

Ingevolge artikel 57, eerste lid, aanhef en onder b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) zoals die wordt geleverd door gebudgetteerde GGZ instellingen, doch uitsluitend indien en voor zover in het budget c.q. de rekenstaat van deze instellingen een post met betrekking tot 'tijdelijke kapitaallasten' is opgenomen.

2. Doel van de beleidsregel

Het doel van deze beleidsregel is de in de rekenstaat opgenomen post 'tijdelijke kapitaallasten' af te bouwen naar € 0. Voor de wijze van afbouwen wordt onderscheid gemaakt tussen negatieve en positieve tijdelijke kapitaallasten.

3. Definities

3.1 *PAAZ*: Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis.

3.2 *Tijdelijke kapitaallasten*: een tijdelijke kapitaallastencorrectie naast de reguliere vergoeding van kapitaallasten.

4. Uitwerking

4.1 Inleiding

Deze beleidsregel legt vast dat de *negatieve* 'tijdelijke kapitaallasten' stapsgewijs in vier jaar naar € 0 worden afgebouwd en de *positieve* 'tijdelijke kapitaallasten' in één keer, met ingang van 1 januari 2012 naar € 0 worden afgebouwd.

4.2 *Methodiek afbouw negatieve 'tijdelijke kapitaallasten'*

2007

- *PAAZen en GGZ-instellingen*

In 2007 maakten de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' onderdeel uit van het AWBZ-budget van de PAAZen en van de overige GGZ-instellingen. Deze tijdelijke kapitaallasten werden als een afzonderlijke post in de rekenstaat vermeld onder de rekenstaatsregel 'correctie kapitaallasten extramurale zorg'.

Periode 2008 t/m 2011

- *PAAZen*

Van 2008 tot en met 2011 werden de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' in het Zvw-budget van PAAZen gecombineerd met de reguliere kapitaallastenvergoeding en in één bedrag in de rekenstaat vermeld onder de rekenstaatsregel 'kapitaallasten verblijf kliniek'.

- *Overige GGZ-instellingen*

Voor de overige GGZ instellingen worden van 2008 tot en met 2011 de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' in het Zvw-budget onder de rekenstaatregel 'overige kosten' vermeld.

Periode vanaf 2012

- *PAAZen en GGZ-instellingen*

Met ingang van 2012 gaat de NZa de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' in het budget van zowel de PAAZen als de overige GGZ-instellingen in 4 jaar tijd met 25 % per jaar afbouwen tot € 0. Omdat de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' in het budget van de PAAZen onderdeel uitmaakt van de rekenstaatregel 'kapitaallasten verblijf kliniek' zal de afbouw van 'tijdelijke kapitaallasten' daar zichtbaar zijn. Voor de overige GGZ-instellingen zal de afbouw van de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' in het Zvw-budget onder de rekenstaatregel 'overige kosten' zichtbaar zijn.

De gevolgen van dit beleid zullen worden geëffectueerd in de eerste tariefbeschikking (en bijbehorende rekenstaat) van de achtereenvolgende jaren 2012, 2013, 2014 en 2015.

In onderstaande tabel is de afbouw van negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' weergegeven:

Jaren	Afbouw
2012	25 %
2013	25 %
2014	25 %
2015	25 %

Relatie met prestatiebekostiging

De vierjarige afbouwperiode- en methodiek voor negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' die vanaf 2012 wordt gestart, kan door de NZa worden aangepast indien gedurende deze afbouwperiode de invoering van prestatiebekostiging in de curatieve GGZ plaatsvindt. Mogelijk vormt dat aanleiding voor een wijziging van de afbouwperiode en/of -methodiek. Indien een overgang naar prestatiebekostiging zich zal voordoen in die 4 jarige afbouwperiode zal de mogelijk aangepaste afbouwperiode en -methode voor negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' te zijner tijd tijdig worden gecommuniceerd.

4.3 Methodiek afbouw positieve 'tijdelijke kapitaallasten'

2007

In 2007 maakten de positieve 'tijdelijke kapitaallasten' onderdeel uit van het AWBZ-budget van de GGZ-instellingen. Deze tijdelijke kapitaallasten werden als een afzonderlijke post in de rekenstaat vermeld onder de rekenstaatregel 'correctie kapitaallasten extramurale zorg'.

Periode 2008 t/m 2011

Van 2008 tot en met 2011 maken de positieve 'tijdelijke kapitaallasten' onderdeel uit van het Zvw-budget van de GGZ-instellingen. Deze tijdelijke kapitaallasten werden in de rekenstaat vermeld onder de rekenstaatregel 'overige kosten'.

Periode vanaf 2012

In 2012 bouwt de NZa de positieve 'tijdelijke kapitaallasten' in het budget van GGZ-instellingen in één keer af tot € 0. Positieve 'tijdelijke kapitaallasten' zijn daarmee vanaf 2012 geen budgetonderdeel meer. De

gevolgen van dit beleid zullen worden geëffectueerd in de eerste tariefbeschikking (en bijbehorende rekenstaat) die door de NZa in het jaar 2012 wordt afgegeven.

Kenmerk
BR/CU-5042

Pagina
3 van 4

Jaren	Afbouw
2012	100 %

5. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2012. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2011, treedt de beleidsregel 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 januari 2012.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: Beleidsregel 'Afbouw tijdelijke kapitaallasten'.

Toelichting

Algemeen

Sinds 2007 bestaan er integrale tarieven voor extramurale zorgprestaties in de GGZ. In deze integrale tarieven zit een onderdeel verdisconteerd dat betrekking heeft op kapitaallasten voor extramurale zorg. Als gevolg hiervan konden zich twee situaties voordoen: ofwel de kapitaallastenvergoeding die uit het integrale tarief voortvloeide was hoger dan de reguliere kapitaallastenvergoeding, ofwel deze integrale kapitaallastenvergoeding was lager dan de reguliere kapitaallastenvergoeding. Om de invoering van integrale tarieven budgetneutraal te laten verlopen heeft de NZa het volgende gedaan: De reguliere kapitaallastenvergoeding werd gecorrigeerd met een component 'tijdelijke kapitaallasten'. Indien er sprake is van een hogere vergoeding via de integrale tarieven dan via de reguliere kapitaallastenvergoeding, vindt een negatieve correctie op de reguliere kapitaallastenvergoeding plaats. Deze correctie is de negatieve 'tijdelijke kapitaallasten'. Indien er sprake is van een lagere vergoeding via de integrale tarieven dan via de reguliere kapitaallastenvergoeding, vindt er een positieve correctie op de reguliere kapitaallastenvergoeding plaats. Deze correctie is de positieve 'tijdelijke kapitaallasten'.

Onder gebudgetteerde GGZ instellingen worden verstaan alle gebudgetteerde zorgaanbieders die geneeskundige zorg bij of krachtens de Zorgverzekeringswet leveren. Hiertoe behoren ook de PAAZen. PAAZen hebben sinds 2002 een zelfstandig budget, maar maken (in bouwkundige zin) onderdeel uit van een ziekenhuis. Het ziekenhuis rekent een bedrag inzake kapitaallasten door aan de PAAZ. Deze doorbelasting van kapitaallasten van ziekenhuizen aan PAAZen heeft betrekking op gebouwen of bouwdelen waarin door deze PAAZen zowel klinische als extramurale zorg wordt geleverd. PAAZen hebben in hun budget een kapitaallastenvergoeding voor verblijf die vermeld staat onder de rekenstaatsregel 'kapitaallasten verblijf kliniek'. De kapitaallastenvergoeding in de rekenstaat van PAAZen is tot en met 2011 opgebouwd uit negatieve 'tijdelijke kapitaallasten' en de reguliere kapitaallastenvergoeding.

Periode vanaf 2012

PAAZen hebben een budget met daarin een kapitaallastenvergoeding voor verblijf. Daarnaast bevatten de integrale tarieven voor extramurale zorg ook een kapitaallastencomponent. Deze beide

kapitaallastenvergoedingen dienen ter dekking van de doorbelasting van kapitaallasten van het ziekenhuis aan een PAAZ.

Kenmerk
BR/CU-5042

De 'tijdelijke kapitaallasten' maken gedurende vijf jaar (d.w.z. tussen 2007 en 2012) onderdeel uit van het budget van gebudgetteerde GGZ-instellingen ten behoeve van een budgetneutrale invoering van integrale tarieven extramurale zorg. Dit kan reeds als een overgangsregeling worden beschouwd. De instellingen die het aangaat zijn met brief van 28 mei 2009 met kenmerk AGRT/shot/ggz/09d0018193 door de NZa geïnformeerd over de voorgenomen beëindiging van de tijdelijke kapitaallastencomponent. Hierdoor is per saldo geen sprake (geweest) van een plotselinge overgang van gegarandeerde kapitaallastenvergoeding naar een normatieve vergoeding van kapitaallasten. De instellingen worden daarmee geacht voldoende in staat te zijn gesteld om met de gevolgen van die beëindiging rekening te houden en eventuele daarop anticiperende maatregelen te nemen.

Pagina
4 van 4

Artikelsgewijs

Artikel 1

Dit zijn gebudgetteerde zorgaanbieders die geneeskundige zorg leveren zoals zorgaanbieders in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) die bieden. Echter de werkingssfeer van deze beleidsregel beperkt zich tot die gebudgetteerde instellingen die een post met betrekking tot 'tijdelijke kapitaallasten' in het budget c.q. de rekenstaat hebben.

Wat wordt verstaan onder gebudgetteerde zorgaanbieders is bepaald in de beleidsregel BR/CU-5032 'Overgang curatieve GGZ naar Zvw en invoering DBC's'.

Artikel 2

De afbouw zal zichtbaar zijn in de rekenstaat van de PAAZ onder de regel 'kapitaallasten verblijf kliniek'. In de rekenstaat van de overige GGZ instellingen is deze afbouw zichtbaar onder de regel 'overige kosten' waar de tijdelijke kapitaallasten staan.

Artikel 3

PAAZen hebben sinds 2002 een zelfstandig budget maar maken (in bouwkundige zin) onderdeel uit van een ziekenhuis. Het ziekenhuis rekent een bedrag inzake kapitaallasten door aan de PAAZ. Deze doorbelasting van kapitaallasten van ziekenhuizen aan PAAZen heeft betrekking op gebouwen of bouwdelen waarin door deze PAAZen zowel klinische als extramurale zorg wordt geleverd.