

Ingangsdatum 1 januari 2019

Toelichting op de informatieproducten

Inhoud

1. Inleiding	5
1.1 Inhoud document	5
1.2 Toepassing van de informatieproducten	5
1.3 Inlezen in Excel	6
2. Begrippen	7
2.1 Productievolume	7
2.2 Gemiddeld profiel	7
2.3 Productiewaarde	7
2.4 Conversietabel	7
3. Conversietabellen	8
3.1 Doel van dit informatieproduct	8
3.2 Stappenplan voor het gebruik van conversietabellen	9
3.3 Soorten conversietabellen	12
3.4 Toepassing van de conversietabellen	13
3.5 Uitval	13
3.6 Nieuwe zorgproducten	14
3.7 Wijzigingen in productstructuur	14
4. Zorgproductprofielen	15
4.1 Doel van dit informatieproduct	15
5. Informatieproduct btw afdracht geneesmiddelen	16
5.1 Aanleiding voor dit informatieproduct	16
5.2 Kosten van geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening	16
5.3 Opbouw van het informatieproduct	16
5.4 Vragen over btw afdracht geneesmiddelen	17

1. Inleiding

De NZa berekent jaarlijks de maximumtarieven voor het gereguleerde segment. De tarieven voor het vrije segment komen tot stand in de onderhandelingen tussen zorgaanbieder en verzekeraar. De NZa publiceert verschillende informatieproducten die inzicht geven in de wijzigingen in de productstructuur en regelgeving voor 2019.

1.1 Inhoud document

In deze toelichting vindt u op hoofdlijnen uitleg over de informatieproducten en hoe u deze kunt gebruiken bij het bepalen van de tarieven 2019 voor het vrije segment op instellingsniveau. De volgende informatieproducten worden beschikbaar gesteld:

- **Conversietabel Landelijk RZ18-RZ19:** de landelijk gemiddelde RZ18-RZ19 conversietabellen voor het omzetten van RZ18-productievolume en RZ18-productiewaarde naar 2019;
- **Conversietabel Categorieel RZ18-RZ19:** de RZ18-RZ19 conversietabellen per categorie instelling voor het omzetten van RZ18-productievolume en RZ18-productiewaarde naar 2019;
- **Conversietabel Landelijk RZ16-RZ19:** de landelijk gemiddelde RZ16-RZ19 conversietabellen voor het omzetten van RZ16-productievolume en RZ16-productiewaarde naar 2019;
- **Conversietabel Categorieel RZ16-RZ19:** de RZ16-RZ19 conversietabellen per categorie instelling voor het omzetten van RZ16-productievolume en RZ16-productiewaarde naar 2019;
- **Zorgproductprofielen:** dbc-zorgproductprofielen voor RZ18 en RZ19;
- **Informatieproduct btw afdracht 2019:** rekenhulp bij het bepalen van de btw afdracht 2019 voor kosten geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening.

De samenstelling van de conversietabellen RZ16-RZ19 en RZ18-RZ19 is gebaseerd op een DIS-dataset van afgesloten dbc-subtrajecten in de periode 2014 t/m 2017. De opbouw van beide conversietabellen is gelijk en dezelfde soort informatie is inzichtelijk gemaakt. Daarom wordt in de toelichting en rekenvoorbeelden geen onderscheid gemaakt tussen de landelijk gemiddelde RZ18-RZ19 conversietabellen en de landelijk gemiddelde RZ16-RZ19 conversietabellen. De fragmentatie van productievolume en productiewaarde verschilt evenwel omdat de conversietabel RZ16-RZ19 als basis de productstructuur 2016 heeft en de conversietabel RZ18-RZ19 als basis de productstructuur 2018. Waar in dit document RZ18 staat vermeld kunt u ook RZ16 lezen.

Deze toelichting bevat geen verantwoording van de tariefberekening. Daarvoor verwijzen wij u naar het document 'Beoordeling en Verantwoording dbc-pakket 2019' en de Bijlage 1 'Totstandkoming tarieven' bij de beleidsregel 'Prestaties en tarieven medisch-specialistische zorg'.

1.2 Toepassing van de informatieproducten

U moet er rekening mee houden dat de informatieproducten zijn gebaseerd op gemiddelde gegevens (landelijk of categorieel). De landelijke verdeling van productiewaarde en productievolume over dbc-zorgproducten of zorgproductgroepen kunnen significant afwijken van de verdeling op instellingsniveau. Dit houdt in dat toepassing van de

informatieproducten op instellingsniveau kan leiden tot een onnauwkeurige prognose in 2019. Daarom kunt u geen rechten ontlenen aan het gebruik van deze tabellen.

De informatieproducten bieden u ondersteuning om de gevolgen van de wijzigingen in het dbc-pakket 2019 te bepalen. Daarbij gaan de informatieproducten uit van onveranderde productiewaarden.

1.3 Inlezen in Excel

Door de opzet van de declaratiecodes, vindt er een automatische conversie plaats als het .csv bestand in Excel wordt geopend. Excel zal standaard sommige waarden als 'wetenschappelijk' herkennen, waardoor deze onleesbaar zijn. Om de informatieproducten correct te kunnen bekijken in Excel, zijn daarom wat extra stappen nodig. Dit zijn bij Office 2007 de volgende stappen:

- Kies voordat het bestand wordt geopend binnen Excel voor 'Gegevens'.
- Externe gegevens van tekst ophalen.
- Kies het juiste bestand (Wizard Tekst Importeren start).
- Kies in de Wizard achtereenvolgens voor:
 - 'Gescheiden' <volgende>;
 - vink alleen 'Puntkomma' aan <volgende>;
 - kies gegevenstype 'Tekst' voor de kolommen met de zorgproductcodes en declaratiecodes.
- Kies als laatst 'OK' en de Excel-variant van de zorgproductentabel is geïmporteerd in Excel.

2. Begrippen

2.1 Productievolume

Productievolume is het aantal keer dat een dbc-zorgproduct in een productiejaar wordt geregistreerd. Dit wordt ook wel aangeduid als productievolume. In het voorbeeld hieronder is ZP2 vijf keer geregistreerd.

Tabel 2.1: Voorbeeld van productievolume per dbc-zorgproduct

Zorgproductcode	Volume
ZP 1	3
ZP 2	5
ZP 3	8

2.2 Gemiddeld profiel

Het gemiddeld profiel is een overzicht per dbc-zorgproduct waarin is weergegeven wat de kans is dat een zorgactiviteitcode voorkomt in het dbc-zorgproduct ('Percentage voorkomen') en hoe vaak de zorgactiviteitcode gemiddeld wordt geregistreerd bij de dbc-subtrajecten waarin deze zorgactiviteit voorkomt ('Gemiddeld aantal keer geregistreerd').

Tabel 2.2: Voorbeeld van gemiddeld profiel per dbc-zorgproduct

Zorgproductcode	Zorgactiviteit code	Percentage voorkomen	Gemiddeld aantal keer geregistreerd
ZP 1	ZA 1	0,6	2
ZP 2	ZA 2	0,7	1,2

In het voorbeeld weergegeven in tabel 2.2 komt zorgactiviteitcode ZA 1 in 60% van de gevallen voor in zorgproductcode ZP1. Bij de dbc-subtrajecten met zorgproductcode ZP1 waarin de zorgactiviteitcode ZA 1 voorkomt wordt deze gemiddeld tweemaal geregistreerd.

2.3 Productiewaarde

De productiewaarde van een dbc-zorgproduct is gelijk aan het productievolume maal de integrale kostprijs voor het betreffende dbc-zorgproduct.

2.4 Conversietabel

Met behulp van de conversietabel wordt per dbc-zorgproduct inzichtelijk welke verschuivingen in productievolume en productiewaarde optreden als gevolg van de wijzigingen in de productstructuur en registratieregels. In de conversietabel zijn ook uitvalproducten meegenomen.

3. Conversietabellen

3.1 Doel van dit informatieproduct

Met dit informatieproduct kunnen de volgende twee vragen worden beantwoord:

- Hoe ziet mijn productievolume eruit tussen twee jaren?
- Hoe verschuift mijn productiewaarde per dbc-zorgproduct tussen twee jaren?

Uitgangspunt voor dit informatieproduct is dat de verschuiving van de productiewaarde over dbc-zorgproducten omzetteutraal verloopt. Dat houdt in dat de totale productiewaarde over alle zorgproducten in beide jaren gelijk is. Dit informatieproduct veronderstelt dat uw lokale zorgprofiel aansluit bij het landelijk gemiddelde zorgprofiel, dan wel bij het gemiddelde zorgprofiel van de categorie instelling dat u selecteert. Bij verschillen tussen het lokale profiel en het landelijk gemiddelde profiel kan de berekende verschuiving afwijken. Daarom kunnen de conversietabellen niet als een absolute methode worden gebruikt om de tarieven in het vrije segment mee te berekenen. Ze geven enkel een indicatie van de effecten van de wijzigingen in de productstructuur en registratieregels.

De conversietabel bevat de volgende kolommen:

- **dataset:** Geeft aan welke dataset en productstructuren wordt gehanteerd bij de conversietabellen. De letter D staat voor de DIS-dataset en de cijfers 16, 18, 19 geven de productstructuur aan. Mogelijke waarden zijn: D1619 en D1819.
- **zorgproduct_code_RZ16:** zorgproductcode op basis van de RZ16-productstructuur.
- **zorgproduct_code_RZ18:** zorgproductcode op basis van de RZ18-productstructuur.
- **zorgproduct_code_RZ19:** zorgproductcode op basis van de RZ19-productstructuur.
- **zorginstellingscategoricode:** de zorginstellingscategorie komt alleen voor bij de categorale conversietabellen. In paragraaf 3.3 is een overzicht weergegeven met de gehanteerde zorginstellingscategoriecodes.
- **omzet_aandeel:** Geeft aan welk percentage van de integrale productiewaarde naar het betreffende zorgproduct gaat.
- **volume_aandeel:** Geeft het productievolume aan dat naar het betreffend zorgproduct gaat.
- **orde_grootte:** Geeft een indicatie van het aantal subtrajecten in de brondata (1 = 1 t/m 9, 2=10 t/m 99, 3= 100 t/m 999, 4=1.000 t/m 9.999, 5=10.000 t/m 99.999, 6=100.000 t/m 999.999).
- **versie:** Geeft de datum waarop dit informatieproduct is gegeneerd.

Tabel 3.1: Voorbeeld van een conversietabel

Dataset	Zorgproduct_code_RZ18	Zorgproduct_code_RZ19	Omzet_aandeel	Volume_aandeel	Orde_grootte	Versie
D1819	010501003	010501003	0,989	1,016	2	20180402_01
D1819	010501003	010501010	0,011	0,032	2	20180402_01
D1819	010501004	010501004	0,977	0,999	3	20180402_01
D1819	010501004	010501008	0,013	0,012	3	20180402_01
D1819	010501004	010501009	0,000	0,012	3	20180402_01
D1819	010501004	010501010	0,009	0,035	3	20180402_01
D1819	010501005	010501004	0,005	0,004	3	20180402_01
D1819	010501005	010501005	0,985	1,005	3	20180402_01
D1819	010501005	010501008	0,006	0,017	3	20180402_01
D1819	010501005	010501010	0,003	0,034	3	20180402_01
D1819	010501008	010501004	0,000	0,000	4	20180402_01
D1819	010501008	010501008	0,936	0,988	4	20180402_01
D1819	010501008	010501009	0,002	0,008	4	20180402_01
D1819	010501008	010501010	0,062	0,162	4	20180402_01

3.2 Stappenplan voor het gebruik van conversietabellen

Met behulp van onderstaand stappenplan kunt u de effecten van de wijzigingen in productstructuur en registratieregels inzichtelijk maken en lokale RZ19-productprijzen bepalen.

Stappenplan	
1.	Bereken met behulp van de RZ18-RZ19 conversietabel voor ieder RZ18 dbc-zorgproduct de volume_aandelen uitgedrukt in de RZ19 dbc-zorgproducten.
2.	Bepaal de totale productievolume per RZ19 zorgproduct door sommatie van de volume_aandelen over alle RZ19 dbc-zorgproducten.
3.	Bereken met behulp van de RZ18-RZ19 conversietabel voor ieder van de RZ18 dbc-zorgproducten de omzet_aandelen uitgedrukt in de RZ19 dbc-zorgproducten.
4.	Bepaal de totale RZ19 productiewaarde per dbc-zorgproduct door sommatie van de omzet_aandelen over alle RZ19 dbc-zorgproducten.
5.	Bereken voor ieder RZ19 dbc-zorgproduct de lokale productprijs (tarief) met behulp van de ratio van de RZ19 productiewaarde in stap 4 en de in stap 2 berekende RZ19 productievolume.

Rekenvoorbeeld

Het stappenplan wordt geïllustreerd aan de hand van een rekenvoorbeeld. Hierbij gaan we uit van een RZ18-productstructuur bestaande uit slechts drie zorgproducten. Simulatie van de voorgenomen wijzigingen in de RZ18-productstructuur leiden tot een RZ19-productstructuur bestaande uit vier zorgproducten. De verschuiving van RZ18-productievolume en productiewaarde naar RZ19-productievolume en productiewaarde kan worden afgeleid uit de RZ18-RZ19 conversietabel gegeven door tabel 3.2.1.

Tabel 3.2.1. De RZ18-RZ19 conversietabel voor productievolume en productiewaarde

Zorgproductcode_ RZ18	Zorgproductcode_ RZ19	Omzet_ aandeel	Volume_ aandeel
ZP 1	ZP* 1	0,200	0,583
ZP 1	ZP* 2	0,579	0,692
ZP 1	ZP* 3	0,114	0,087
ZP 1	ZP* 4	0,107	0,056
ZP 2	ZP* 1	0,040	0,083
ZP 2	ZP* 2	0,110	0,094
ZP 2	ZP* 3	0,850	0,461
ZP 2	ZP* 4	0,000	0,000
ZP 3	ZP* 1	0,000	0,000
ZP 3	ZP* 2	0,400	0,821
ZP 3	ZP* 3	0,138	0,179
ZP 3	ZP* 4	0,463	0,416

STAP 1

Uitgaande van het lokale productievolume voor RZ18 dbc-zorgproducten (zie tabel 3.2.2) wordt eerst de lokale RZ19-productievolumeverdeling bepaald aan de hand van de RZ18-RZ19 conversietabel 3.2.1. Voor ieder RZ18-zorgproduct wordt het lokale RZ19-productievolume bepaald door vermenigvuldiging van het lokale RZ18-productievolume met de volume_aandelen.

Tabel 3.2.2. Omzetting van het lokale RZ18-productievolume naar het lokale RZ19-productievolume

Zorgproductcode_RZ18	Volume_RZ18	Zorgproductcode_RZ19	Volume_RZ19
ZP 1	3	ZP* 1	1,750
		ZP* 2	2,077
		ZP* 3	0,260
		ZP* 4	0,169
ZP 2	3	ZP* 1	0,250
		ZP* 2	0,282
		ZP* 3	1,382
		ZP* 4	0,000
ZP 3	2	ZP* 1	0,000
		ZP* 2	1,641
		ZP* 3	0,358
		ZP* 4	0,831
Totaal aantal ZP	8		9,000

Uit bovenstaande tabel blijkt dat dbc-zorgproduct ZP 1 wordt omgezet naar de vier zorgproducten ZP 1, 2, 3 en 4 en dat het volume toeneemt van 3 naar 4,256 subtrajecten. Bij ZP 2 zien we een ander beeld. Daar neemt het aantal afgeleide dbc-zorgproducten van drie subtrajecten in RZ17 af naar 1,914 in de RZ18-productstructuur. De volumestijging en volumedaling zijn een gevolg van de wijzigingen in productstructuur en registratieregels.

STAP 2

Door de lokaal berekende RZ19 volume-aandelen te sommeren per zorgproduct vinden we het lokale RZ19-productievolume (zie tabel 3.2.3).

Tabel 3.2.3. RZ19 lokale productievolume

Zorgproductcode_RZ19	Volume_RZ19
ZP* 1	2,000
ZP* 2	4,000
ZP* 3	2,000
ZP* 4	1,000
	9,000

We zien dat het productievolume van acht dbc-subtrajecten in de RZ18 productstructuur stijgt naar negen dbc-subtrajecten in de RZ19-productstructuur.

STAP 3

Op analoge wijze kan de lokale productiewaarde per RZ19-product worden bepaald aan de hand van de RZ18-RZ19 conversietabel 3.2.1 door voor ieder (lokaal) RZ18-zorgproduct de RZ18-productiewaarde te vermenigvuldigen met het omzet_aandeel.

Tabel 3.2.4. Omzetting van de lokale RZ18-productiewaarde naar de lokale RZ19-productiewaarde

Zorgproductcode_RZ18	Productiewaarde_RZ18	Zorgproductcode_RZ19	Productiewaarde_RZ19
ZP 1	€ 7.000	ZP* 1	€ 1.400
		ZP* 2	€ 4.050
		ZP* 3	€ 800
		ZP* 4	€ 750
ZP 2	€ 5.000	ZP* 1	€ 200
		ZP* 2	€ 550
		ZP* 3	€ 4.250
		ZP* 4	€ -
ZP 3	€ 8.000	ZP* 1	€ -
		ZP* 2	€ 3.200
		ZP* 3	€ 1.100
		ZP* 4	€ 3.700
TOTAAL	€ 20.000		€ 20.000

We concluderen dat de totale berekende RZ19-productiewaarde gelijk is aan de totale RZ18-productiewaarde. Dit wordt ook aangeduid als omzetneutraliteit of productiewaardeneutraliteit. Dit is een algemene eigenschap van alle door de NZa gepubliceerde conversietabellen omdat de totale productiewaarde van zorgactiviteiten onafhankelijk is van de onderliggende productstructuur.

STAP 4

Door de lokaal berekende RZ19 omzet_aandelen te sommeren over alle RZ19 dbc-zorgproducten vinden we de lokale RZ19-productiewaarde per dbc-zorgproduct (zie tabel 3.2.5).

Tabel 3.2.5. RZ19 lokale productiewaarde

Zorgproductcode_RZ19	Productiewaarde_RZ19
ZP* 1	€ 1.600
ZP* 2	€ 7.800
ZP* 3	€ 6.150
ZP* 4	€ 4.450
Totaal	€ 20.000

STAP 5

De lokale RZ19-kostprijzen per dbc-zorgproduct worden bepaald door het berekenen van de ratio van de lokale RZ19-productiewaarde (zie tabel 3.2.5) en het lokale RZ19-productievolume (zie tabel 3.2.3). Deze berekening wordt geïllustreerd door tabel 3.2.6.

Tabel 3.2.6. Berekening lokale RZ19-productprijzen

Zorgproduct code_RZ18	Volume RZ18	Productie waarde_RZ18	Kostprijs RZ18	Zorgproduct code_RZ19	Volume RZ19	Productie waarde_RZ19	Kostprijs RZ19
ZP 1	3,0	€ 7.000	€ 2.333	ZP* 1	2,0	€ 1.600	€ 800
ZP 2	3,0	€ 5.000	€ 1.667	ZP* 2	4,0	€ 7.800	€ 1.950
ZP 3	2,0	€ 8.000	€ 4.000	ZP* 3	2,0	€ 6.150	€ 3.075
---	---	---	---	ZP* 4	1,0	€ 4.450	€ 4.450
	8,0	€ 20.000			9,0	€ 20.000	

3.3 Soorten conversietabellen

Er zijn twee verschillende typen conversietabellen. Een 'Conversietabel Landelijk' met daarin de landelijk gemiddelde verschuivingen (conversie) in productievolume en productiewaarde en een 'Conversietabel Categorieel', waarin de verschuivingen per categorie zorgaanbieder geselecteerd kunnen worden. De volgende conversietabellen worden beschikbaar gesteld:

- Conversietabel Landelijk RZ18-RZ19
- Conversietabel Landelijk RZ16-RZ19
- Conversietabel Categorieel RZ18-RZ19
- Conversietabel Categorieel RZ16-RZ19

In de conversietabel Categorieel is een kolom 'zorginstellingscategoriecode' opgenomen. Via de velden in die kolom is het door middel van het filter mogelijk om de verschuivingen in productiewaarde en productiewaarde per categorie te selecteren. Zo is per dbc-zorgproduct inzichtelijk of de conversie per categorie instelling afwijkt van de landelijk gemiddelde conversie. De volgende categorieën instellingen worden onderscheiden:

- ACD: Academische ziekenhuizen
- ALG: Algemene ziekenhuizen
- AUD: Audiologische centra
- CAT: Categorieel
- DIA: Dialysecentra
- NTC: Niet transplantatie centra
- RAD: Radiotherapeutische centra
- REV: Revalidatie-instellingen
- TC: Transplantatie centra
- TKL: Top klinisch
- ZBC: Zelfstandige behandelcentra

3.4 Toepassing van de conversietabellen

De conversietabellen bevatten landelijk gemiddelde fragmentaties op totaalniveau ofwel per categorie instelling. Omdat de lokale fragmentatie kan afwijken van de landelijk gemiddelde fragmentatie is de landelijk gemiddelde conversietabel minder geschikt voor het berekenen van de lokale tarieven in het vrije segment. Door het toepassen van de categorale conversietabel op de lokale productievolume en de lokale productiewaarde ontstaat een betere indicatie van de verschuivingen en tariefffecten op lokaal niveau. Gebruik van de categorale conversietabel veronderstelt dat de productiewaarde van de instelling zich op dezelfde manier verdeelt als voor de groep van instellingen. Daarom blijft nadere analyse van de betrouwbaarheid op lokaal niveau noodzakelijk. Daarentegen is de landelijke conversietabel wel geschikt voor het inschatten van de fragmentatie van de productie voor groepen instellingen of van de productie op landelijk niveau. Op macroniveau geeft deze tabel een betrouwbaar beeld.

We benadrukken dat de conversietabellen zijn gebaseerd op ziekenhuiskosten. Sinds 2015 stellen wij geen integrale tarieven meer vast. Daardoor zijn er geen normtijden meer beschikbaar om poortertarieven en ondersteunerstarieven per dbc-zorgproduct te berekenen. Dit heeft tot gevolg dat als de verdeling van de werklust (poortertarieven, ondersteunerstarieven) over de duur van een dbc-zorgproduct significant afwijkt van de verdeling van ziekenhuiskosten, dat de fragmentatie van de integrale kosten tot onnauwkeurige uitkomsten kan leiden.

3.5 Uitval

In de conversietabellen is ook de omzetting naar uitvalproducten weergegeven. Deze uitval kan ontstaan bij de simulatie van de verkorting van de maximale doorlooptijd subtrajecten indien in het gesimuleerde subtraject een face-to-face-contact ontbreekt of als in een periode van 120 dagen alleen laboratoria zorgactiviteiten voorkomen.

Bij het simuleren van productstructuurwijzigingen kunnen subtrajecten terecht komen bij de verkeerde uitvalproducten. Dit kan gebeuren als de behandeling van een patiënt verspreid over meerdere instellingen wordt uitgevoerd. Voorbeeld hiervan is een transplantatie waarbij de screening/nazorg plaatsvindt in een andere instelling die geen transplantatiecentrum is. In dat geval worden subtrajecten met zorgtype 21 en een zorgactiviteit 'CT' afgeleid naar het uitvalproduct 979002344 omdat deze subtrajecten bij de databewerking geen fase zorgactiviteit krijgen. Dit is de oorzaak voor de hoge uitval percentages in de RZ18 productstructuur bij deze zorgproductgroep. Hierdoor is het mogelijk dat

de kosten van uitval aan de verkeerde declarabele dbc-zorgproducten wordt toegerekend.

3.6 Nieuwe zorgproducten

Binnen de zorgproductgroep 979002 zijn per 2019 vier nieuwe zorgproducten (979002346, 979002347, 979002348, 979002349) toegevoegd ten behoeve van uitvalreductie bij levertransplantaties. Verder zijn per 2019 in zorgproductgroep 990061 acht nieuwe zorgproducten (990061073, 990061074, 990061075, 990061076, 990061077, 99006178, 990061080, 990061082) geïntroduceerd voor protontherapie behandelingen. Omdat geen DIS gegevens beschikbaar zijn voor deze nieuwe producten, komen deze ook niet voor in de conversietabellen en zorgproductprofielen.

3.7 Wijzigingen in productstructuur

Voor een beschrijving van de productstructuurwijzigingen tussen 2018 en 2019 en de bewerkingen van de DIS om deze te simuleren in de conversietabellen verwijzen wij u naar de bijlage van het document 'Beoordeling en Verantwoording dbc-pakket 2019'.

4. Zorgproductprofielen

4.1 Doel van dit informatieproduct

Met behulp van dit informatieproduct kunnen de volgende vragen worden beantwoord:

- Hoe verandert de inhoud van dbc-zorgproducten als gevolg van veranderingen in de productstructuur?
- In hoeverre sluiten mijn lokale profielen aan bij de landelijke gemiddelde profielen?

Dit informatieproduct geeft inzicht in de verschillen tussen de landelijk gemiddelde zorgproductprofielen op basis van de RZ18 en de RZ19 productstructuur. Het zorgproductprofiel geeft voor ieder dbc-zorgproduct de kans dat een zorgactiviteitcode voorkomt in het betreffende dbc-zorgproduct ('percentage voorkomen') en hoe vaak de zorgactiviteitcode gemiddeld wordt geregistreerd bij de dbc-subtrajecten waarin deze zorgactiviteit voorkomt ('gemiddeld aantal keer geregistreerd').

De tabel bevat de volgende kolommen:

- zorgproductgroep_code
- zorgproductgroep_omschrijving
- zorgproduct_code
- zorgproduct_medische_omschrijving
- zorgactiviteit_code
- zorgactiviteit_omschrijving
- zpk_code
- zpk_omschrijving
- percentage_voorkomen_RZ18
- gemiddeld_aantal_geregistreerd_RZ18
- percentage_voorkomen_RZ19
- gemiddeld_aantal_geregistreerd_RZ19
- bron
- versie

Om de omvang van het bestand te beperken, wordt voor de zorgproductprofielen een grenscriterium van 2% gehanteerd voor het percentage voorkomen. Daarom worden zorgactiviteiten waarvan het percentage voorkomen minder is dan 2% niet getoond in de profielen van het betreffende zorgproduct.

Als gevolg van onvoldoende bruikbare registraties in DIS, levert de NZa geen zorgproductprofielen uit voor Complex Chronisch Longfalen (zorgproductgroep 990022). Omdat subtrajecten in de Klinische Geriatrie (zorgproductgroep 990035) niet altijd met de juiste afsluitregel zijn afgesloten, kunnen er kleine afwijkingen ontstaan in de profielen van deze zorgproductgroep.

5. Informatieproduct btw afdracht geneesmiddelen

5.1 Aanleiding voor dit informatieproduct

Dit informatieproduct is door de NZa ontwikkeld op verzoek van de Belastingdienst en zorgaanbieders en kan als rekenhulp worden gebruikt bij het bepalen van de af te dragen btw over de omzet van extramuraal verstrekte geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening. Het informatieproduct btw afdracht geneesmiddelen voor 2019 wordt gepubliceerd als onderdeel van het dbc pakket 2019.

5.2 Kosten van geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening

De maximumtarieven voor de dbc-zorgproducten zijn integraal en kunnen bestaan uit een aantal losse tariefcomponenten, waaronder de landelijk gemiddelde kosten voor geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening (inclusief 6% btw). Deze tariefcomponenten zijn als toeslagen verwerkt in de maximumtarieven van de betreffende dbc-zorgproducten. Voor geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening zijn de volgende toeslagen verwerkt in de maximumtarieven:

- Toeslag overheveling fertiliteitshormonen
- Toeslag overheveling Leuproreline
- Toeslag injectiekoppen Somatropine & infusiepomp Gonadoreline
- Toeslag voedingssupplementen

De wijze waarop het btw-bedrag kan worden bepaald voor geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening die in het maximumtarief is verwerkt, kan worden verduidelijkt aan de hand van een rekenvoorbeeld.

Voorbeeld

In het maximumtarief van een dbc-zorgproduct is een toeslag van € 20 (inclusief 6% btw) verwerkt voor de kosten van extramuraal verstrekte fertiliteitshormonen. Het btw-bedrag dat in de toeslag op het maximumtarief is verwerkt, bedraagt dus $6/106 * € 20 = € 1,13$

5.3 Opbouw van het informatieproduct

De afzonderlijke toeslagen voor geneesmiddelen en hulpmiddelen voor toediening zijn weergegeven in het informatieproduct. Het informatieproduct bevat de volgende kolommen:

Tabel 5.1.1 Definities van de tabel btw afdracht geneesmiddelen

Kolomnaam	Inhoud
Dbc zorgproductcode	De dbc-zorgproductcode bestaat uit negen posities, te weten dbc-zorgproductgroepcode (zes posities) en een code voor het specifieke dbc-zorgproduct binnen de dbc-zorgproductgroep (drie posities).
Dbc zorgproduct medische omschrijving	De medische omschrijving van de dbc-zorgproductcode.
Dbc zorgproduct consumentenomschrijving	De consumenten omschrijving van de dbc-zorgproductcode.
Declarabele Prestatie	Hier wordt aangegeven of de betreffende prestatie declarabel is of niet.
Declaratiecode verzekerde zorg	De verzekerde declaratiecode van het dbc-zorgproduct. Deze bestaat uit 6 posities.
Declaratiecode onverzekerde zorg	De onverzekerde declaratiecode van het dbc-zorgproduct. Deze bestaat uit 6 posities.
Ingangsdatum	De ingangsdatum van de betreffende regel (EEJJMMDD)
Einddatum	De aflooptdatum/ geldigheid (tot en met) van de betreffende regel (EEJJMMDD)
Maximumtarief	Het door de NZa vastgestelde maximumtarief
Toeslag FH	Toeslag overheveling fertiliteitshormonen
Toeslag LEU	Toeslag overheveling leuproreline
Toeslag SOM	Toeslag injectiekoppen somatropine & infusiepomp gonadoreline
Toeslag VS	Toeslag voedingssupplementen
Toeslag Totaal	Som van de toeslagen voor FH, LEU, SOM en VS

5.4 Vragen over btw afdracht geneesmiddelen

Voor specifieke vragen over de btw afdracht kunt u contact opnemen met de Belastingdienst/Grote Ondernemingen West

mr. C.J.S. (Caroline) Vrede-Pompe
cjs.vrede-pompe@belastingdienst.nl
 088 - 153 09 09 / 06 - 27 84 77 45

M. (Marc) Kuiper
m_kuiper@belastingdienst.nl
 088 - 152 27 76 / 06 - 52 76 93 32