

Aan besturen van AWBZ-instellingen
alle GGZ-instellingen (Care en Cure)
de zorgkantoren
en de zorgverzekeraars

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11

F 030 296 82 96

E info@nza.nl

I www.nza.nl

Behandeld door
Directie Zorgmarkten Care

Telefoonnummer
0900 770 70 70

E-mailadres
VragenCare@nza.nl

Kenmerk
Care/AWBZ/11/12c
11D0027544

Onderwerp
Beleidsregels invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) AWBZ 2012

Datum
26 juli 2011

*In deze circulaire wordt de invoering van de normatieve
huisvestingscomponent (NHC) voor de AWBZ toegelicht.*

Geachte heer of mevrouw,

De Raad van Bestuur van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft voor 2012 de volgende beleidsregels vastgesteld in verband met de invoering van integrale tarieven in de langdurige zorg.

Naam beleidsregel	Beleidsregel- nummer	Bijl. nr.
Compensatie vaste activa AWBZ en GGZ in verband met invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC)	CA-300-493	1
Invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) <u>bestaande</u> zorgaanbieders	CA-300-494	2
Kapitaallasten <u>bestaande</u> zorgaanbieders	CA-300-495	3
Tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) <u>bestaande</u> zorgaanbieders	CA-300-496	4
Invoering en tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en inventaris <u>nieuwe</u> zorgaanbieders	CA-300-497	5
Prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ	CA-300-499	6

Kenmerk
Care/AWBZ/11/12c
11D0027544

Pagina
2 van 6

Integrale tarieven in de langdurige zorg

Na de invoering van de zorgzwaartepakketten (ZZP's) vindt in de intramurale langdurige zorg met ingang van 2012 ook voor de kapitaallasten de overstap plaats van aanbodgerichte bekostiging naar een vraaggestuurde wijze van financiering. Dit gebeurt door de introductie van de normatieve huisvestingscomponent (NHC). De NHC is een normatieve kapitaallastenvergoeding per ZZP dag. Deze normatieve kapitaallasten vormen samen met de loon- en materiële kosten het integrale tarief per ZZP. In de NHC is nog geen vergoeding voor inventaris per ZZP opgenomen. De huidige wijze van normering van inventaris wordt in 2012 gecontinueerd.

Bestaande zorgaanbieders

De overgang van de huidige vergoeding van de kapitaallasten naar de normatieve vergoeding van kapitaallasten gaat voor bestaande zorgaanbieders stapsgewijs. Bestaande zorgaanbieders zijn zorgaanbieders die in 2011 intramurale zorg leverden en kapitaallasten ontvingen in het budget aanvaardbare kosten. Deze zorgaanbieders ontvangen in de periode 2012 tot 2018 een kapitaallastenvergoeding op basis van een gewogen gemiddelde van de huidige individuele vergoeding per zorgaanbieder en de productie afhankelijke NHC-vergoeding. In 2012 is deze verhouding 90/10, in 2013 80/20 etc. Het NHC-deel van de kapitaallastenvergoeding maakt onderdeel uit van de contracteerruimte.

Nieuwe zorgaanbieders

Nieuwe zorgaanbieders ontvangen met ingang van 1 januari 2012 een volledig integraal tarief. Aangezien zij nooit onder het bouwregime hebben gebouwd is een overgangsregeling voor bekostiging op basis van het integrale tarief niet noodzakelijk. De overgangsregeling is wel van toepassing voor de contracteerruimte. Ook voor nieuwe zorgaanbieders geldt dat het NHC-deel volgens de verhouding 90/10 in 2012, 80/20 in 2013 etc. stapsgewijs onderdeel gaat uitmaken van de contracteerruimte.

NHC en productieafspraken

De NHC voor bestaande zorgaanbieders is niet onderhandelbaar, er is sprake van een vast tarief. Voor bestaande zorgaanbieders wijzigt er bij het maken van de productieafspraken niets. In het budgetformulier en op de uiteindelijke tariefbeschikking zullen de afgesproken ZZP tarieven worden verhoogd met 10% van de NHC.

De NHC voor nieuwe zorgaanbieders is een maximum tarief waarover, net als over het ZZP tarief met het zorgkantoor wordt onderhandeld.

NHC en nacalculatie

Kenmerk
Care/AWBZ/11/12c
11D0027544

Pagina
3 van 6

Bestaande zorgaanbieders blijven tot 2018 op de gebruikelijke wijze de nacalculatie indienen waarin de gerealiseerde productie en kapitaallasten zijn opgenomen. Ook nieuwe investeringen gaan mee in de stapsgewijze overgang en moeten in het nacalculatieformulier worden opgenomen.

De interim-huisvesting is voor bestaande zorgaanbieders onderdeel van het nacalculatiedeel van het overgangsregime. Binnen dit nacalculatiedeel blijven voor de in gebruik te nemen interim-huisvesting tot en met 31 december 2012 de huidige regels in het kader van de nacalculatie van kracht. Voor na 31 december 2012 in gebruik te nemen interim-huisvesting, zal binnen dit nacalculatiedeel worden voorzien in een maximering van de kosten, aansluitend bij het referentiekader voor interim-huisvesting in de Care van het College bouw zorginstellingen van februari 2007. Op dit moment wordt volstaan met deze wijziging aan te kondigen. De precieze operationalisering is nog niet vastgesteld.

Nieuwe zorgaanbieders worden vanaf 2012 integraal bekostigd. Bij de nacalculatie wordt alleen de gerealiseerde productie opgegeven.

NHC in rekenstaat en tariefbeschikking

Voor bestaande zorgaanbieders zal in de rekenstaat, in de onderbouwing zowel het volledige budget NHC als het volledige budget kapitaallasten zichtbaar zijn. De nieuwe kapitaallastenvergoeding, bestaande uit een gewogen gemiddelde van de NHC en de oude bekostiging, is zichtbaar in de aanvaardbare kosten.

In de tariefbeschikking zal het percentage NHC uit het betreffende (overgangs-)jaar worden opgeteld bij het ZZP tarief. Declaratie vindt plaats op basis van het ZZP tarief inclusief 10% van de NHC. In het sluittarief wordt 90% van het budget kapitaallasten opgenomen.

Nieuwe zorgaanbieders onderhandelen niet alleen over het ZZP tarief, maar ook over het NHC tarief. In de tariefbeschikking voor nieuwe zorgaanbieders worden de tarieven van de ZZP's met 10% van de onderhandelde NHC tarieven verhoogd. Declaratie vindt plaats tegen het ZZP tarief inclusief 10% van het onderhandelde NHC tarief. De resterende 90% wordt opgenomen in het sluittarief.

Invoering NHC voor zorgaanbieders die GGZ leveren

Voor zorgaanbieders die naast AWBZ-zorg ook kortdurende intramurale GGZ en/of forensische zorg leveren, geldt een afwijkend invoertraject. Voor de AWBZ-zorg is een NHC vastgesteld. Een NHC voor de Zvw- en forensische zorg is vooralsnog niet voorhanden.

De kapitaallasten die toegerekend worden aan de AWBZ-zorg gaan mee in het invoertraject. De toerekening van de kapitaallasten aan de AWBZ-zorg kan naar keuze plaatsvinden op basis van relatieve omzet of op basis van een verdeelsleutel zoals overeengekomen door de betrokken partijen.

Indien een aanbieder niet voor een van deze twee opties kiest, zal de NZa een verdeling vaststellen op basis van normatieve vierkante meters. De kapitaallasten die toegerekend worden aan Zvw- en/of forensische zorg, worden 100% vergoed, totdat hiervoor ook een NHC is ontwikkeld en een invoertraject is bepaald.

Kenmerk
Care/AWBZ/11/12c
11D0027544

Pagina
4 van 6

Compensatie vaste activa AWBZ en GGZ in verband met invoering normatieve huisvestingscomponent

De NHC is een productiegebonden vergoeding voor kapitaallasten. In leegstaande gebouwen en gebouwen die niet meer bestaan (spookgebouwen), wordt geen zorg geleverd. Indien deze gebouwen en de vervangende nieuwbouw destijds met vergunning of goedkeuring zijn gebouwd, kan bij de nacalculatie 2011 compensatie worden aangevraagd voor de restant boekwaarde van deze gebouwen.

De voorwaarden voor deze compensatie, compensatie voor oude plankosten en de kosten van asbestverwijdering, zijn opgenomen in de Beleidsregel compensatie vaste activa AWBZ en GGZ in verband met invoering normatieve huisvestingscomponent.

Kapitaallasten KDC's

In de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ (CA-300-499) is een nieuwe prestatie opgenomen. De prestatie Kapitaallasten dagbesteding kind GHZ is bedoeld voor kinderdagcentra voor gehandicapten (KDC's).

De nacalculeerbare kapitaallasten voor deze dagvoorzieningen worden vanaf 2012 in zes jaar vervangen door deze normatieve opslag voor kapitaallasten. De wegingspercentages per jaar voor de opbrengst uit deze opslag en de nacalculeerbare kapitaallasten zijn gelijk aan die voor de invoering van de NHC's.

Voor nieuwe KDC's geldt, gelijk de invoering van de NHC's, alleen deze opslag.

Belangrijke data

In onderstaand schema zijn voor bestaande zorgaanbieders de belangrijkste data voor de invoering van de NHC opgenomen:

Wanneer	Actie
1 november 2011	Zorgaanbieder en zorgkantoor dienen productieafspraken voor 2012 in, op basis waarvan de NZa de nieuwe kapitaallastenvergoeding bepaalt. Deze vergoeding bestaat uit 10% NHC- budget en 90% kapitaallasten budget.
1 juni 2012	Zorgaanbieder en zorgkantoor geven in het nacalculatieformulier 2011 de activa op die voor compensatie in aanmerking komen op basis van de Beleidsregel compensatie vaste activa AWBZ en GGZ in verband met invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC).
1 november 2012	Zorgaanbieder en zorgkantoor maken indien gewenst afspraken in de herschikkingsronde 2012 op basis waarvan NZa de nieuwe kapitaallastenvergoeding aanpast.
1 november 2012	Zorgaanbieder en zorgkantoor dienen productieafspraken in voor 2013. De NZA bepaalt de nieuwe kapitaallastenvergoeding op basis van 20% NHC budget en 80% kapitaallasten budget.
1 april 2013	Zorgaanbieder en zorgkantoor geven in nacalculatieformulier 2012 de gerealiseerde productie 2012 op.
1 juni 2013	Zorgaanbieder en zorgkantoor dienen het nacalculatieformulier 2012 in met daarin opgenomen onder meer de opbrengsten uit verhuur / verkoop van leegstaande panden op waarvoor compensatie is toegekend. De NZa stelt nieuwe kapitaallastenvergoeding vast en de compensatie voor leegstaande panden indien deze wijzigt.
enz...	

In onderstaand schema zijn voor nieuwe zorgaanbieders de belangrijkste data voor de invoering van de NHC opgenomen:

Wanneer	Actie
1 november 2011	Zorgaanbieder en zorgkantoor dienen productieafspraken in voor 2012 met een integraal tarief.
1 november 2012	Zorgaanbieder en zorgkantoor maken indien gewenst afspraken in de herschikkingsronde 2012 met een integraal tarief.
1 november 2012	Zorgaanbieder en zorgkantoor maken productieafspraken voor 2013 met een integraal tarief.
1 april 2013	Zorgaanbieder en zorgkantoor geven in het nacalculatieformulier 2012 de gerealiseerde productie 2012 op.
enz...	

Verdere uitwerking NHC in 2012

Het effect van de NHC's is in 2012 gezien de stapsgewijze overgang beperkt. Om de NHC in te kunnen voeren geldt voor een aantal zorgprestaties, waarvoor (nog) geen specifieke NHC is vastgesteld, een tijdelijke norm. De tijdelijke norm betreft onder meer de kinder- en jeugd GGZ, de klinisch intensieve behandeling (KIB) en de niet strafrechtelijke forensische cliënten. De komende tijd zal worden bepaald of de tijdelijke normen passend zijn of dat voor deze zorgprestaties in 2013 andere NHC's moeten worden ontwikkeld.

De NHC bevat nog geen vergoeding voor inventaris. Voor inventaris gelden de bestaande normen. Momenteel wordt ook voor inventaris een norm per ZZP ontwikkeld. Deze norm zal zeer waarschijnlijk in 2013 worden ingevoerd.

De kapitaallasten voor dagbesteding die reeds waren genormeerd vallen in 2012 nog buiten het invoer traject. Dit geldt echter maar voor één jaar. In 2013 zal de huidige norm voor dagbesteding via het invoertraject overgaan in de NHC voor dagbesteding.

Tot slot

De overgang van individueel berekende kapitaallasten naar een volledig integraal tarief op basis van normering is een grote transitie. In de beleidregels en de toelichting is de techniek gedetailleerd beschreven.

Daarnaast staan op de website van de NZa: www.nza.nl bij zorgonderwerpen een dossier over kapitaallasten met achtergrond informatie en een overzicht met 'veel gestelde vragen.'

Mocht u daarnaast nog specifieke vragen hebben dan kunt u die per e-mail stellen aan: VragenCare@nza.nl of bellen met de informatielijn van de NZa telefoonnummer: 0900 770 70 70.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit,

w.g.

drs. H. Lagerwaard
directeur Zorgmarkten Care