leveren, in combinatie met verblijf, in de toekomst te maken zullen gaan krijgen met een normatieve vergoeding van kapitaallasten. Overigens zullen de hier bedoelde zorgaanbieders van intramurale AWBZ-zorg vaak eveneens zorgaanbieders zijn van curatieve GGZ en/of forensische zorg (met verblijf). In die zin – en beperkt tot artikel 6 – is deze beleidsregel dus ook op laatstgenoemde categorie zorgaanbieders van toepassing. Overigens zijn op deze categorie zorgaanbieders, naast het inhoudelijke artikel 6, ook de artikelen 2 (doelomschrijving) en 10 (inwerkingtreding) van deze beleidsregel van toepassing.

Artikel 2 Doel van de beleidsregel

Het doel van deze beleidsregel is de zorgvuldige en gefaseerde invoering van de NHC's gedurende de periode van 1 januari 2012 tot 1 januari 2018.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

13 van 20

*Artikel 3 Begripsbepalingen**Artikel 3.1 Bestaande zorgaanbieders*

In de algemene inleiding is reeds uiteengezet dat deze beleidsregel en derhalve het invoertraject expliciet niet van toepassing is op nieuwe zorgaanbieders die voor 31 december 2011 nog geen budget kapitaallasten op grond van de Beleidsregel kapitaallasten ontvingen. Op nieuwe zorgaanbieders is de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en inventaris nieuwe zorgaanbieders van toepassing.

Artikel 3.5 Budget kapitaallasten

Het budget kapitaallasten bestaat uit de kapitaallasten van productie waarvoor een NHC is vastgesteld.

Artikel 3.6 Voordeel budgettair bouwen

Het door het toenmalige CBZ (College bouw zorginstellingen) berekende voordeel budgettair bouwen maakt onderdeel uit van het invoertraject omdat het totale budget aan kapitaallasten op 31 december 2011 zal worden afgebouwd teneinde in 2018 volledig over te kunnen gaan op invoering van integrale tarieven. In de opbouw van de NHC is rekening gehouden met een vergoeding voor budgettair bouwen. Een individuele, niet van productie afhankelijke, vergoeding na 2018 past derhalve niet in het eindscenario waarin sprake is van normatieve integrale tarieven en aldus van bekostiging op grond van prestaties en productie. Reden waarom deze post gedurende het overgangstraject zal worden afgebouwd.

Artikel 3.7 Voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten

Het budget kapitaallasten wordt gecorrigeerd voor de post voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten, om dubbele bekostiging van kapitaallasten te voorkomen.

De voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten wordt met ingang van 2012 afgebouwd ingevolge de Beleidsregel afbouw voorlopige mutatie in verband met extramurale kapitaallasten (CA-300-465). Voor een verdere toelichting op deze post verwijst de NZa naar deze beleidsregel.

Artikel 3.8 Voorlopige budgetmutatie

De voorlopige budgetmutatie is de verwachte stijging/daling van de nacalculeerbare kapitaallasten van jaar t op basis van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders. Vooruitlopend op de vaststelling van de definitieve nacalculatie kan in de budgetronde voor jaar t de voorlopige budgetmutatie opgeven worden.

Artikel 3.9 Kapitaallasten dagbesteding

De kapitaallasten dagbesteding betreft kapitaallasten voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een VG-ZZP, LG-ZZP, ZG-ZZP of GGZ-ZZP waarvan de kapitaallasten voor de dagbesteding van de betreffende zorgaanbieder in 2011 reeds waren genormeerd door de opslag kapitaallasten uit de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaarte pakketten CA-300-476, of op basis van de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ CA-300-499 (met uitzondering van de prestatie kapitaallasten dagbesteding kind GHZ).

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

14 van 20

Artikel 3.10 Budget NHC bestaande zorgaanbieders

Het budget NHC bestaat uit de normatieve kapitaallastenvergoeding voor productie waarvoor een NHC is vastgesteld.

Artikel 4 Invoertraject integrale tarieven AWBZ

Artikel 4.1 Verloop Invoertraject

Allereerst is van belang op te merken dat de gebruikelijke contracteercyclus op grond van de Beleidsregel contracteerruimte en de Beleidsregel nacalculatie niet zal wijzigen en voor de vaststelling van de nieuwe kapitaallastenvergoeding aldus van belang blijft.

In tabel 1 is aangegeven op welke wijze het budget kapitaallasten afneemt en het budget NHC toeneemt.

Artikel 4.2 Indiening budget NHC en budget kapitaallasten

Op grond van de Beleidsregel contracteerruimte dienen zorgkantoor en zorgaanbieder een productieafspraken in bij de NZa uiterlijk 31 oktober van jaar t-1 (budgetronde 1). Op 31 oktober van jaar t kunnen zorgkantoren en zorgaanbieders terzake een herschikkingsverzoek indienen bij de NZa. Doordat de NHC's zijn gerelateerd aan de intramurale productie wordt in budgetronde en de herschikkingsronde op die wijze tevens een aanvraag voor een budget NHC bij de NZa ingediend.

Voor het budget kapitaallasten wijzigt er in beginsel niet veel. Wanneer sprake is van een wijziging in de hoogte van de kapitaallasten op grond van de beleidsregel kapitaallasten kunnen zorgaanbieder en zorgkantoor dit aan de NZa door te geven in de budgetronde. De wijziging zal als voorlopige budgetmutatie worden opgenomen in de aanvaardbare kosten. In de periode tussen de budgetronde en de herschikkingsronde worden nacalculaties verwerkt van voorgaande jaren (t-1, etc.). Wanneer hierdoor de kapitaallasten wijzigen van jaar t, wordt deze wijziging meegenomen in het budget kapitaallasten bij de herschikkingsronde.

Bij de afhandeling van budgetronde en de herschikkingsronde wordt de nieuwe kapitaallastenvergoeding berekend en verwerkt in de aanvaardbare kosten van de zorgaanbieder.

Artikel 4.3 Vaststelling budget kapitaallasten

Het budget kapitaallasten van jaar t wordt definitief vastgesteld bij indiening van de nacalculatie van jaar t op grond van de Beleidsregel nacalculatie

Artikel 4.4 Vaststelling budget NHC

Zorgaanbieder en zorgkantoor dienen uiterlijk op 1 juni van jaar t+1 de nacalculatie van jaar t op de gerealiseerde productie in. Op basis van deze gegevens wordt het budget NHC definitief vastgesteld. Hierbij geldt wel dat het budget NHC niet meer kan bedragen dan het budget NHC op basis van de productieafspraken van budgetronde 1 en de herschikkingronde.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

15 van 20

Artikel 4.5 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding

Een voorbeeld:

Het budget kapitaallasten is ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieder 100 en het budget NHC is 120. Dan is voor 2012 de nieuwe kapitaallastenvergoeding 102 ($90\% \cdot 100 + 10\% \cdot 120$).

Artikel 4.6 Vaststelling nieuwe kapitaallastenvergoeding

Bij de afhandeling van de nacalculatie van jaar t wordt de nieuwe kapitaallastenvergoeding van jaar t definitief vastgesteld.

Artikel 4.7 Investeringsnormen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en programmatuur

In het NHC-tarief is geen vergoeding opgenomen voor de kosten van investeringen in inventaris. Zolang er geen aan de ZZP gerelateerde investeringsnormen voor inventaris zijn worden de huidige normen gecontinueerd en vindt over de kosten van inventaris geen afbouw van de oude regeling plaats. Momenteel wordt onderzoek verricht naar de norm voor inventaris. Zodra de resultaten van dit onderzoek bekend zijn en derhalve tarieven voor inventaris per zorgzwaarte pakket kunnen worden vastgesteld zal het invoertraject voor inventaris worden bepaald.

*Artikel 5. Kapitaallasten dagbesteding**Artikel 5.1 (Opslag) Kapitaallasten dagbesteding*

De prestaties opslag kapitaallasten dagbesteding uit de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en de prestaties kapitaallasten dagbesteding uit de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer zijn reeds genormeerd. Deze prestaties worden niet meegenomen in het invoertraject per 2012.

De genormeerde prestaties kapitaallasten dagbesteding worden nog niet meegenomen in het invoertraject, omdat de uitgangspunten verschillen en pas per 2013 overgegaan kan worden op harmonisatie. De uitgangspunten voor deze prestaties verschillen van de uitgangspunten in de Aanwijzing integrale tarieven langdurige zorg en gehele AWBZ. Hierbij kan gedacht worden aan looptijd, rente etc. Daarnaast is in de component dagbesteding binnen de NHC nog geen norm voor inventariskosten opgenomen, in tegenstelling tot de huidige prestaties voor de kapitaallasten voor dagbesteding waarin de inventariskosten wel zijn opgenomen.

De harmonisatie van de uitgangspunten en het toevoegen van een norm voor inventaris is voorzien voor 2013. Tot die tijd worden de huidige prestaties kapitaallasten dagbesteding nog gehandhaafd. Vanaf 2013 worden de prestaties ondergebracht in het invoertraject waarbij de prestaties geleidelijk worden vervangen door de module dagbesteding op basis van de nieuwe NHC's.

Om te zorgen dat zorgaanbieders in 2012 geen kapitaallasten tekort komen of dubbel ontvangen wordt een correctie en/of een compensatie doorgevoerd. Deze zijn beschreven in artikel 5.2, 5.3, 5.4. De artikelen kunnen van toepassing zijn als een zorgaanbieder kapitaallasten voor de dagbesteding ontvangt op basis van de volgende beleidsregels:

- Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten (artikel 5.2)
- Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer (artikel 5.3)
- Beleidsregel volledig pakket thuis (artikel 5.4)

Artikel 5.2 Correctie voor NHC dagbesteding

Dit artikel is bedoeld voor zorgaanbieders die de prestaties opslag kapitaallasten dagbesteding afspreken via de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven ZZP's. Deze zorgaanbieders krijgen voor (een deel van) de geleverde ZZP's geen nacalculeerbare kapitaallasten maar de opslag kapitaallasten dagbesteding. Dit deel van de kapitaallasten is dus al genormeerd en gaat niet meer mee in het invoertraject. Voor deze ZZP's is het dus ook niet nodig om een NHC inclusief de module dagbesteding te ontvangen. Als zorgaanbieders deze module dagbesteding van de NHC zouden ontvangen dan zou een deel dubbel worden bekostigd. Immers de zorgaanbieder ontvangt dan voor de cliënt de opslag kapitaallasten dagbesteding voor 100% (deze gaat niet mee in het invoertraject) en de module dagbesteding NHC voor 10%. Om te zorgen dat er geen dubbele bekostiging ontstaat, wordt voor de ZZP's waarvoor al een genormeerde opslag kapitaallasten is afgesproken, geen module dagbesteding NHC in de aanvaardbare kosten opgenomen. Hiervoor wordt dus een correctie doorgevoerd. Het gaat hierbij alleen om de module dagbesteding NHC en niet om de rest van de NHC. In het budgetformulier 2012 wordt opgevraagd voor welke ZZP's reeds een opslag kapitaallasten dagbesteding is afgesproken, zodat de correctie berekend kan worden.

	2012
ZZP's incl. dagbesteding waarvoor geen 'opslag kapitaallasten dagbesteding' is afgesproken	90% nacalculeerbare kapitaallasten + 10% NHC inclusief module dagbesteding
ZZP's incl. dagbesteding waarvoor de 'opslag kapitaallasten dagbesteding' is afgesproken	90% nacalculeerbare kapitaallasten (dagbesteding niet in opgenomen) + 10% NHC excl. module dagbesteding + 100% opslag kapitaallasten dagbesteding

Artikel 5.3 Compensatie afbouw kapitaallasten dagbesteding

Dit artikel is bedoeld voor zorgaanbieders die de dagbestedingprestaties afspreken voor intramurale cliënten en voor deze dagbesteding nacalculeerbare kapitaallasten ontvangen. De nacalculeerbare kapitaallasten worden volgens het invoertraject geleidelijk afgebouwd. In 2012 wordt 90% van de nacalculeerbare kapitaallasten in de aanvaardbare kosten opgenomen.

Tegelijkertijd ontvangen deze zorgaanbieders geen vergoeding voor de dagbesteding op basis van de NHC. Er is immers nog geen module dagbesteding NHC inclusief een inventarisnorm. Om te zorgen dat de afbouw van 10% van de nacalculeerbare kapitaallasten gecompenseerd wordt in 2012, wordt 10% van de huidige genormeerde prestatie kapitaallasten dagbesteding opgenomen in de aanvaardbare kosten. Deze compensatie geldt voor alle dagdelen dagbesteding voor intramurale cliënten, waarvoor geen prestatie kapitaallasten dagbesteding is afgesproken. In het budgetformulier 2012 wordt berekend voor hoeveel dagdelen dagbesteding de genormeerde kapitaallasten dagbesteding niet zijn afgesproken en op basis daarvan wordt de compensatie berekend.

	2012
Dagdelen dagbesteding waarvoor geen 'kapitaallasten dagbesteding' is afgesproken	90% nacalculeerbare kapitaallasten + 10% prestatie kapitaallasten dagbesteding
Dagdelen dagbesteding waarvoor 'kapitaallasten dagbesteding' is afgesproken	100% prestatie kapitaallasten dagbesteding

Artikel 5.4 Compensatie afbouw kapitaallasten dagbesteding volledig pakket thuis

Dit artikel is bedoeld voor zorgaanbieders die VPT's inclusief dagbesteding leveren en voor de dagbesteding nacalculeerbare kapitaallasten ontvangen. Het gaat hierbij uitsluitend om de kapitaallasten voor dagbesteding omdat de overige woonlasten door de cliënt zelf worden bekostigd. De nacalculeerbare kapitaallasten voor de dagbesteding worden volgens het invoertraject geleidelijk afgebouwd. In 2012 wordt 90% van de nacalculeerbare kapitaallasten in de aanvaardbare kosten opgenomen. Tegelijkertijd ontvangen deze zorgaanbieders geen vergoeding voor de dagbesteding op basis van de NHC. Er is immers nog geen module dagbesteding NHC inclusief een inventarisnorm. Om te zorgen dat de afbouw van 10% van de nacalculeerbare kapitaallasten dagbesteding gecompenseerd wordt in 2012, wordt 10% van de huidige genormeerde prestatie kapitaallasten dagbesteding opgenomen in de aanvaardbare kosten. Deze compensatie geldt voor alle dagen VPT inclusief dagbesteding, waarvoor geen prestatie opslag kapitaallasten dagbesteding is afgesproken. In het budgetformulier 2012 wordt berekend voor hoeveel dagen de genormeerde kapitaallasten dagbesteding niet zijn afgesproken en op basis daarvan wordt de compensatie berekend.

	2012
Dagen VPT inclusief dagbesteding waarvoor geen 'opslag kapitaallasten dagbesteding' is afgesproken	90% nacalculeerbare kapitaallasten + 10% prestatie kapitaallasten dagbesteding
Dagen VPT inclusief dagbesteding waarvoor de 'opslag kapitaallasten dagbesteding' is afgesproken	100% prestatie kapitaallasten dagbesteding

Artikel 5.5 Kapitaallasten dagbesteding kind GHZ

Artikel 5.2, 5.3 en 5.4 zijn niet van toepassing op zorgaanbieders die de (opslag) kapitaallasten dagbesteding kind GHZ ontvangen voor zorg aan kinderen (Kinderdagcentra). Voor deze zorgaanbieders geldt het invoertraject integrale tarieven AWBZ dat beschreven is in artikel 4.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

18 van 20

*Artikel 6. Invoertraject integrale tarieven Zvw-zorg en/of forensische zorg**Artikel 6.1 en 6.2*

Sommige zorgaanbieders (voornamelijk GGZ) leveren naast intramurale AWBZ zorg ook intramurale Zvw-zorg en/of intramurale zorg die door het Ministerie van Veiligheid en Justitie (V&J) wordt ingekocht. De kapitaallasten van een dergelijke zorgaanbieder worden in totaliteit nagecalculeerd in het AWBZ-budget. Het deel dat toegerekend wordt aan de Zvw wordt vervolgens doorbelast naar het Zvw budget. Voor de invoering van de NHC's in de AWBZ zal daarom de kapitaallasten gesplitst moeten worden, zodat deze gerelateerd kunnen worden aan de bijbehorende NHC-waarde ten behoeve van het invoertraject.

Artikel 6.3, 6.5, 6.6 en 6.8

Binnen de curatieve GGZ en de forensische zorg is nog geen normatieve huisvestingscomponent vastgesteld. Zorgaanbieders die zowel AWBZ-zorg als ZVW-zorg als forensische zorg leveren ontvangen voor de AWBZ zorg de nieuwe kapitaallastenvergoeding volgens de in deze beleidsregel opgenomen invoeringsregeling. Voor de curatieve GGZ en forensische zorg blijft de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders volledig van toepassing.

Hiervoor wordt een onderscheid gemaakt tussen kapitaallasten voor de AWBZ, de Zvw en forensische zorg. Dit gebeurt op basis van de intramurale omzetverdeling zonder kapitaallasten van jaar t-2 over AWBZ, Zvw en forensische zorg. Wanneer deze verdeling niet passend is kan in het productieafspraken formulier hiervan beargumenteerd van worden afgeweken wanneer partijen hier overeenstemming over hebben. Indien partijen hierover geen overeenstemming hebben, wordt uitgegaan van de verdeling van de normatieve meters AWBZ, Zvw en forensische zorg, zoals deze in de rekenstaat worden vermeld. De normatieve meters AWBZ worden berekend door de bedden in de AWBZ rekenstaat te vermenigvuldigen met de bijbehorende norm. De normatieve meters Zvw worden berekend door de bedden in de Zvw rekenstaat te vermenigvuldigen met de bijbehorende norm. De normatieve meters forensische zorg worden berekend door de bedden forensische zorg (strafrechtelijk) in de AWBZ rekenstaat te vermenigvuldigen met de bijbehorende norm.

Rekenvoorbeeld: de kapitaallasten ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten is 100. De verdeling over AWBZ, Zvw en Justitie op basis van omzet is voor AWBZ 20, voor Zvw 60 en voor forensische zorg 20. Het NHC-budget op basis van de AWBZ productie is 24. De nieuwe kapitaallastenvergoeding AWBZ is 20,4 ($90\% \cdot 20 + 10\% \cdot 24$). De kapitaallasten voor Zvw en intramurale forensische zorg bedragen 60 en 20.

Artikel 6.11

Bij de budgetronde wordt het budget kapitaallasten bepaald en het Zvw deel wordt doorbelast naar de Zvw rekenstaat. Bij de herschikkingsronde en de nacalculatie wordt het Zvw deel niet opnieuw berekend, omdat wijzigingen in de doorbelaste kapitaallasten Zvw niet tijdig kunnen worden doorgevoerd. De afrekening in DBC's in de Zvw wordt hierdoor verstoord.

Wijzigingen van het budget kapitaallasten bij de herschikkingsronde en de nacalculatie worden daarom toegerekend aan AWBZ en forensische zorg op basis van de onderlinge verhouding. De verhouding tussen AWBZ, Zvw en/of forensische zorg wordt ingevolge artikelen 6.4 tot met 6.6 vastgesteld en niet herzien (artikel 5.7).

Dit houdt het volgende in:

Stel verhouding AWBZ, Zvw en forensische zorg is respectievelijk 30%, 60% en 10%. Budget kapitaallasten en inventaris is 10.000 bij budgetronde. De verdeling is dan 3.000 AWBZ, 6.000 Zvw en 1.000 forensische zorg. Bij de herschikkingsronde en/of de nacalculatie is het budget kapitaallasten en inventaris 11.000.

De verdeling is dan:

- 6.000 Zvw, want deze staat vast
- $3.750 \text{ AWBZ } (11.000 - 6.000) * (3.000 / (3.000 + 1.000))$
- $1.250 \text{ forensische zorg } (11.000 - 6.000) * (1.000 / (3.000 + 1.000))$

Artikel 6.12 Kapitaallasten forensische zorg

De kapitaallasten intramurale forensische zorg worden vooralsnog uit het AWBZ-budget bekostigd, totdat voor deze kapitaallasten ook een invoertraject wordt vastgesteld. Ingevolge deze beleidsregel is er voor 2012 geen invoertraject voor kapitaallasten intramurale forensische zorg en worden de aan V&J toegerekende kapitaallasten vergoed op basis van de Beleidsregel kapitaallasten.

Bij vaststelling van een NHC voor intramurale forensische zorg zal het invoertraject voor intramurale forensische zorg worden bepaald.

Artikel 7. NHC en contracteerruimte

De NHC's en de opslag kapitaallasten dagbesteding kind GHZ maken vanaf 1 januari 2012 gedeeltelijk onderdeel uit van de contracteerruimte. Elk jaar zal een groter deel van het budget NHC onderdeel gaan uitmaken van de contracteerruimte opdat aanbieders en zorgkantoren geleidelijk kunnen wennen aan het feit dat wordt afgerekend op prestaties en productie en dat zorgaanbieders derhalve risico gaan lopen. In 2012 maakt 10% van het NHC budget uit van de contracteerruimte, in 2013 20% etc (zie tabel 3 bij artikel 7).

Omdat NHC's onderdeel uit gaan maken van de contracteerruimte is de Beleidsregel contracteerruimte van toepassing. Dit betekent dat wanneer sprake is van een overschrijding van de contracteerruimte, het productiebudget (inclusief het percentage van het NHC-budget), met inachtneming van de Beleidsregel contracteerruimte, naar rato kan worden gekort.

Het budget kapitaallasten maakt gedurende het invoertraject geen onderdeel uit van de contracteerruimte. Na het invoertraject, derhalve, met ingang van 2018, maakt de volledige NHC-onderdeel uit van de contracteerruimte en zal het budget kapitaallasten volledig tot nul zijn afgebouwd.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

19 van 20

Artikel 8. Declaratie

Bestaande zorgaanbieders declareren de intramurale prestaties en dagbesteding kind GHZ aan het zorgkantoor. In de tarieven is het deel van de NHC conform tabel 3 uit artikel 7 van de beleidsregel opgenomen.

Kenmerk

CA-300-494

Pagina

20 van 20

Een voorbeeld:

Stel de afgesproken ZZP prijs is 100 euro. Het bijbehorende NHC-tarief is 15. Dan wordt 101,50 euro ($100 + 10\% \cdot 15$) in 2012 gedeclareerd. Voor 2013 zou dit 103 euro ($100 + 20\% \cdot 15$) zijn.

Artikel 9. Vaststelling en inhoud sluittarief.

Het budget kapitaallasten wordt conform de verdeling in tabel 1 uit artikel 4 opgenomen in het sluittarief.

Een voorbeeld:

Kosten (A)	aantal	prijs	totaal
ZZP (intramurale productie)	1.000	100,00	100.000
Nieuwe kapitaallastenvergoeding			<u>12.000</u>
			112.000
 Opbrengsten (B)			
ZZP (intramurale productie)	1.000	101,50	101.500
 Sluittarief (A-B)			10.500

Er wordt in dit voorbeeld een tarief gedeclareerd die bestaat uit de ZZP prijs en 10% van het NHC-tarief. In het budget (aanvaardbare kosten) staat echter een nieuwe kapitaallastenvergoeding die bestaat uit 90% budget kapitaal en 10% budget NHC. Hierdoor ontstaat een verschil tussen kosten en opbrengsten. Dit verschil wordt verwerkt in het sluittarief en kan zodoende gedeclareerd worden. Op deze wijze kunnen de kosten volledig gedekt worden door declaratie(s).

Bij de nacalculatie in juni jaar t+1 wordt de definitieve nieuwe kapitaallastenvergoeding vastgesteld. Wanneer deze nieuwe vergoeding afwijkt van hetgeen de zorgaanbieder op basis van de declaratie van de intramurale zorgprestaties en dagbesteding kind GHZ én het sluittarief heeft ontvangen zal dit worden verwerkt in het sluittarief van jaar t+1.