

Beleidsregel aanvaardbare kosten ambulancediensten

1. ALGEMEEN

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A, nummer 21 van het Besluit werkingssfeer Wet tarieven gezondheidszorg 1992.
 - b. Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2006 en werkt terug tot die datum indien de bekendmaking van de nederlegging van de beleidsregel in de Staatscourant na deze datum plaatsvindt.
 - c. De geldigheidsduur van de goedgekeurde beleidsregel I-521 met betrekking tot dit onderwerp en voor de bovengenoemde organen voor gezondheidszorg wordt hiermee gewijzigd van "onbepaald" in "tot en met 31 december 2005".
 - d. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt: onbepaald.
 - e. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als "Beleidsregel aanvaardbare kosten ambulance-diensten".
-

2. INHOUD VAN DE BELEIDSREGEL

Pagina

3. Uitgangspunten en algemene bepalingen	1
3.1 Bepalen van de aanvaardbare kosten	1
3.2 Substitutiebeginsel	2
4. Wijziging aanvaardbare kosten in verband met beleidsregeltoepassingen	2
4.1 Doorwerking kostenmutaties	2
4.2 Beleidsregeltoepassing	2
5. Overige bepalingen	2
5.1 Investeringskosten	2
5.2 Doorberekende kosten	2
5.3 Reserve aanvaardbare kosten	3
6. Opbrengsten ter dekking van het budget	3

3. UITGANGSPUNTEN EN ALGEMENE BEPALINGEN**3.1 Bepalen van de aanvaardbare kosten**

De aanvaardbare kosten voor het jaar (t) worden berekend op basis van de goedgekeurde of vastgestelde kosten voor het jaar (t-1). Wijziging van de aanvaardbare kosten kan plaatsvinden met inachtneming van de vigerende beleidsregels voor de bepaling van kosten en met inachtneming van de in deze beleidsregel genoemde voorwaarden en bepalingen.

3.2 Substitutiebeginsel

Op de aanwending van de aanvaardbare kosten vindt geen nacalculatie plaats, tenzij dat in de in §4 genoemde beleidsregels expliciet is aangegeven. Dit houdt in dat substitutie kan plaatsvinden tussen de in de aanvaardbare kosten opgenomen kostensoorten.

4. WIJZIGING AANVAARDBARE KOSTEN IN VERBAND MET BELEIDSREGELTOEPASSINGEN

4.1 Doorwerking kostenmutaties

De aanvaardbare kosten voor het jaar (t) kunnen ten opzichte van de aanvaardbare kosten voor het jaar (t-1) worden aangepast op grond van de doorwerking van in het jaar (t-1) doorgevoerde structurele aanpassingen met een ingangsdatum later dan 1 januari (t-1).

4.2 Beleidsregeltoepassing

De aanvaardbare kosten voor het jaar (t) kunnen ten opzichte van de aanvaardbare kosten voor het jaar (t-1) worden aangepast op grond van toepassing van de in 4.2.1, 4.2.2 en 4.2.3 genoemde beleidsregels, voor zover deze beleidsregels betrekking hebben op de in 1.a genoemde organen voor gezondheidszorg.

4.2.1 Personele en materiële kosten

- Beleidsregel budgettering ambulancediensten.

4.2.2 Kapitaalslasten

- Beleidsregel rente (protocollering) + rente eigen vermogen particuliere diensten
- Beleidsregel afschrijvingen
- Beleidsregel afschrijving dubieuze debiteuren
- Beleidsregel indexering huur en erfpacht
- Beleidsregel BTW-constructies.

4.2.3 Overig

- Beleidsregel calculatieschema
- Beleidsregel geschillen
- Beleidsregel productieafspraken
- Beleidsregel indieningstermijn productieafspraken
- Beleidsregel aanpassingen aanvaardbare kosten (t)
- Beleidsregel controleprotocol
- Beleidsregel jaarverslaglegging
- Beleidsregel vrije margeregeling ambulancesector.

5. OVERIGE BEPALINGEN

5.1 Investerings

De aanvaardbare kosten kunnen worden aangepast voor de kosten van niet-genormeerde investeringen in huisvesting en overige inventaris (niet: medische inventaris) indien en voorzover in het lokaal overleg overeenstemming is bereikt over de hoogte van de investering. Het COTG toetst deze kosten marginaal.

5.2 Doorberekende kosten

Doorberekende kosten van huur, rente en niet-genormeerde afschrijvingen moeten op de aanvaardbare kosten in mindering worden gebracht.

5.3 Reserve aanvaardbare kosten

Indien de werkelijke kosten in het jaar (t) minder bedragen dan de aanvaardbare kosten in het jaar (t), dient het orgaan voor gezondheidszorg het verschil aan de bestemmingsreserve "Reserve Aanvaardbare Kosten" toe te voegen. De ambulancediensten mogen de Reserve aanvaardbare kosten niet als uitkeerbare winst ten gunste van eigenaars / aandeelhouders beschouwen.

6. OPBRENGSTEN TER DEKKING VAN HET BUDGET

6.1 Alle aan patiënten / ziektekostenverzekeraars en gezondheidszorginstellingen gedeclareerde WTG-tarieven, dan wel de van patiënten / ziektekostenverzekeraars en gezondheidszorginstellingen ontvangen vergoedingen voor gezondheidszorgprestaties worden als opbrengsten ter dekking van de aanvaardbare kosten aangemerkt. Dit geldt eveneens voor opbrengsten uit betalingen door buitenlandse patiënten / zorgverzekeraars en gezondheidszorginstellingen en betalingen door werkgevers van patiënten.

6.2 Bij de goedgekeurde / vastgestelde tarieven voor het jaar (t) geldt als uitgangspunt dat de totale opbrengst van de tarieven per rit en per kilometer, het neventarief (stand-by tarief) en de overige opbrengsten aansluiten bij de aanvaardbare kosten voor het jaar (t).

6.3 Voor de bepaling van het opbrengstresultaat in het jaar (t) geldt dat de totale opbrengst zoals bedoeld in 6.1 en 6.2 moet aansluiten bij de aanvaardbare kosten voor het jaar (t), vermeerderd met inhaaltoeslagen voor voorgaande jaren en toeslagen in verband met opbrengstoverschotten of -tekorten uit voorgaande jaren.

6.4 Indien de opbrengst van tarieven etc. in het jaar (t) niet gelijk is aan het totaal van aanvaardbare kosten voor het jaar (t), inhaaltoeslagen voor voorgaande jaren en opbrengstverschillen uit voorgaande jaren, wordt het verschil in de jaren (t+1) en later verrekend.

6.5 De "beleidsregel aanvullende inkomsten zorginstellingen" is van toepassing voor de vaststelling van de opbrengsten zoals bedoeld in 6.1 t/m 6.4.