
Aanvaardbare kosten geestelijke gezondheidszorg

1. ALGEMEEN

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A, nummers 10 (indien de zorgverlening is gericht op verzekerden met een psychiatrische aandoening) 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 de beleidsregel in de Staatscourant na deze datum plaatsvindt.
 - c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt: onbepaald.
 - d. De termijn waarvoor de goedgekeurde beleidsregel III-924 met betrekking tot de onder 1.a aangeduide categorieën van organen voor gezondheidszorg wordt gewijzigd van 'onbepaald' in 'tot en met 31 december 2005'.
 - e. De bij brief van 30 november (kenmerk: CMAE/masr/CARE/05/996) aan de Minister aangeboden beleidsregel CA-51 komt te vervallen.
 - f. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als "Beleidsregel aanvaardbare kosten geestelijke gezondheidszorg".
-

2. AANVAARDBARE KOSTEN GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG**2.1 De aanvaardbare kosten in het jaar t worden berekend door:****2.1.1 De kosten voortvloeiende uit de toepassing van de beleidsregels:****2.1.1.1 Loon- en materiële kosten**

- loon- en materiële kosten geestelijke gezondheidszorg
- calculatieschema
- bijzondere tandheelkunde
- consultatiegelden GGZ ten behoeve van de eerstelijnszorg
- vervoerskosten bij begeleiding in de GGZ
- dwang en drang in de geestelijke gezondheidszorg
- kleinschalig wonen

2.1.1.2 Kapitaalslasten

- afschrijving
- rente
- investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur
- instandhoudingsinvesteringen
- huur en erfpacht
- kapitaalslasten bij uitbesteding
- kapitaalslasten RIAGG
- kleinschalig wonen
- BTW-constructies
- verrekening boekwinsten bij verkoop
- overgangsregeling kapitaalslasten extramurale zorgverlening

2.1.1.3 Kassiersfuncties

- bijdrage Stichting Patiëntenvertrouwenspersoon Geestelijke Gezondheidszorg
- verrekening externe lumpsum honorering initiatieven vrijgevestigde psychiaters

2.1.1.4 Overige beleidsregels

- afwezigheidsdagen
- indieningstermijnen
- definities geestelijke gezondheidszorg
- aanvullende inkomsten zorginstellingen
- extramuraal afleveren van geneesmiddelen door intramurale instellingen
- controleprotocol
- declaratiestructuur
- steunverlening aan instellingen met financiële problemen
- extramurale zorg
- prestatiebeschrijvingen extramurale zorg
- kaderregeling administratieve organisatie en interne controle AWBZ productregistratie en facturering
- contracteerruimte
- algemene bepalingen experimenten
- definities tarieven

2.1.2 De kosten die op basis van de besluitvorming door het CTG/ZAio, in afwijking van vigerende beleidsregels, bij individuele instellingen in aanmerking kunnen worden genomen.

2.2 Indien instellingen vermogen besteden aan niet-AWBZ-activiteiten dient een marktconforme rentevergoeding in rekening te worden gebracht. In geval het in rekening brengen van rente achterwege blijft wordt op het budget de gederfde rente gecorrigeerd.

2.3 Met inachtneming van het onder 2.2 vermelde wordt het verschil tussen de werkelijke kosten in het jaart en de aanvaardbare kosten voor het jaart toegevoegd c.q. onttrokken aan de bestemmingsreserve 'Reserve aanvaardbare kosten'. Bij de boeking(swijze) van kosten, opbrengsten en doorberekende kosten dient de bestendige gedragslijn te worden gevolgd.

2.4

2.4.1 Bij de op basis van de aanvaardbare kosten voor het jaart goedgekeurde / vastgestelde tarieven geldt het principiële uitgangspunt, dat de totale opbrengst uit het in rekening brengen van tarieven, met inachtneming van het gestelde in de Beleidsregel declaratiestructuur, dekking geeft aan en aansluit bij de aanvaardbare kosten voor het jaart.

2.4.2 Het verschil tussen de totale opbrengst, bedoeld in lid 2.4.1, en de aanvaardbare kosten wordt in toekomstige tarieven verrekend.

2.4.3 Voorzover de tarieven mede betrekking hebben op de dekking van niet in de aanvaardbare kosten begrepen kosten (bijvoorbeeld: inhaaltoeslagen voorgaande jaren), worden de desbetreffende opbrengsten bij de vaststelling van het verschil conform lid 2.4.2 buiten beschouwing gelaten.

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

2.5

2.5.1 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.

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