
Aanvaardbare kosten

1. ALGEMEEN

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A, nummer 10 (èn toegelaten voor behandeling en verblijf voor verzekerden met een somatische dan wel psychogeriatrische aandoening of beperking) van het Besluit werkingssfeer WTG 1992 (1991, Stb. 732), dat laatstelijk gewijzigd is bij Besluit van 25 oktober 2002 (Stb. 2002, 527) en bij Besluit van 5 november 2002 (Stb. 2002, 549).
- b. Deze beleidsregel treedt in werking op 7 oktober 2004 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, loopt tot en met 31 december 2004.
- d. De termijn waarvoor de goedgekeurde beleidsregel II-685 met betrekking tot onderstaande onderwerpen en de onder 1.a aangeduide categorieën van organen voor gezondheidszorg geldt, wordt gewijzigd van 'tot en met 31 december 2004' in 'tot en met 6 oktober 2004'.
- e. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel aanvaardbare kosten'.

Definities

Toegelaten bed:

Eenheid van capaciteit als zodanig bepaald in de toelating ingevolge artikel 8 van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten.

Dag (eenheid voor het maken van productieafspraken):

Elke dag welke de patiënt in een instelling zoals vermeld onder 1.a is opgenomen. Tijdelijke afwezigheid van de patiënt tot een maximum van zeven etmalen per keer (te beginnen op de eerste dag na vertrek uit de instelling) wordt - behoudens bij afwezigheid wegens opname in een ziekenhuis - tevens als dag(en) aangemerkt.

2. AANVAARDBARE KOSTEN

De aanvaardbare kosten in het jaar t worden berekend door:

2.1. De kosten voortvloeiende uit de toepassing van de beleidsregels:

- a. Loonkosten) Uitgaande van de toegelaten capaciteiten
) en productieafspraken voor het jaar t.
- b. Genormeerde materiële kosten)
- c. Afschrijving)
- d. Rente) inclusief BTW-constructies
- e. Investerings in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur
- f. Instandhoudingsinvesteringen
- g. Huur en erfpacht

- h. Extramurale zorg
- i. Intramurale zorg
- j. Palliatief terminale zorg
- k. Calculatieschema
- l. Kapitaalslasten bij uitbesteding
- m. Overgangsregeling kapitaalslasten extramurale zorgverlening
- n. Extramuraal afleveren van geneesmiddelen door intramurale instellingen
- o. Indieningstermijnen
- p. Definities extramurale zorg
- q. Verrekening boekwinsten bij verkoop
- r. Controleprotocol
- s. Aanvullende inkomsten zorginstellingen
- t. Aanpassing terminologie beleidsregels
- u. Productieprotocol

2.2 Kosten voor het jegens de individuele instelling bij de toepassing van de beleidsregels gevolgde functioneel bestendig beleid.

2.3 Kosten van energie (voor zover geen betrekking hebbend op de energiekosten eigen wasserij) en onroerendzaakbelasting.

De genoemde onderdelen van de aanvaardbare kosten kunnen slechts wijzigen indien investeringen in gebruik worden genomen (niet zijnde bouw in het kader van de verkorte procedure en meldingen) waarvoor toestemming is verkregen in het kader van de Wet ziekenhuisvoorzieningen.

2.4 De in het jaar t gerealiseerde opbrengst van de tarieven uit de tarieflijst instellingen.

2.5 Nacalculatie

Op de afgesproken productie (in het kader van de beleidsregels loonkosten, genormeerde materiële kosten, intramurale zorg en extramurale zorg) zal volledig nagecalculeerd worden op basis van de gerealiseerde productie, waarbij het niveau van de totale gehonoreerde productieafpraak de bovengrens is.

Productieafspraken die op of ná 5 april 2004 door het CTG/ZAio zijn ontvangen, worden alleen gehonoreerd indien het zorgkantoor daarvoor gelijktijdige compensatie vindt in een neerwaartse bijstelling van met andere instellingen gemaakte afspraken. Indien dit niet het geval is, zal het verzoek worden afgewezen. Uitzondering hierop vormen productieafspraken die behoren bij nieuwe toelatingen voor intramurale capaciteit óf bij ingebruikname van goedgekeurde nieuwbouw.

Op de toepassingen van de aanvaardbare kosten zal met uitzondering van de kapitaalslasten en de doorberekende kapitaalslasten geen nacalculatie plaatsvinden.

De kapitaalslasten worden nagecalculeerd met inachtneming van het gestelde in onder 2.1 genoemde beleidsregels.

Daarnaast geldt dat substitutie binnen het niet nacalculerbare deel van de aanvaardbare kosten is toegestaan.

2.6 Bij de op basis van de aanvaardbare kosten voor het jaar t goedgekeurde/ vastgestelde tarieven geldt het principiële uitgangspunt, dat de totale opbrengst uit het in rekening brengen van de tarieven dekking geeft voor en aansluit bij de aanvaardbare kosten voor het jaar t.

2.7 Afwijkingen van de totale opbrengst, bedoeld in 2.7, ten opzichte van de aanvaardbare kosten, worden in de tarieven van een volgend jaar verrekend.

2.8 Indien de werkelijke kosten in het jaar t meer of minder bedragen dan de aanvaardbare kosten voor het jaar t, dan zal dit verschil door het desbetreffende orgaan voor gezondheidszorg moeten worden toegevoegd c.q. onttrokken aan de bestemmingsreserve "Reserve aanvaardbare kosten".

2.9.1 De opbouw van de aanvaardbare kosten 2004 wordt ten opzichte van 2003 gewijzigd als gevolg van de uitvoering van de beleidsregel 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.

2.9.2 Het CTG/ZAio stelt, bij het ontbreken van een verzoek tot goedkeuring of vaststelling van tarieven, ter uitvoering van dit beleidsregelonderdeel ambtshalve een gewijzigd tarief vast.