

BELEIDSREGEL BR/CU-2112

Kostprijsberekening geriatrische revalidatiezorg

Kenmerk
BR/CU-2112

Ingevolge artikel 57, eerste lid, sub 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.

Artikel 1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op geriatrische revalidatiezorg (GRZ) als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) die wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders die geriatrische revalidatiezorg leveren.

Voor zover geen sprake is van zorg als omschreven in de vorige zin, is deze beleidsregel van toepassing op handelingen¹ of werkzaamheden² op het terrein van GRZ geleverd door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaren als bedoeld in artikel 3, dan wel 34, van de Wet BIG.

Artikel 2. Doel van de beleidsregel

Doel van deze beleidsregel is om aan te geven hoe de kostprijzen voor GRZ berekend moeten worden en de wijze waarop deze aangeleverd moeten worden door zorgaanbieders aan de NZa.

Artikel 3. Begripsbepalingen

In deze beleidsregel wordt verstaan onder:

3.1 Aanleversjabloon

Format waarin kostprijsinformatie door een GRZ aanbieder dient te worden aangeleverd (zie bijlage 2).

3.2 Accountant

Een accountant zoals bedoeld in artikel 393 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek.

3.3 DBC-zorgproduct

Een Diagnose Behandeling Combinatie (DBC) is een declarabele prestatie die het resultaat is van het totale traject van de diagnose die de zorgverlener stelt tot en met de (eventuele) behandeling die hieruit volgt. Vanaf 1 januari 2013 worden zorgprestaties voor de geriatrische revalidatiezorg uitgedrukt in DBC-zorgproducten.

3.4 Geriatrische revalidatiezorg (GRZ)

Revalidatiezorg zoals een specialist ouderengeneeskunde pleegt te bieden.

3.5 Kostprijs

De kosten in verband met het verrichten of leveren van bepaalde zorgactiviteiten of zorgproducten waarbij de toerekening plaatsvindt conform het kostprijsmodel (zie bijlage 1).

¹ Het betreft hier de handelingen bedoeld in artikel 1, sub b, nr. 2^o, van de Wmg.

² Het betreft hier de werkzaamheden bedoeld in artikel 2, aanhef, en sub d, van het Besluit uitbreiding en beperking werkingsfeer Wmg.

3.6 *Kostprijsmodel*

Document dat begrippen, definities, rekenregels, verdeelsleutels en praktische aanwijzingen bevat, welke tezamen een beschrijving vormen van de wijze waarop kostprijzen in de GRZ berekend worden.

3.7 *Terugkoppelsjabloon*

Dit document dient gebruikt te worden voor de vastlegging van de keuzes bij de kostprijsberekening (zie bijlage 3). De instelling dient dit terugkoppelsjabloon in te vullen voor de interne vastlegging en voor de externe verslaglegging van de kostprijsberekening. Dit sjabloon is zo opgesteld dat het de fases van het kostprijsmodel volgt, zoals beschreven in het kostprijsmodel.

Artikel 4. Kostprijsmodel

- 4.1 De kostprijzen worden berekend op basis van werkelijk historische kosten.
- 4.2 De informatie over kostprijzen wordt berekend door aanbieders van GRZ op basis van een kostprijsmodel. Het gehanteerde kostprijsmodel maakt als bijlage 1 deel uit van deze beleidsregel.³
- 4.3 Het kostprijsmodel beschrijft twee methoden voor het berekenen van het productievolume. De NZa gebruikt voor de bepaling van de kostprijs per kostendrager de methode waarbij het werkelijk gerealiseerde productievolume leidend is.
- 4.4 Als de uitkomsten van de aanleveringen van het gerealiseerde productiviteitspercentage onvoldoende betrouwbaar zijn, wordt het normatieve productiviteitspercentage gebruikt. De NZa zal de vertegenwoordigers van de sector hierover informeren.

Artikel 5. Procedure aanlevering kostprijzen

- 5.1 De door aanbieders van GRZ berekende kostprijzen worden door deze aanbieders aangeleverd in een speciaal voor dit doel ontwikkeld aanleversjabloon, dat als bijlage 2 deel uitmaakt van deze beleidsregel. Het bijbehorende terugkoppelsjabloon, dat als bijlage 3 deel uitmaakt van deze beleidsregel, dient ook te worden aangeleverd.
- 5.2 Voor de registratie en verzameling van de voor kostprijsberekening benodigde data legt de NZa aan GRZ instellingen die vallen onder de reikwijdte van de Regeling 'registratie en aanlevering kostprijzen geriatrische revalidatiezorg' de in die regeling beschreven verplichtingen op.⁴

Artikel 6. Selectie

- 6.1 De NZa selecteert een representatief aantal aanbieders van de GRZ, die vervolgens verplicht worden hun kostprijzen aan te leveren.
- 6.2 De NZa selecteert een zorgaanbieder, indien het aandeel van de GRZ omzet van de instelling in JAAR[x-2] hoger is dan 10% van de totale gedeclareerde omzet in dat jaar.

³ De beleidsregel is te vinden op de website van de NZa onder het kopje 'wet- en regelgeving' en vervolgens onder het kopje 'beleidsregels',

⁴ De Regeling te vinden op de website van de NZa onder het kopje 'wet- en regelgeving' en vervolgens onder het kopje 'nadere regels'.

6.3 De NZa legt de geselecteerde zorgaanbieders met inachtneming van de Wmg een aanleververplichting op, zoals vastgelegd in de nadere regel 'Registratie en aanlevering kostprijzen geriatrie revalidatie zorg' met kenmerk NR/CU-242.

6.4 In de aanleververplichting wordt minimaal opgenomen:

- welke gegevens moeten worden aangeleverd;
- aan welke partij de gegevens moeten worden aangeleverd;
- binnen welke termijn de gegevens moeten worden aangeleverd.

Artikel 7. Relatie tussen uitkomsten kostprijsonderzoek en hoogte tarieven

7.1 De uitkomsten van een kostprijsonderzoek vormen de basis voor de door de NZa vast te stellen tarieven voor de GRZ.

7.2 De NZa kan van het in het vorige lid geformuleerde uitgangspunt afwijken, indien concrete omstandigheden daartoe naar haar oordeel aanleiding geven.

Artikel 8. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2014. Op grond van artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg zal van de vaststelling van deze beleidsregel mededeling worden gedaan in de Staatscourant.

Deze beleidsregel wordt aangehaald als: 'Beleidsregel kostprijsberekening geriatrie revalidatiezorg'.

Toelichting

Kenmerk

BR/CU-2112

Pagina

4 van 5

Algemeen

De NZa stelt tarieven vast voor zorgprestaties binnen de geriatrische revalidatiezorg (GRZ). De tarieven zijn gebaseerd op kostprijzen en profielen van DBC-zorgproducten zoals deze zijn vastgelegd in het DBC Informatie Systeem (DIS). Deze beleidsregel beschrijft hoe de kostprijzen tot stand komen. De NZa gebruikt hiervoor een kostprijsmodel dat de werkelijke historische kosten bij zorgaanbieders (verplicht) uitvraagt.

De zorgaanbieders dienen hun kostprijzen volgens het voor hen geldende kostprijsmodel te berekenen en aan te leveren met gebruikmaking van het speciaal daartoe ontwikkelde aanleversjabloon met bijbehorend terugkoppelsjabloon. Voor instellingen dient deze informatie vergezeld te gaan van een goedkeurend Assurance rapport van de externe accountant van de instelling. Deze verplichting is vastgelegd in de regeling 'registratie en aanlevering kostprijzen geriatrische revalidatiezorg'.

In het eerste lid van artikel 7 wordt vermeld dat de uitkomsten van het kostprijsonderzoek de basis vormen voor de vast te stellen tarieven. Het uitgangspunt is dat daadwerkelijk sprake is van een één op één doorvertaling van de resultaten van een kostprijsonderzoek naar de hoogte van de vast te stellen tarieven.

In het tweede lid van artikel 7 wordt een nuancering aangebracht op het in het eerste lid geformuleerde uitgangspunt

Samenhang met andere beleidsregels binnen de medisch specialistische zorg

De keuze voor werkelijke historische kosten vloeit voort uit de beleidsregel 'Tariefprincipes tweedelijns curatieve zorg' (BR/CU-5082). De productstructuur die wordt opgeleverd naar aanleiding van een uitgevoerd kostprijsonderzoek wordt getoetst aan criteria die staan vermeld in de beleidsregel 'Toetsingskader beoordeling productstructuur DBC systematiek' (BR/CU-5084).

Eén van de criteria die worden gesteld aan de productstructuur is de kwaliteit van de aangeleverde kostprijzen. Die kwaliteit moet van een dusdanig niveau zijn, dat hieruit statistisch verantwoorde conclusies kunnen worden getrokken. Is dat niet geval, dan kan de NZa afwijken van de in haar beleidsregel 'Tariefprincipes tweedelijns curatieve zorg' geformuleerde algemene uitgangspunt van werkelijke historische kosten.

Bijlage 1 Kostprijsmodel

Het kostprijsmodel is afzonderlijk te raadplegen en te downloaden via de website van de NZa (zie <http://www.nza.nl/zorgonderwerpen/dossiers/Revalidatiezorg1/wet-en-regelgeving/>)

Kenmerk
BR/CU-2112
Pagina
5 van 5

Bijlage 2 Aanleversjabloon

Het aanleversjabloon is een Excelbestand, dat afzonderlijk is te raadplegen en te downloaden via de website van de NZa (zie <http://www.nza.nl/zorgonderwerpen/dossiers/Revalidatiezorg1/wet-en-regelgeving/>).

Bijlage 3 Terugkoppelsjabloon

Het aanleversjabloon is afzonderlijk te raadplegen en te downloaden via de website van de NZa (zie <http://www.nza.nl/zorgonderwerpen/dossiers/Revalidatiezorg1/wet-en-regelgeving/>).