
Contracteerruimte 2005

1. ALGEMEEN

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A, nummers 10 en 16a van het Besluit werkingssfeer WTG 1992.
 - b. Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2005 en werkt terug tot die datum indien de bekendmaking van de nederlegging van de beleidsregel in de Staatscourant na deze datum plaatsvindt.
 - c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt: tot en met 31 december 2005.
 - d. De goedgekeurde beleidsregel II-724/III-909 met betrekking tot onderstaande onderwerpen en de onder 1.a aangeduide categorieën van organen voor gezondheidszorg komt te vervallen.
 - e. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel contracteerruimte 2005'.
-

2. INLEIDING

Het doel van deze beleidsregel is om de bedragen (per zorgkantorregio) vast te stellen waarvoor in 2005 zorgkantoren maximaal zorg kunnen contracteren. Dit wordt de contracteerruimte 2005 genoemd. Tevens geeft de beleidsregel aan hoe de verwerking in de budgetten plaatsvindt.

De beschikbare bedragen 2005 zijn door CTG/ZAio vastgesteld op basis van de procedure zoals beschreven in de onderdelen 4 tot en met 9 van deze beleidsregel. Deze procedure is ontleend aan de door de Minister vastgestelde 'Aanwijzing financiële contracteerruimte AWBZ 2005', ingevolge artikel 13 van de Wet tarieven gezondheidszorg.

3. ALGEMENE VERWERKING AANVRAGEN

De toetsing van de financiële afspraken aan de contracteerruimtes vindt plaats per 1 maart 2005. Het CTG/ZAio neemt ook eenzijdige ingediende verzoeken van een instelling of zorgkantoor in behandeling indien partijen niet tot overeenstemming zijn gekomen over de hoogte van de productie en/of de hoogte van de tarieven. In de hierna volgende onderdelen 3.1 en 3.2 wordt aangegeven van welke q's en p's het CTG/ZAio uitgaat voor de toetsing van de financiële afspraken aan de beschikbare contracteerruimte (zie onderdelen 4 t/m 9) en van welke p's CTG/ZAio uitgaat voor de vaststelling van de tarieven.

Dit beslismodel zal tevens worden gehanteerd bij de tijdig voor 1 juni 2005 en 15 oktober 2005 ingediende aanvragen (zie onderdelen 4 t/m 9).

3.1 Vaststelling aantal (q)

- Indien de door de zorgaanbieder en het zorgkantoor per prestatie aangevraagde q aan elkaar gelijk zijn, gaat CTG/ZAio per prestatie uit van de door de zorgaanbieder en het zorgkantoor aangevraagde q .
- Indien de door de zorgaanbieder per prestatie aangevraagde q hoger is dan de door het zorgkantoor aangevraagde q , gaat CTG/ZAio per prestatie uit van de door het zorgkantoor aangevraagde q .
- Indien de door het zorgkantoor per prestatie aangevraagde q hoger is dan de door de zorgaanbieder aangevraagde q , gaat CTG/ZAio per prestatie uit van de door de zorgaanbieder aangevraagde q .
- Indien één of beide partijen geen q aanvraagt, gaat CTG/ZAio uit van het feit dat de q nul is.

3.2 Vaststelling tarief (p)

- Indien de door de zorgaanbieder en het zorgkantoor aangevraagde p aan elkaar gelijk zijn en niet hoger dan het voor de prestatie in de beleidsregel neergelegde maximumbedrag, gaat CTG/ZAIo uit van de door zorgaanbieder en zorgkantoor aangevraagde p mits deze past binnen de in de beleidsregel neergelegde maximumbedrag.
- Indien de door de zorgaanbieder en het zorgkantoor aangevraagde p niet aan elkaar gelijk zijn of een van de partijen geen p aanvraagt, gaat CTG/ZAIo uit van het voor de prestatie in de beleidsregel neergelegde maximumbedrag.
- Indien er in het jaar een tarief is vastgesteld of goedgekeurd op basis van de Beleidsregel extramurale zorg of de Beleidsregel intramurale zorg, kan dit tarief niet meer gewijzigd worden.

Waar in deze beleidsregel wordt gesproken over financiële afspraken, worden de afspraken bedoeld met inachtneming van hetgeen gesteld in de onderdelen 3.1 en 3.2 van deze beleidsregel.

4. CONTRACTEERRUIMTE 2005 EXCLUSIEF GEOORMERKTE GELDEN

4.1 Procedure vaststelling

Bepaling contracteerruimte 2005 exclusief geormerkte gelden per zorgkantoorregio:

Som van alle budgetten op basis van de productieafspraken 2004 behorende bij zorgkantoorregio (*Ultimo 2004: de som van de gehonoreerde productieafspraken op 1 december 2004. Voor productieafspraken betrekking hebbend op in de loop van 2004 in gebruik genomen of uitgebreide capaciteit van intramurale AWBZ-voorzieningen wordt uitgegaan van de herrekende productieafpraak op jaarbasis.*)

Bij: Indexering extramurale zorg (GGZ, GHZ en V&V) en intramurale zorg (V&V) naar prijspeil 2004

Bij: Groeiruimte 2005

Bij: Indexering intramurale zorg naar prijspeil 2005 (inclusief gelden sectorfondsen), volgt in 2005

Bij: Indien van toepassing: ruimte ten gevolge van overheveling ADL-cluster en forensische jeugdpsychiatrie

AF: Nacalculeerbare kapitaalslasten (incl. RIAGG en RIBW) / vervoerskosten

AF: Overige voor zorgkantoor niet beïnvloedbare kosten

AF: Raming exploitatiegevolgen uitbreiding intramuraal 2005

AF: Som van de gehonoreerde productieafspraken Dieetadvisering 2004

AF: Som van de gehonoreerde productieafspraken Locale component 2004

AF: Som van de gehonoreerde productieafspraken behorende bij de overheveling van intake- en onderzoekscontacten kinderen en jeugdigen 2004 van GGZ-instellingen naar de Bureaus Jeugdzorg. Ter uitvoering van de overheveling vermindert CTG/ZAIo de gehonoreerde productieafspraken intake- en onderzoekscontacten kinderen en jeugdigen 2004 van GGZ-instellingen met 46,89%. De genoemde som is dus gelijk aan de optelling van de in mindering gebrachte budgetbedragen in een zorgkantoorregio.

AF: Overige individuele posten die op basis van de beleidsregels per 1 januari 2005 vervallen

Resultaat: Beschikbare bedrag 2005 per zorgkantoorregio exclusief geormerkte gelden

In deze contracteerruimte zitten niet de geormerkte gelden zoals opgenomen in de onderdelen 5 tot en met 9 van deze beleidsregel.

Na het maken van de financiële afspraken in de eigen regio kunnen zorgkantoren gezamenlijk verzoeken tot 15 oktober 2005 contracteerruimte over te hevelen.

4.2 Verwerking

4.2.a Aanvragen ingediend voor 1 maart 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 maart 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van het naar 2005 doorvertaalde budget 2004) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

4.2.b Aanvragen ingediend op of na 1 maart 2005 en voor 1 juni 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 juni 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 maart 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

4.2.c Aanvragen ingediend op of na 1 juni 2005 en voor 15 oktober 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 15 oktober 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 juni 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

4.2.d Nieuwe of gewijzigde toelatingen voor intramurale zorg

Bij de toetsing van de ingediende financiële afspraken aan de contracteerruimte 2005 (per zorgkantorregio) blijft buiten beschouwing het deel van de ingediende financiële afspraken dat behoort bij nieuwe of gewijzigde toelatingen voor intramurale capaciteit.

5. CONTRACTEERRUIMTE ADVIES, INSTRUCTIE EN VOORLICHTING (AIV) (H 114 EN H 115)

5.1 Procedure vaststelling

Op basis van een verzoek van VWS zijn in 2005 de productieafspraken AIV 2005 (H 114 en H 115) per zorgkantoor gemaximeerd op het bedrag van de productieafpraak 2004 voor AIV (stand 1 januari 2005). Per zorgkantoor zijn de instellingsbudgetten 2004 (stand 1 januari 2005) voor AIV opgeteld.

5.2 Verwerking

5.2.a Aanvragen ingediend voor 1 maart 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 AIV (H 114 en H 115) per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 AIV niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 maart 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van het naar 2005 doorvertaalde budget 2004) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

5.2.b Aanvragen ingediend op of na 1 maart 2005 en voor 1 juni 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 AIV (H 114 en H 115) per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 AIV niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 juni 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 maart 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

5.2.c Aanvragen ingediend op of na 1 juni 2005 en voor 15 oktober 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 AIV (H 114 en H 115) per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 AIV niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 15 oktober 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 juni 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

6. CONTRACTEERRUIMTE VOEDINGSVOORLICHTING (H 116)

6.1 Procedure vaststelling

Op basis van een verzoek van VWS is in 2005 het budget voor Voedingsvoorlichting (H 116) vastgesteld op € 4 miljoen. Deze € 4 miljoen wordt verdeeld naar rato van de werkelijke productieafspraken Voedingsvoorlichting en Dieetadvisering (VODI) in 2004.

6.2 Verwerking

6.2.a Aanvragen ingediend voor 1 maart 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 Voedingsvoorlichting (H 116) per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 Voedingsvoorlichting niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 maart 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van het naar 2005 doorvertaalde budget 2004) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

6.2.b Aanvragen ingediend op of na 1 maart 2005 en voor 1 juni 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 Voedingsvoorlichting (H 116) per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 Voedingsvoorlichting niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 juni 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 maart 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

6.2.c Aanvragen ingediend op of na 1 juni 2005 en voor 15 oktober 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 Voedingsvoorlichting (H 116) per zorgkantorregio mag het beschikbare bedrag 2005 Voedingsvoorlichting niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 15 oktober 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het per zorgkantorregio beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de

aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 juni 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

7. CONTRACTEERRUIMTE METHADON

7.1 Procedure vaststelling

Per 2005 wordt de bekostiging van het methadonprogramma overgeheveld naar AWBZ bekostiging voor verslavingszorginstellingen. Hiervoor heeft VWS een bedrag beschikbaar gesteld van € 10,2 miljoen.

7.2 Verwerking

7.2.a Aanvragen ingediend voor 1 maart 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 Methadon mag het beschikbare bedrag 2005 voor Methadon niet overschrijden. Indien het totaal van de budgetverzoeken per 1 maart 2005 het beschikbare bedrag overschrijdt, zal de overschrijding naar rato worden gecorrigeerd.

7.2.b Aanvragen ingediend op of na 1 maart 2005 en voor 1 juni 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 Methadon mag het beschikbare bedrag 2005 Methadon niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 juni 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het beschikbare bedrag, zal de overschrijding bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 maart 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

7.2.c Aanvragen ingediend op of na 1 juni 2005 en voor 15 oktober 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 Methadon mag het beschikbare bedrag 2005 Methadon niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 15 oktober 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het beschikbare bedrag, zal de overschrijding bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 juni 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

8. CONTRACTEERRUIMTE EXTRA ZORG IN AWBZ-INSTELLINGEN DIE ZIJN TOEGELATEN VOOR VERBLIJF EN BEHANDELING (VERPLEEGHUIZEN)

8.1 Procedure vaststelling

Per 2005 heeft VWS een bedrag beschikbaar gesteld van € 15 miljoen voor extra zorg in verpleeghuizen.

8.2 Verwerking

8.2.a Aanvragen ingediend voor 1 maart 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 extra zorg in verpleeghuizen mag het beschikbare bedrag 2005 voor extra zorg in verpleeghuizen niet overschrijden. Indien het totaal van de budgetverzoeken per 1 maart 2005 het beschikbare bedrag overschrijdt, zal de overschrijding naar rato worden gecorrigeerd.

8.2.b Aanvragen ingediend op of na 1 maart 2005 en voor 1 juni 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 voor extra zorg in verpleeghuizen mag het beschikbare bedrag 2005 voor extra zorg in verpleeghuizen niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 juni 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantoorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 maart 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

8.2.c Aanvragen ingediend op of na 1 juni 2005 en voor 15 oktober 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 voor extra zorg in verpleeghuizen mag het beschikbare bedrag 2005 voor extra zorg in verpleeghuizen niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 15 oktober 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het beschikbare bedrag, zal de overschrijding per zorgkantoorregio bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 juni 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

9. CONTRACTEERRUIMTE EXTRAMURALE GGZ-ZORGVERLENING IN JUSTITIËLE JEUGDINRICHTINGEN

9.1 Procedure vaststelling

Voor uitbreiding van extramurale GGZ-zorgverlening in justitiële jeugdinrichtingen is in 2005 een bedrag beschikbaar van € 5 miljoen.

9.2 Verwerking

9.2.a Aanvragen ingediend voor 1 maart 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 voor extra GGZ-zorg in justitiële jeugdinrichtingen mag het beschikbare bedrag 2005 niet overschrijden. Indien het totaal van de budgetverzoeken per 1 maart 2005 het beschikbare bedrag overschrijdt, zal de overschrijding naar rato worden gecorrigeerd.

9.2.b Aanvragen ingediend op of na 1 maart 2005 en voor 1 juni 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 voor extra GGZ-zorg in justitiële jeugdinrichtingen mag het beschikbare bedrag 2005 voor extra GGZ-zorg in justitiële jeugdinrichtingen niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 1 juni 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het beschikbare bedrag, zal de overschrijding bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten (ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 maart 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.

9.2.c Aanvragen ingediend op of na 1 juni 2005 en voor 15 oktober 2005

Het totaal van de financiële afspraken 2005 voor extra GGZ-zorg in justitiële jeugdinrichtingen mag het beschikbare bedrag 2005 voor extra GGZ-zorg in justitiële jeugdinrichtingen niet overschrijden. Indien het totaal van de voor 15 oktober 2005 ingediende budgetverzoeken leidt tot een overschrijding van het beschikbare bedrag, zal de overschrijding bij de instellingen naar rato van de toename van de aanvaardbare kosten ((ten opzichte van de stand van de aanvaardbare kosten die gebaseerd zijn op de voor 1 juni 2005 ingediende en gehonoreerde aanvragen) worden gecorrigeerd. Zorginstellingen waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij deze naar rato correctie buiten beschouwing.