

# BELEIDSREGEL CA-413

## Contracteerruimte 2010

### 1. Algemeen

Kenmerk  
CA-413

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) die wordt geleverd door zorgaanbieders die zijn toegelaten voor één of meer van de functies persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding, behandeling, verblijf of uitleen van verpleegartikelen als omschreven in het Besluit zorgaanspraken AWBZ.
- b. Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 oktober 2009.
- c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt loopt tot en met 31 december 2010.
- d. De beleidsregel contracteerruimte 2010 met nummer CA-365 wordt ingetrokken.
- e. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel contracteerruimte 2010'.

### 2. Doel

Het doel van deze beleidsregel is om per zorgkantoorregio de maximale ruimte vast te stellen waarbinnen de zorgkantoren in 2010 zorg kunnen contracteren. Dit wordt de contracteerruimte 2010 genoemd. Tevens geeft de beleidsregel aan hoe de verwerking in de budgetten plaatsvindt.

De beleidsregel CA-365 is destijds vastgesteld onder voorbehoud van politieke besluitvorming in het najaar van 2009. Deze beleidsregel stelt de definitief beschikbare bedragen voor zorginkoop 2010 vast op basis van de procedure die is beschreven in de onderdelen 3,4 en 5 van deze beleidsregel. Deze procedure is ontleend aan de door de Minister vastgestelde aanwijzing 'Financiële contracteerruimte AWBZ 2010', ingevolge artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg.

### 3. Contracteerruimte 2010 exclusief geormerkte middelen

3.1 Bepaling contracteerruimte 2010 (exclusief geormerkte gelden als vermeld in onderdeel 5) per zorgkantoorregio:

#### 3.1.a Intramurale zorg AWBZ

*Startpunt A:* de som van alle vastgestelde ZZP-budgetten ultimo 2009<sup>1</sup> behorende bij een zorgkantoorregio.<sup>2 3</sup>

<sup>1</sup> De kosten behorende bij de ZZP's (bijvoorbeeld energie) vallen vanaf 2010 onder de toetsing contracteerruimte AWBZ.

<sup>2</sup> De geormerkte ruimte 2009 ten behoeve van zorgzware cliënten in AWBZ-instellingen die zijn toegelaten voor de functies verblijf en behandeling voor verzekerden met een somatische dan wel psychogeriatrische aandoening of beperking (verpleeghuizen) komt te vervallen. In 2010 is dit onderdeel reguliere contracteerruimte.

<sup>3</sup> In de som is opgenomen € 30 miljoen in verband met het verbeteren van kwaliteit van de gehandicaptenzorg

+

Correctie voor de som van alle herallocatie-effecten ZZP behorende bij een zorgkantoorregio. Het betreft alle geëffectueerde herallocatie-effecten 2009 en de effecten 2010.

Voor productieafspraken betrekking hebbend op de in de loop van 2009 in gebruik genomen of uitgebreide (ingerekenende) capaciteit van intramurale AWBZ-voorzieningen wordt uitgegaan van de herrekende productieafpraak op jaarbasis, uitgedrukt in ZZP-termen.

+ Som van de kosten behorende bij de frictieregeling AWBZ, ultimo 2009.

+ Som van de afspraken kinderen en jeugd GGZ, ultimo 2009.

+ Som van de afspraken Klinisch Intensieve Behandeling (KIB), ultimo 2009.

+ Som van de normatieve vervoerskosten (intramurale GHZ), ultimo 2009.

3.1.b BIJ: € 1,5 miljoen voor afspraken ten aanzien van Huntingtoncliënten.

3.1.c BIJ: € 6 miljoen voor de toeslag voor cliënten met ademhalingsondersteuning.

3.1.d BIJ: Indexering intramurale zorg naar prijspeil 2009.

3.1.e BIJ: Voorlopige index 2010.

Definitieve indexering intramurale zorg naar prijspeil 2010 volgt in 2011.

3.1.f BIJ: 0,5% van de margeregeling voor de maatwerkregeling en de opbouwregeling gedurende het herallocatietraject.

3.1.g AF: In de som van alle vastgestelde ZZP-afspraken ultimo 2009 (en de correctie voor de herallocatie-effecten ZZP) zijn de middelen opgenomen behorende bij de uitbreiding van de regeling extreme zorgzwaarte voor de sector gehandicaptenzorg (€ 91,5 miljoen in 2010). Deze middelen zijn gereserveerd bij de invoering van de ZZP's.

3.1.h Extramurale zorg AWBZ

Startpunt B: de som van de extramurale productieafspraken ultimo 2009 (exclusief geormerkte gelden) behorende bij een zorgkantoorregio.

3.1.i Volledig Pakket

Startpunt C: de som van de productieafspraken volledig pakket ultimo 2009 behorende bij een zorgkantoorregio.

3.1.j BIJ: Niet benutte contracteerruimte 2009.

3.1.k BIJ: Resterende groeiruimte 2010: € 260 miljoen (€ 235 miljoen<sup>4</sup> + € 25 miljoen herverdelingsruimte extramuraal<sup>5</sup>)

Kenmerk

CA-413

Pagina

2 van 11

<sup>4</sup> Specificatie groeirimte (zie pagina 4)

<sup>5</sup> Om een proactief antwoord op de knelpunten in de AWBZ te formuleren, heeft de Staatssecretaris de NZa verzocht om in samenwerking met het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) de ontwikkeling in de indicatiestelling in relatie tot de contracteerruimte te onderzoeken. De NZa zal ook in 2010 een advies uitbrengen. Op basis van dit advies zal de Staatssecretaris een besluit nemen over de verdeling van de herverdelingsruimte per zorgkantoor.

3.1.l BIJ: Indexering extramurale zorg naar prijspeil 2009.

3.1.m BIJ: Voorlopige index 2010.

Definitieve indexering extramurale zorg naar prijspeil 2010 volgt in 2011.

3.1.n BIJ: Contracteermarge AWBZ 2010. De onderuitputting<sup>6</sup> mag in het lopende jaar ingezet worden tot een maximum van 1% van de in het lopende jaar vastgestelde contracteerruimte. Hiermee wordt geanticipeerd op de jaarlijkse onderuitputting.

De Staatssecretaris overweegt om de overige 0,5% in te zetten voor de regeling doelmatige uitvoering AWBZ 2010. Hierover neemt de Staatsecretaris in de loop van 2010 een besluit. De resterende 0,5% is reeds ingezet voor het herallocatietraject.

3.1.o AF: € 477 miljoen: De beperking van de AWBZ-aanspraak begeleiding leidt tot een verlaging.

3.1.p AF: € 6,8 miljoen: In verband met het wegvallen van de functie begeleiding met grondslag psychosociaal in de AWBZ.

3.1.q AF: € 0,9 miljoen: In verband met het extra overhevelen van stagemiddelen GGZ naar het stagefonds op de begroting van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport;

3.1.r AF: Extra middelen ingezet in verband met de regeling doelmatige uitvoering AWBZ 2009 (100,5% regeling).

3.1.s AF: Verlaging van het kader in verband met de uit 2008 daterende introductie van de financiering van best practices € 115 miljoen.

3.1.t AF: Overige individuele posten die op basis van de beleidsregels per 1 januari 2010 vervallen.

3.1.u AF: € 91 miljoen. De groei van de intramurale capaciteit in 2008 is aanzienlijk groter geweest dan geraamd. De zorgkosten van deze vervroegde realisatie worden deels ten laste van de contracteerruimte 2010 gebracht.

Resultaat: Beschikbare bedrag 2010 per zorgkantoorregio exclusief geormerkte gelden.

De verlaging onder 3.1.o wordt doorvertaald per zorgkantoor op basis van de financiële productieafspraken 2008 van de prestaties ondersteunende- en activerende begeleiding per zorgkantoor in de totale AWBZ-afspraken 2008 behorende bij deze functie.

De verlaging onder 3.1.s en 3.1.u wordt naar rato van het aandeel van het zorgkantoor in de totale contracteerruimte verdeeld over de zorgkantoorregio's.

De nacalculeerbare kapitaalslasten (inclusief kapitaalslasten kleinschalig wonen) worden niet tot de contracteerruimte gerekend.<sup>7</sup>

## 3.2 Exploitatiegevolgen intramurale AWBZ

<sup>6</sup> Zowel de niet benutte contracteerruimte 2010 als de onderproductie zijn bekend na de nacalculatie 2010

<sup>7</sup> De kosten behorende bij de ZZP's (bijvoorbeeld energie) vallen vanaf 2010 onder de toetsing contracteerruimte AWBZ.

Voor 2010 is door het Ministerie van VWS € 174 miljoen geraamd voor exploitatiegevolgen van intramurale zorg die behoren bij nieuwe of gewijzigde toelatingen van intramurale capaciteit. Dit bedrag wordt buiten de toetsing van de contracteerruimte gehouden. Hiervan is € 125 miljoen in verband met de geschatte exploitatiegevolgen van in 2010 nieuw in gebruik te nemen uitbreiding van bestaande intramurale voorzieningen. In verband met de extra zorgkosten van voor zwaardere zorg toegelaten capaciteit is € 49 miljoen toegevoegd aan de contracteerruimte.

**Kenmerk**  
CA-413

**Pagina**  
4 van 11

Exploitatiegevolgen capaciteitswijziging:

De exploitatiegevolgen van capaciteitsuitbreidingen, behorende bij de capaciteitsmutatie (2009 en) 2010, worden gebaseerd op de ZZP-productieafspraken.

Beoordeeld wordt of de frequentieverdeling van de nieuwe capaciteit overeenstemt met die van de bestaande capaciteit. De zorgaanbieder zal worden gevraagd een opgave te doen van zowel de ZZP-productieafspraken in de capaciteitsuitbreiding als de productieafspraken voor cliënten in de al bestaande capaciteit. Beoordeeld wordt of de frequentieverdeling over de ZZP's van de nieuwe capaciteit overeenstemt met de bestaande capaciteit.

### 3.3 Groeiruumte AWBZ

Specificatie groeiruumte 2010: (x € 1 miljoen)

<b>Groei 2010</b>		<b>620,0</b>
- Groei kapitaallasten, beheerskosten en overig	-/- 25,0	
- PGB	-/-150,0	
- Extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg	-/- 2,5	
- Ademhalingsondersteuning	-/- 6,0	
- Huntington	-/- 1,5	
- Extramurale zorg in Focuswoningen	-/- 1,0	
<b>Groeiruumte 2010 (inclusief uitbreiding intramurale voorzieningen)</b>		<b>434,0</b>
Geschatte exploitatiegevolgen van in 2010 nieuw in gebruik te nemen en uitbreiding van bestaande intramurale voorzieningen waarvoor contracteerplicht bestaat	-/- 174,0	
<b>Groeiruumte 2010</b>		<b>260,0</b>
Herverdelingruimte 2010	-/- 25,0	
<b>Resterende groeiruumte 2010</b>		<b>235,0</b>

Er zijn extra middelen (€ 1,5 miljoen) beschikbaar gesteld om de afspraken na te komen die zijn gemaakt tussen het Ministerie van VWS en zorgaanbieders die gespecialiseerd zijn in het leveren van zorg aan cliënten met Huntington. De gelden worden toegevoegd aan de zorgkantoorregio's met de desbetreffende zorgaanbieders.

Daarnaast zijn gelden beschikbaar gesteld om de noodregeling/ reparatieregeling te realiseren voor de bekostiging van ademhalingsondersteuning in 2010 (€ 6 miljoen).

Ten slotte is € 1 miljoen beschikbaar gesteld in verband met de extramurale zorg in nieuwe Fokuswoningen. Hiervan wordt € 0,7 miljoen toegevoegd aan de contracteerruimte van Zorgkantoor Groningen en € 0,3 miljoen aan de contracteerruimte van Zorgkantoor Flevoland.

**Kenmerk**  
CA-413

**Pagina**  
5 van 11

De resterende groeimiddelen voor 2010 zijn verdeeld op basis van de verdeelsystematiek op basis van indicaties voor extramurale zorg. De toegang tot de AWBZ verloopt via het CIZ. Het CIZ beoordeelt of de cliënt recht heeft op AWBZ-zorg. Het indicatiebesluit van het CIZ geeft de cliënt aanspraak op een bepaalde omvang van een functie. De nieuw afgegeven indicaties (de nieuwe cliënten) voorspellen de zorgvraag. De groeiruimte is op basis hiervan verdeeld per zorgkantoorregio.

De extramurale herverdelingsruimte 2010 (€ 25 miljoen) zoals gehanteerd in 2009, blijft bestaan. De NZa zal in mei 2010 adviseren over de inzet en verdeling van deze middelen.

#### **4. Overheveling**

De NZa zal de zorgkantoren voorafgaand aan iedere budgetronde tijdig wijzen op het bestaan van de mogelijkheden tot overhevelen.

##### **4.1 Overheveling tot 1 november 2010**

Per budgetronde als bedoeld in onderdeel 6 van deze beleidsregel, kunnen zorgkantoren een gedeelte van de hen ter beschikking staande contracteerruimte en geormerkte regionale ruimten van deze beleidsregel, ter beschikking stellen aan een andere zorgkantoorregio; het zogenaamde overhevelen van contracteerruimte.

Na het maken van de financiële afspraken in de eigen regio kunnen zorgkantoren daartoe gezamenlijk tot 1 november 2010 een verzoek indienen.

Deze overheveling is incidenteel tenzij anders overeengekomen tussen de zorgkantoren en gecommuniceerd aan de NZa.

##### **4.2 Overheveling na 1 november 2010**

Na 1 november 2010 hebben zorgkantoren geen mogelijkheid meer om middelen voor 2010 over te hevelen.

#### **5. Geormerkte contracteerruimten**

Op grond van artikel 4 van de in onderdeel 2 bedoelde Aanwijzing 2010 zijn naast de contracteerruimte als bedoeld in onderdeel 3 van deze beleidsregel, geormerkte middelen beschikbaar gesteld.

**5.1 Contracteerruimte ten behoeve van cliënten met een extreme zorgbehoefte in AWBZ-instellingen die zijn toegelaten voor de functies verblijf en behandeling voor verzekerden met een lichamelijke, verstandelijke of zintuiglijke handicap (gehandicaptenzorg).**

Op grond van de Aanwijzing 2010 als bedoeld in onderdeel 2 van deze beleidsregel, is ten behoeve van cliënten met een extreme zorgbehoefte een bedrag van € 71,5 miljoen (exclusief indexering naar prijspeil 2010) landelijk beschikbaar. Het betreft cliënten in AWBZ-instellingen die zijn toegelaten voor de functies verblijf en behandeling voor verzekerden met een lichamelijke, verstandelijke of zintuiglijke handicap voor 2010.

In de Aanwijzing 2010 is gesteld dat deze geormerkte ruimte in 2010 blijft gehandhaafd.

**Kenmerk**  
CA-413

**Pagina**  
6 van 11

Daarbovenop is voor uitbreiding van de regeling voor de sector gehandicaptenzorg in 2010 € 91,5 miljoen beschikbaar. Deze middelen zijn gereserveerd bij de invoering van de ZZP's. De middelen komen beschikbaar uit de reservering bij de ZZP-rondrekening (€ 76,5 miljoen) en uit de afbouw van de zorg op maat bij de introductie van de ZZP- financiering (€ 15 miljoen).

De totale geormerkte gelden 2010 bedragen € 163 miljoen(exl. indexering).

**5.2 Contracteerruimte Transitie Experimenten Langdurige Zorg**  
Op grond van de Aanwijzing 2010 als bedoeld in onderdeel 2 van deze beleidsregel is ten behoeve van de productieafspraken in het kader van Transitie Experimenten Langdurige Zorg € 13 miljoen beschikbaar gesteld. In de Aanwijzing 2010 is gesteld dat deze geormerkte ruimte in 2010 gehandhaafd blijft. Op deze productieafspraken wordt niet nagecalculeerd.

De bedragen voor het bekostigen van productieafspraken in het kader van bovengenoemde experimenten per zorgkantoor zijn nog niet bekend. De zorgkantoren zullen hierover worden geïnformeerd zodra deze zijn vastgesteld door het Ministerie van VWS.

**5.3 Contracteerruimte Innovatie**  
Op grond van de Aanwijzing 2010 als bedoeld in onderdeel 2 van deze beleidsregel is ten behoeve van de productieafspraken in het kader van de prestatie innovatie in de vorm van kortdurende kleinschalige experimenten € 13 miljoen beschikbaar gesteld.

**5.4 Contracteerruimte Ketenzorg bij dementie**  
Op grond van de Aanwijzing 2010 als bedoeld in onderdeel 2 van de deze beleidsregels ten behoeve van het verbeteren van ketenzorg bij dementie € 10 miljoen beschikbaar gesteld. Deze middelen zullen verdeeld worden op basis van dezelfde systematiek die bij de verdeling van de groeiruimte 2010 gehanteerd wordt.

**5.5 Contracteerruimte Nationaal Programma Ouderenzorg**  
Op grond van de Aanwijzing 2010 als bedoeld in onderdeel 2 van de deze beleidsregel, is landelijk ten behoeve van het bekostigen van innovatie in het kader van het Nationaal Programma Ouderenzorg € 10 miljoen beschikbaar gesteld.

## **6. Algemene verwerking aanvragen 2010**

**6.1 Uiterste inzenddata**

### *6.1.1 Algemeen*

Het budgetformulier dient vóór 1 november 2009 bij de NZa te worden ingediend.

### *6.1.2 Uitzonderingen budgetformulier*

De uiterste inzenddatum van 31 oktober 2009 geldt niet voor wijzigingen in de capaciteit die optreden in de loop van 2010 waarvoor een toelatingsbeschikking benodigd is. Voor deze situaties wordt de uiterste inzenddatum verlengd tot drie maanden na de datum waarop de toelatingsbeschikking met betrekking tot de capaciteitsmutatie is afgegeven.

Voor de verwerking in het budget van de kostengevolgen van capaciteitsmutaties hoeft echter niet op de toelatingsbeschikking te worden gewacht. Het staat partijen vrij vooruitlopend op de toelatingsbeschikking de NZa te verzoeken de bedoelde kosten al in het budget op te nemen. In dat geval geschiedt de budgetaanpassing onder voorbehoud van de nog af te geven gewijzigde toelatingsbeschikking. Voor zorgaanbieders die op grond van artikel 17, tweede lid en/of 18 tweede lid, Besluit zorgaanpakken zijn aangewezen, is het gestelde met betrekking tot capaciteitsmutaties niet van toepassing.

Onderdeel 6.1.2. is eveneens niet van toepassing op capaciteitsmutaties met betrekking tot SGLVG behandeling, SGLVG verblijf, LVG, MFC, observatie. Budgetaanpassing ten aanzien van capaciteitsmutaties naar aanleiding van (aangevraagde) toelatingwijzigingen met betrekking tot SGLVG behandeling, SGLVG verblijf, LVG, MFC, observatie geschiedt eerst nadat de gewijzigde toelating door het agentschap van VWS, het CIBG, is afgegeven.

Aanvragen bedoeld voor de geormerkte ruimte Innovatie en de geormerkte ruimte Nationaal Programma Ouderenzorg kunnen tot 31 december 2010 worden ingediend.

## 6.2 Gevolgen overschrijding inzenddata

Dit onderdeel van deze beleidsregel vordert dat de tarieven op grond van artikel 52 lid 5 van de WMG door de NZa ambtshalve worden vastgesteld.

### 6.2.1 Budgetformulieren

Productieafspraken ingediend na de uiterste inzenddatum van 31 oktober 2009 worden beschouwd als aanvullende productieafspraken en worden als zodanig afgehandeld. Aanvullende productieafspraken ingediend na de uiterste inzenddatum van 31 oktober 2010 kunnen niet meer leiden tot een mutatie van de aanvaardbare kosten 2010. Deze aanvullende productieafspraken worden zonder inhoudelijk oordeel afgewezen omdat zij in strijd zijn met het hiervoor gestelde.

Indien door een zorgaanbieder of het zorgkantoor een aanvraag wordt ingediend ten behoeve van een budgetronde terwijl ten behoeve van dezelfde budgetronde al een aanvraag is ingediend, zal de NZa de betrokken zorgaanbieder en het zorgkantoor verzoeken om aan te geven welke aanvraag zij door de NZa afgehandeld wensen te zien en welke aanvraag(en) zij derhalve intrekken.

Wanneer partijen niet per ommegaande schriftelijk reageren op dit verzoek van de NZa, zal de NZa de laatst ingediende aanvraag in behandeling nemen.

## 6.3 Eenzijdige verzoeken

Indien partijen niet tot overeenstemming zijn gekomen over de hoogte van de productie en/of de hoogte van de prijzen (het zogenoemde tweezijdige verzoek), neemt de NZa ook eenzijdig ingediende verzoeken van een zorgaanbieder of zorgkantoor in behandeling. Per ronde kan door een zorgaanbieder dan wel een zorgkantoor geen eenzijdig verzoek worden ingediend wanneer er in diezelfde ronde ook een tweezijdig verzoek met betrekking tot dezelfde prestaties of prijzen wordt ingediend.

Indien desondanks in één ronde naast een tweezijdig verzoek ook een eenzijdig verzoek door een zorgaanbieder dan wel zorgkantoor wordt ingediend, wordt het eenzijdige verzoek afgewezen.

**Kenmerk**  
CA-413

**Pagina**  
8 van 11

#### 6.4 Vaststelling aantallen en prijzen

In de hierna volgende onderdelen 6.4.1 en 6.4.2 wordt aangegeven van welke aantallen ( $q$ 's) en prijzen ( $p$ 's) de NZa uitgaat voor de toetsing van de financiële afspraken aan de beschikbare contracteerruimte (zie onderdelen 3 en 5 van deze beleidsregel) en van welke  $p$ 's de NZa uitgaat voor de vaststelling van de tarieven.

##### 6.4.1 Vaststelling aantal ( $q$ )

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

##### 6.4.2 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 gestelde maximumbedrag, gaat de NZa uit van de door zorgaanbieder en zorgkantoor aangevraagde  $p$ .
- Indien de door de zorgaanbieder en het zorgkantoor aangevraagde  $p$  niet aan elkaar gelijk zijn of één van de partijen geen  $p$  aanvraagt, gaat de NZa uit van het voor de prestatie in de beleidsregel vastgestelde maximumbedrag.

#### 6.5 Aanpassing eerder vastgesteld tarief of aantal

Wanneer in een ronde in 2010, onder toepassing van de onderdelen 6.1 t/m 6.4 van deze beleidsregel, een afspraak met betrekking tot een bepaalde  $q$  of een bepaalde  $p$  is vastgesteld door de NZa, zal de NZa de vastgestelde  $q$  of  $p$  in de volgende budgettrondes alleen aanpassen indien daartoe een nieuw tweezijdig verzoek wordt ingediend.

Eenzijdige verzoeken ter aanpassing van een eerder in datzelfde jaar vastgestelde  $q$  of  $p$  worden afgewezen. Waar in deze beleidsregel wordt gesproken over financiële afspraken, worden de afspraken bedoeld met inachtneming van hetgeen gesteld in de onderdelen 6.1 t/m 6.4 van deze beleidsregel.

## 7. Overschrijding contracteerruimte en geormerkte ruimte

Het totaal van de afspraken die met betrekking tot de reguliere contracteerruimte als bedoeld in onderdeel 3 van deze beleidsregel, worden gemaakt, mag die contracteerruimte niet overschrijden.

De verschillende totalen van de afspraken die met betrekking tot de verschillende geormerkte contracteerruimten, als bedoeld in de onderdeel 5 van deze beleidsregel, worden gemaakt, mogen de per onderdeel beschikbare contracteerruimte niet overschrijden.



Indien het totaal van de afspraken met betrekking tot een bepaald onderdeel de voor dat onderdeel beschikbare (geormerkte) contracteerruimte overschrijdt, geldt het onderstaande.

#### 7.1 Aanvragen ingediend voor 1 november 2009

Indien het totaal van de vóór 1 november 2009 per zorgkantoorregio ingediende aanvragen leidt tot een overschrijding van de per zorgkantoorregio beschikbare (geormerkte) contracteerruimte zal de overschrijding (per zorgkantoorregio) bij de zorgaanbieders naar rato van het aandeel van de per zorgaanbieder ingediende aanvraag op het totaal van de ingediende aanvragen worden gecorrigeerd.

#### 7.2 Aanvragen ingediend op of na 1 november 2009 en vóór 1 november 2010

Indien het totaal van de vóór 1 november 2010 (per zorgkantoorregio) ingediende aanvragen leidt tot een overschrijding van het (per zorgkantoorregio) beschikbare (geormerkte) contracteerruimte, zal de overschrijding (per zorgkantoorregio) bij de zorgaanbieders die verzoeken om verhoging van de eerder vastgestelde aanvraag, naar rato van het aandeel van de (per zorgaanbieder) ingediende toename van de productieafspraken op het totaal van de totale (ingediende) toename van de productieafspraken (per zorgkantoorregio) worden gecorrigeerd. Indien de overschrijding duidelijk wordt veroorzaakt door één of enkele aanbieders, dan wordt de gehele korting verwerkt op de financiële afspraken van deze aanbieder(s).

Zorgaanbieders waarvan de financiële afspraken op grond van het budgetverzoek naar beneden toe worden bijgesteld, blijven bij de naar rato correctie buiten beschouwing.

Indien na de beoordeling van de productieafspraken door de NZa blijkt dat de beschikbare contracteerruimte wordt overschreden terwijl het totaal van de ingediende, niet beoordeelde aanvragen de contracteerruimte niet overschrijdt dan wordt het zorgkantoor hierover geïnformeerd. De NZa zal in dat geval het zorgkantoor in de gelegenheid stellen om de overschrijding per ommegaande te mitigeren middels het aanpassen van de eerder ingediende (tweezijdige) aanvragen.

#### 7.3 Nieuwe of gewijzigde toelatingen voor intramurale zorg

In afwijking van het in dit onderdeel bepaalde blijft het deel van de ingediende financiële afspraken voor intramurale zorg dat behoort bij nieuwe of gewijzigde toelatingen voor intramurale capaciteit, bij de toetsing van de ingediende financiële afspraken aan de contracteerruimte 2010 (per zorgkantoorregio) buiten beschouwing. Deze mogen het gehele jaar ingediend worden.

### **8. Overschrijding contracteerruimte exclusief geormerkte gelden**

Indien na 1 november 2010 de contracteerruimte exclusief geormerkte gelden wordt overschreden, dan wordt een bestuurlijke afweging door de Staatssecretaris gemaakt over de inzet van de resterende middelen.

## **9. Regeling doelmatige uitvoering AWBZ 2010**

De Staatssecretaris van VWS overweegt de zorgkantoren de mogelijkheid te geven om productieafspraken te maken tot 100,5% van de regionale reguliere contracteerruimte (contracteerruimte exclusief geormerkte gelden) anticiperende op de jaarlijkse onderuitputting. De Staatssecretaris neemt hierover in de loop van 2010 een besluit.

**Kenmerk**  
CA-413

**Pagina**  
10 van 11

## **TOELICHTING**

### **Onderdeel 2**

De inwerkingtredingsdatum van de beleidsregel is voor wat betreft de indiening van de aanvragen aangepast, in die zin dat anders dan in voorgaande jaren de beleidsregel ingaat per 1 oktober 2009 teneinde ervoor zorg te dragen dat de aanvragen voor de novemberronde 2009 uiterlijk op 1 november 2009 binnen zijn. Na beoordeling zal de NZa tariefbeschikkingen met rekenstaten afgegeven waarin de aanvragen (met inachtneming van de beleidsregel contracteerruimte) zijn verwerkt en die ingaan met ingang van 1 januari 2010. Inhoudelijk ziet de beleidsregel derhalve op de periode 1 januari t/m 31 december 2010.