

**Aanvaardbare kosten**

---

**1. ALGEMEEN**

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A nummer 10 (én toegelaten voor behandeling en verblijf voor verzekerden met een verstandelijke handicap) van het Besluit werkingssfeer WTG 1992.
  - b. Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2006 en werkt terug tot die datum indien de bekendmaking van de nederlegging van deze beleidsregel in de Staatscourant na deze datum plaatsvindt.
  - c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt: tot en met 31 december 2006.
  - d. De termijn waarvoor de goedgekeurde beleidsregel III-901 met betrekking tot onderstaande onderwerpen en de onder 1.a aangeduide categorieën van organen van gezondheidszorg geldt, wordt gewijzigd van 'onbepaald' in 'tot en met 31 december 2005'.
  - e. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel aanvaardbare kosten'.
- 

**2. AANVAARDBARE KOSTEN****2.1 De aanvaardbare kosten in het jaar t worden berekend door:****2.1.1 De kosten voortvloeiende uit de toepassing van de beleidsregels:**

- a. Loonkosten
- b. Materiële kosten
- c. Afschrijving
- d. Rente
- e. BTW-constructies
- f. Investerings in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur
- g. Instandhoudingsinvesteringen
- h. Huur en erfpacht
- i. Calculatieschema
- j. Indieningstermijnen
- k. Zorg-op-maat
- l. Controleprotocol
- m. Verrekening boekwinsten bij verkoop
- n. Kleinschalig wonen
- o. Bijzondere tandheelkunde
- p. Extra dagbesteding
- q. Kaderregeling ao/ic
- r. Vervoerskosten
- s. Aanvullende inkomsten zorginstellingen
- t. Extramuraal afleveren van geneesmiddelen door intramurale instellingen
- u. Kapitaalslasten bij uitbesteding
- v. Steunverlening aan instellingen met financiële problemen
- w. Prestatiebeschrijvingen extramurale zorg
- x. Extramurale zorg
- y. Overgangsregeling kapitaalslasten extramurale zorgverlening
- z. Toeslag extreme zorgbehoefte
- aa Contracteerruimte
- ab Algemene bepalingen experimenten
- ac Prestatiebeschrijvingen intramurale zorg
- ad. Zorginfrastructuur

2.1.2. De kosten die op basis van de besluitvorming door CTG/ZAIo in afwijking van de vigerende beleidsregels dan wel vanwege het ontbreken van een beleidsregel bij individuele instellingen in aanmerking kunnen worden genomen. Hieronder wordt mede verstaan, het bij de toepassing van de beleidsregels gevolgde functioneel bestendig beleid.

2.1.3. De in de aanvaardbare kosten voor het jaar t-1 begrepen:

A. Kosten van energie (voorzover geen betrekking hebbend op de energiekosten eigen wasserij) en onroerend zaakbelasting voorzover deze kosten betrekking hebben op locaties die niet onder de Beleidsregel kleinschalig wonen vallen. In de volgende gevallen kan het budgetonderdeel energiekosten muteren:

- 1a. Het plaatselijk overleg verzoekt om een wijziging in verband met een capaciteitsmutatie met daaraan verbonden een mutatie (uitbreiding/amovering) in het aantal gebouwen.
- 1b. Het plaatselijk overleg verzoekt om een wijziging zonder dat er sprake is van een capaciteitsmutatie.
2. Integrale (ver-) nieuwbouw van een instelling.
3. Generieke maatregelen die voor de hele sector gelden.

De wijze waarop het instellingsbudget aangepast wordt staat beschreven in de toelichting op het productieafsprakenformulier.

B. Toeslagen op de cliëntgebonden budgetten op basis van de hardheidsclausule zoals opgenomen in de tot 31 december 2003 geldende Beleidsregel wachtlijstmiddelen, voorzover de betreffende cliënten in het jaar t nog steeds zorg ontvangen en voorzover deze kosten niet gedekt worden door de in de reguliere beleidsregels opgenomen bedragen dan wel op een andere wijze binnen het bestaande instellingsbudget opgevangen kunnen worden.

C. Kosten van bestaande zorg-op-maat-projecten, verminderd met de nog op de balans vermelde zorg-op-maat-bestemmingsreserve, en voorzover voor deze doorlopende projecten geen reguliere productieafspraken gemaakt kunnen worden. Deze projecten dienen voor 2008 te worden beëindigd.

2.1.4 De in het jaar t gerealiseerde opbrengst van het neventarief voor de bijzondere tandheelkunde.

## **2.2 Productieafspraken**

2.2.1 De productie op grond waarvan de aanvaardbare kosten worden vastgesteld, wordt afgesproken in het overleg dat plaatsvindt tussen instelling en zorgkantoor.

## **2.3 Nacalculatie**

2.3.1 Op de aanwending van de aanvaardbare kosten zal geen nacalculatie plaatsvinden, met uitzondering van de niet-genormeerde (doorberekende) kapitaalslasten, de afgesproken productie en het terzake gestelde in de Beleidsregels rente, extramurale zorg en vervoerskosten. Dit betekent dat substitutie binnen het niet nacalculatiebare deel van de aanvaardbare kosten is toegestaan.

2.3.2 Op de afgesproken productie zal volledig nagecalculeerd worden op basis van de gerealiseerde onderproductie waarbij het niveau van de totaal gehonoreerde productieafpraak de bovengrens is. Op de afgesproken productie voor crisisplaatsen wordt niet nagecalculeerd.

2.3.3 De kapitaalslasten worden nagecalculeerd met inachtneming van het gestelde in de Beleidsregels afschrijving en rente.

**2.4** Met ingang van 1 januari 1999 zullen de meerkosten die voortvloeien uit het opsplitsen van een bestaande toelating niet in de aanvaardbare kosten worden opgenomen.

## 2.5 Opbrengsten

2.5.1 De in rekening te brengen tarieven zijn vaste tarieven waarvan niet mag worden afgeweken.

2.5.2 Voor de dekking van de aanvaardbare kosten geldt het principiële uitgangspunt dat hiervoor de totale opbrengst van de in rekening gebrachte tarieven en overige opbrengsten in aanmerking wordt genomen. Hierbij dient het ter zake gestelde in de Beleidsregel aanvullende inkomsten in acht genomen te worden.

2.5.3 Voorzover deze totale opbrengsten afwijken van de aanvaardbare kosten, wordt het verschil in de tarieven van een volgend jaar verrekend.

**2.6** Het verschil tussen de werkelijke kosten en de aanvaardbare kosten moet worden toegevoegd c.q. onttrokken aan de bestemmingsreserve 'Reserve aanvaardbare kosten'.

**2.7** Indien een orgaan voor gezondheidszorg als bedoeld onder punt 1.a van deze beleidsregel, behoort tot een overkoepelende rechtspersoon en er tot die rechtspersoon nog een of meer andere organen voor gezondheidszorg in de zin van artikel 1 onder A, nummer 10 van het Besluit Werkingssfeer behoren, geldt dat dit orgaan voor gezondheidszorg samen met de andere organen voor gezondheidszorg voor de beoordeling van de aanvaardbare kosten als één orgaan voor gezondheidszorg wordt beschouwd, indien zo'n ander orgaan voor gezondheidszorg:

- is toegelaten voor verblijf voor verzekerden met een verstandelijke, zintuiglijke of lichamelijke handicap; en
- gevestigd is in dezelfde zorgkantoorregio als het eerstbedoelde orgaan voor gezondheidszorg, of gevestigd is in een andere zorgkantoorregio en er tussen de betreffende zorgkantoren overeenstemming is bereikt over het zorgkantoor dat namens het andere zorgkantoor de productieafspraken maakt.

## 2.8

2.8.1 De opbouw van de aanvaardbare kosten 2004 wordt ten opzichte van 2003 gewijzigd als gevolg van de uitvoering van de aanwijzing ex artikel 13 WTG voor de zorgsectoren (kenmerk Z/P-2491218 d.d. 17 juni 2004). De wijziging betreft een taakstelling in verband met mogelijkheden om het ziekteverzuim terug te dringen van 0,14% per 1 juli 2004 over het loongevoelige deel van de aanvaardbare kosten. De taakstelling loopt de komende jaren op naar 0,21% per 1 januari 2006 en naar 0,28% per 1 januari 2007.

2.8.2 Dit onderdeel van deze beleidsregel vordert dat de tarieven op grond van artikel 8 lid 5 van de WTG door CTG/ZAio ambtshalve worden vastgesteld.