

# BELEIDSREGEL BR/FZ-0018

## INVOERING NORMATIEVE HUISVESTINGSCOMPONENT (NHC) FORENSISCHE ZORG

Kenmerk  
BR/FZ-0018

Ingevolge artikel 6 van het Besluit uitbreiding en beperking werkingssfeer Wet marktordening gezondheidszorg (Bub Wmg) juncto artikel 57 eerste lid onderdeel 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 voor forensische zorg vast te stellen.

Ingevolge artikel 52, aanhef en onderdeel e, Wmg, worden tarieven en prestatiebeschrijvingen die uit de voorliggende beleidsregel voortvloeien ambtshalve door de NZa vastgesteld.

Ingevolge artikel 59, onderdeel a, Wmg heeft de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport met brief van 12 juli 2011, kenmerk MC-U-3072370, ten behoeve van de voorliggende beleidsregel een aanwijzing op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven.

### 1. Reikwijdte

- 1.1 Deze beleidsregel is van toepassing op forensische zorg met verblijf in strafrechtelijk kader (hierna ook aangeduid als FZ) als omschreven in artikel 2 van het Interimbesluit forensische zorg<sup>1</sup> met uitzondering van Penitentiair Psychiatrische Centra (PPC's).
- 1.2 De in het eerste lid genoemde zorg wordt geleverd door:
  - a. zorgaanbieders die tweedelijns langdurige en/of curatieve geestelijke gezondheidszorg bij of krachtens de AWBZ, respectievelijk de Zvw, leveren;
  - b. zorgaanbieders die SGLVG<sup>+</sup>-zorg met behandeling leveren;
  - c. Forensisch Psychiatrische Afdelingen (FPA);
  - d. Forensisch Psychiatrische Klinieken (FPK);
  - e. Forensisch Psychiatrische Centra (FPC), exclusief rijks FPC's en voor zover deze zorgaanbieders ( a tot en met e) door het Ministerie van Veiligheid en Justitie zijn gecontracteerd.
- 1.3 Onder de reikwijdte van deze beleidsregel valt eveneens de zorgaanbieder die de gecontracteerde forensische zorg of dienst én het onroerend goed van een zorgaanbieder genoemd in het tweede lid, via een rechtsopvolging onder algemene of bijzondere titel verkrijgt (zoals bij overname, fusie of splitsing).
- 1.4 Zorgaanbieders die zijn aangevangen met het leveren van forensische verblijfszorg op of na 1 januari 2013 vallen niet onder de werkingssfeer van deze beleidsregel. Voor deze aanbieders geldt dat vergoeding van kapitaallasten van de productstructuur voor verblijf per 1 januari 2013 uitsluitend zal bestaan uit de normatieve huisvestingscomponent (NHC) als onderdeel van het maximum tarief voor verblijf.

---

<sup>1</sup> Interimbesluit forensische zorg, Stb. 2010, nr. 875 en nadien gewijzigd met Besluit van 27 maart 2012 tot wijziging van het Interimbesluit forensische zorg (Stb. 2012, nr. 134).

## 2. Doel van de beleidsregel

In deze beleidsregel is het beleid vastgelegd met betrekking tot de invoering van de NHC voor de forensische zorg als bedoeld in artikel 1. Deze beleidsregel beschrijft - voor de zorgaanbieders die onder de reikwijdte van deze beleidsregel vallen - de wijze van vergoeding van kapitaallasten tijdens het invoertraject van 1 januari 2013 tot 1 januari 2018.

## 3. Begripsbepalingen

In deze beleidsregel wordt verstaan onder:

### 3.1 Normatieve huisvestingscomponent (NHC)

De NHC is een productiegebonden normatieve vergoeding voor (vervangende) nieuwbouw en instandhouding. Deze vergoeding bestaat uit een jaarlijks geïndexeerde bijdrage die voldoende is om de volgende kosten te dekken over de gehele levenscyclus van een nieuwbouw voorziening:

- Rente;
- Afschrijvingen;
- Instandhouding.

In de NHC is géén vergoeding opgenomen voor investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur.

Voor de opbouw en de hoogte van de NHC-tarieven wordt verwezen naar de beleidsregel 'Tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) forensische zorg'.

### 3.2 Integraal tarief

Een tarief dat, ten behoeve van de onder de reikwijdte van deze beleidsregel vallende zorgaanbieders, een normatieve vergoeding (d.w.z. loonkosten, materiële kosten en kapitaallasten) biedt voor alle kosten van een Diagnose Behandel Beveiliging Combinatie (DBBC) en een Zorg Zwaarte Pakket (ZZP).

### 3.3 Invoertraject

De overgangperiode waarin geleidelijk bekostiging op basis van integrale tarieven wordt ingevoerd. Deze overgangperiode loopt van 1 januari 2013 tot 1 januari 2018.

### 3.4 Bedrag kapitaallasten

Het bedrag kapitaallasten bestaat uit de kosten van rente en afschrijvingen op gebouwen in eigendom en/of de kosten van huur. Dit bedrag is exclusief investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur, berekend op basis van de beleidsregel 'Kapitaallasten bestaande zorgaanbieders'<sup>2</sup>.

Bij de vaststelling houdt de NZa rekening met de inkomsten uit behandel-DBBC's ter dekking van kapitaallasten die verband houden met behandeling tijdens verblijf. Hiertoe vindt een forfaitaire aftrek plaats van 5% over het aanvaardbare bedrag kapitaallasten.

---

<sup>2</sup> Niet toegepast bij de FPC's

### *3.5 Bedrag kapitaallasten forensische zorg toegelicht naar typering aanbieder*

Categorie 1: zorgaanbieders genoemd onder 1.2, onderdelen a tot en met d van deze beleidsregel.

Voor deze zorgaanbieders geldt een doorbelasting van kapitaallasten vanuit de AWBZ volgens de aldaar geldende NZa-(beleids)regels. Het bedrag kapitaallasten ten laste van de forensische zorg zal in mindering worden gebracht op de totale kapitaallasten binnen de AWBZ.

Categorie 2: zorgaanbieders die forensische intramurale zorg leveren, als genoemd in 1.2 van deze beleidsregel, die niet vallen onder categorie 1 en geen nieuwe aanbieder zijn als bedoeld in 1.4.

Deze zorgaanbieders hebben geen doorbelasting kapitaallasten vanuit de AWBZ. De kapitaallasten van deze instellingen hebben dus uitsluitend betrekking op kapitaallasten vanwege zorg in de intramurale forensische zorg.

### *3.6 Bedrag NHC*

De financiële waarde van de NHC-tarieven vermenigvuldigd met de gerealiseerde intramurale productie (is werkelijk aantal door DForZo aanvaarde verpleeg- en verzorgingsdagen in kalenderjaar) per verblijfsprestatie.

### *3.7 Bedrag kapitaallastenvergoeding*

Het gewogen gemiddelde (zie tabel 1) van het bedrag kapitaallasten en het bedrag NHC op grond waarvan de zorgaanbieder tijdens het invoertraject zal worden bekostigd.

### *3.8 Omzet NHC*

De gefactureerde en goedgekeurde NHC's en NHC's in onderhanden werk die betrekking hebben op het kalenderjaar t voor DBBC's en/of forensische ZZP's.

### *3.9 Verrekenbedrag overgangsregeling NHC*

Bedrag kapitaallastenvergoeding minus de omzet NHC.

### *3.10 DForZo*

Directie Forensische Zorg van de Dienst Justitiële Inrichtingen, welke ressorteert onder het ministerie van veiligheid en Justitie (VENJ).

## **4. Invoertraject integrale tarieven forensische zorg**

### *4.1 Verloop invoertraject*

De bekostiging op basis van het bedrag kapitaallasten wordt voor zorgaanbieders geleidelijk afgebouwd. De bekostiging op basis van NHC-tarieven wordt geleidelijk opgebouwd om met ingang van 2018 de bekostiging uitsluitend op basis van integrale tarieven, zoals beschreven in 3.2, te laten plaatsvinden.

#### *4.1.1 Tariefsoort*

Tijdens de overgangsperiode is de NHC een vast tarief en maakt als vaste financiële waarde onderdeel uit van de overeengekomen tarieven tussen aanbieder en het Ministerie van VenJ van de productstructuur voor verblijf.

Tabel 1 geeft het verloop weer van het afnemende bedrag kapitaallasten en de toenemende bekostiging op basis van het bedrag NHC.

Tabel 1: percentages invoertraject NHC

Kenmerk

BR/FZ-0018

Pagina

3 van 10+0

Jaar	Bedrag Kapitaallasten	Bedrag NHC
2013	80%	20%
2014	70%	30%
2015	50%	50%
2016	30%	70%
2017	15%	85%
2018	0%	100%

Kenmerk

BR/FZ-0018

Pagina

4 van ~~10~~10

#### 4.2 Zorgaanbieders die vallen onder categorie 1, als genoemd in artikel 3.5

##### Bedrag kapitaallasten jaar t

###### a. Grondslag

Het bedrag kapitaallasten voor jaar **t** wordt per individuele instelling als volgt bepaald:

Op basis van de productieafspraken jaar **t-1** met betrekking tot DBBC's en/of ZZP's voor verblijf wordt het bedrag NHC voor de forensische zorg berekend. Het bedrag NHC forensische zorg wordt uitgedrukt in een percentage van het totale bedrag NHC AWBZ, forensische zorg en de Zorgverzekeringswet (Zvw). Het aldus berekend percentage vertegenwoordigt het aandeel voor de toerekening van het op dat moment in aanmerking te nemen totale bedrag kapitaallasten van de aanbieder ten laste van de forensische zorg.

###### b. Procedure

De productieafspraken jaar **t-1** en (voorlopige) kapitaallasten jaar **t** worden uiterlijk op 31 oktober van jaar **t-1** ingediend bij de NZa middels een AWBZ (Budget)formulier voor jaar **t** voor de langdurende zorg. In dat formulier worden ook de productieafspraken DBBC's en/of ZZP's verblijf over jaar **t-1** ingevuld.

###### c. Bedrag kapitaallasten jaar t

Bij de afhandeling van het in de vorige alinea genoemd formulier wordt het aan de forensische zorg toe te rekenen bedrag kapitaallasten vastgesteld door de NZa. Het toegerekende bedrag wordt jaarlijks eenmalig vastgesteld en wijzigt gedurende het jaar niet ten gevolge van wijzigingen in kapitaallasten of productie. Eventuele verschillen tussen voorcalculatie en nacalculatie komen ten laste of ten gunste van het invoertraject binnen de AWBZ.

##### Bedrag NHC jaar t

###### a. Grondslag

Het bedrag NHC wordt gebaseerd op de gerealiseerde DBBC- en/of ZZP-verblijfsdagen van jaar **t**.

###### b. Procedure

In het nacalculatieformulier over jaar **t** ten behoeve van de langdurende zorg wordt tevens de realisatie opgegeven van de DBBC- en/of ZZP-verblijfsdagen van jaar **t**. Het nacalculatieformulier wordt voor 1 juni van jaar **t+1** bij de NZa ingediend.

Daarnaast geeft de aanbieder de gerealiseerde productiegegevens, voor 1 oktober van **t+1**, op in het formulier "Verrekening van het bedrag overgangsregeling NHC FZ".

###### c. Bedrag NHC jaar t

De hoogte van het bedrag NHC van jaar **t** wordt in jaar **t+1** bepaald door vermenigvuldiging van de gerealiseerde DBBC- en/of ZZP-verblijfsdagen in jaar **t** met de van toepassing zijnde NHC per prestatie voor verblijf.

Bedrag kapitaallastenvergoeding jaar t

Het bedrag kapitaallastenvergoeding van jaar **t** is de som van onderstaande A + B.

A: de vermenigvuldiging van *bedrag kapitaallasten jaar t* met het geldend jaarpercentage uit tabel 1.

B: de vermenigvuldiging van *bedrag NHC jaar t* met het geldend jaarpercentage uit tabel 1.

Kenmerk

BR/FZ-0018

Pagina

5 van 10+0

*4.3 Zorgaanbieders die vallen onder categorie 2, als genoemd in artikel 3.5*Bedrag kapitaallasten jaar t

## a. Grondslag

Het bedrag kapitaallasten wordt bepaald door de kapitaallasten zoals met het Ministerie van VenJ in 2012 is overeengekomen. Nadien, vanaf 2012 worden deze kapitaallasten verminderd of vermeerderd met de wijzigingen in afschrijvingen, rente, huur en erfpacht. Voor de kapitaallasten dient een accountantsverklaring te worden overlegd ter bevestiging van de opnieuw berekende som van huur, rente, afschrijvingen en erfpacht. Huur, rente, afschrijvingen en erfpacht dienen te worden bepaald overeenkomstig de in jaar **t** geldende beleidsregel 'Kapitaallasten bestaande zorgaanbieders' van de AWBZ'.

De verplichting tot het overleggen van een accountantsverklaring geldt als eenmalige uitzondering niet voor 2013.

## b. Procedure

Het bedrag kapitaallasten van jaar **t** wordt voor 1 oktober van jaar **t+1** door de zorgaanbieder bij de NZa ingediend met het formulier "Verrekening van het bedrag overgangsregeling NHC FZ"

## c. Bedrag kapitaallasten jaar t

In jaar **t+1** wordt op basis van de hiervoor genoemde opgave het bedrag kapitaallasten van jaar **t** vastgesteld door de NZa.

Bedrag NHC jaar t

## a. Grondslag

Het bedrag NHC voor jaar **t** wordt gebaseerd op de gerealiseerde DBBC-en/of ZZZP-verblijfsdagen van jaar **t**.

## b. Procedure

De gerealiseerde productie van de DBBC- en/of ZZZP-verblijfsdagen over het jaar **t** wordt voor 1 oktober in jaar **t+1** door de zorgaanbieder bij de NZa ingediend met het formulier "Verrekening van het bedrag overgangsregeling NHC FZ".

## c. Bedrag NHC jaar t

De hoogte van het bedrag NHC van jaar **t** wordt in jaar **t+1** bepaald door vermenigvuldiging van de gerealiseerde DBBC- en/of ZZZP-verblijfsdagen in jaar **t** met de van toepassing zijnde NHC tarieven van de prestaties voor verblijf.

Bedrag kapitaallastenvergoeding jaar t

Het bedrag kapitaallastenvergoeding is de som van onderstaand A + B.

A: de vermenigvuldiging van *bedrag kapitaallasten jaar t* met het geldend percentage uit tabel 1

B: de vermenigvuldiging van *bedrag NHC jaar t* met het geldend percentage uit tabel 1.

## 5. Verrekenbedrag kapitaallastenvergoeding en omzet NHC

### 5.1 Vaststellen verrekenbedrag overgangsregeling NHC

Voor zorgaanbieders die vallen onder categorie 1 en 2 van onderdeel 3.5 van onderhavige beleidsregel wordt het verrekenbedrag overgangsregeling NHC door de NZa vastgesteld.

### 5.2 Positief/negatief verrekenbedrag

Een positief verrekenbedrag zorgt voor een geldstroom van DForZo naar zorgaanbieder. Een negatief verrekenbedrag zorgt voor een geldstroom van de zorgaanbieder naar de DForZo. De wijze waarop deze transactie plaatsvindt, dienen DForZo en zorgaanbieder onderling overeen te komen. De NZa schrijft op dit punt niets voor.

### 5.3 Onder- of overproductie NHC

Gedurende de overgangperiode, die loopt van 2013 tot 2018, wordt door de NZa, telkens in jaar **t+1** het verrekenbedrag vastgesteld over het voorgaande jaar **t**. Eventuele wijzigingen in omzet of productie na vaststelling van het verrekenbedrag leiden niet tot herberekening van het eerder vastgestelde verrekenbedrag.

## 6. Beëindiging oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de beleidsregel 'Invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) forensische Zorg', met kenmerk FZ-00013, ingetrokken.

## 7. Inwerkintreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, onderdeel b, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), wordt geplaatst en werkt terug tot 1 januari 2013 en vervalt met ingang van 1 januari 2018.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) forensische Zorg'.

Kenmerk

BR/FZ-0018

Pagina

6 van 10+0

## Toelichting

### *Algemeen*

**Kenmerk**

BR/FZ-0018

**Pagina**

7 van ~~10~~10

Op grond van de aanwijzing van de minister van VWS met kenmerk MC-U-3072370 wordt met ingang van 1 januari 2013 in de forensische zorg, voor de intramurale geneeskundige zorg, de normatieve huisvestingscomponent (NHC) ingevoerd. Integrale tarieven zijn tarieven waarin naast de vergoeding voor de zorgkosten ook een normatieve vergoeding, de NHC, is opgenomen voor de kapitaallasten vanwege huisvesting passend bij de productstructuur voor verblijf. Met de invoering van de NHC worden zorgaanbieders met ingang van 2013 stapsgewijs voor hun kapitaallasten voor verblijf bekostigd op basis van hun productie.

Volledige bekostiging op basis van de NHC gebeurt niet per direct. Zorgaanbieders gaan geleidelijk over naar een productieafhankelijke vergoeding voor kapitaallasten. Om die reden beschrijft deze beleidsregel het overgangsregime dat in de periode van 2013 tot en met 2017 van toepassing is op de aanbieders die vallen onder de reikwijdte van deze beleidsregel.

Het Ministerie van VenJ stelt jaarlijks de zogenaamde 'Uitvoeringsregels forensische zorg' vast. Hierin treft men een mix aan van beleid en algemeen verbindende voorschriften op het gehele terrein van de forensische zorg. Voor een deel van dat beleidsterrein, met bijbehorende algemeen verbindende voorschriften, heeft de NZa sinds 1 april 2012 exclusieve bevoegdheden verworven. In gevallen waarin de regels overlap of tegenstrijdigheden bevatten, gaan de beleidsregels en regelingen van de NZa vóór de Uitvoeringsregels forensische zorg van het Ministerie van VenJ. Ratio hierachter is, dat - indien zich een situatie van tegenstrijdigheid voordoet - in de 'Uitvoeringsregels forensische zorg' beleid en/of algemeen verbindende voorschriften zijn opgenomen die betrekking hebben op aangelegenheden waarvoor het Ministerie van VenJ niet langer bevoegd is.

### *Artikelsgewijs*

#### *Artikel 1*

Deze beleidsregel is van toepassing op zorg die door middel van zowel DBBC's als ZZP's wordt gedeclareerd. Voor de verblijfsprestaties zijn integrale tarieven ontwikkeld, in de vorm van een zorgdeel en een NHC. Deze beleidsregel regelt de overgang naar volledige NHC-bekostiging van de intramurale kapitaallasten.

De in het tweede lid genoemde opsomming van zorgaanbieders is gepoogd zo volledig mogelijk te laten zijn. Niet valt echter uit te sluiten dat er nog andere zorgaanbieders zijn die de in het eerste lid bedoelde zorg leveren dan wel in de toekomst wensen te gaan leveren.

Uitdrukkelijk wordt vermeld dat dit overgangstraject uitsluitend geldt voor zorgaanbieders die hun werkwijze dienen aan te passen aan de nieuwe systematiek omdat zij tot 1 januari 2013 een vaste en daarmee productie-onafhankelijke vergoeding ontvingen voor intramurale kapitaallasten. Deze zorgaanbieders kunnen gebruik maken van de overgangsregeling die wordt beschreven in deze beleidsregel.

Nieuwe zorgaanbieders, dat wil zeggen, zorgaanbieders die op of na 1 januari 2013 zijn aangevangen met het bieden van intramurale forensische zorg kunnen geen gebruik maken van deze

overgangsregeling. Deze zorgaanbieders hoeven immers hun werkwijze niet aan te passen aan de nieuwe systematiek omdat zij reeds een productieafhankelijke vergoeding voor kapitaallasten ontvangen.

**Kenmerk**  
BR/FZ-0018

**Pagina**  
8 van ~~10~~10

- | De NZa benadrukt dat een zorgaanbieder die onroerend goed en/of zorg of dienst op het terrein van de FZ van een bestaande zorgaanbieder overneemt tevens wordt beschouwd als bestaande zorgaanbieder die valt onder deze Beleidsregel. Het is uitdrukkelijk niet de bedoeling dat bestaande zorgaanbieders een nieuwe rechtspersoon oprichten waaraan onroerend goed wordt verkocht en door welke rechtspersoon voorts tevens de zorgactiviteiten worden overgenomen om te kunnen worden beschouwd als hiervoor genoemde nieuwe zorgaanbieder. Voorts wijst de NZa erop dat dit tevens geldt voor bestaande zorgaanbieders die hun onroerend goed verkopen aan bijvoorbeeld een woningbouwcorporatie waarna via een huurcontract de panden worden teruggehuurd en de zorg of dienst krachtens Zvw worden overgenomen teneinde te kunnen worden beschouwd als nieuwe zorgaanbieder. Ook in dit geval beschouwt de NZa de partij die na de vervreemding de zorg verleent, maar dan in de hoedanigheid van huurder, als bestaande zorgaanbieder.

Rijks FPC's en PPC's zijn voornamelijk uitgesloten van invoering NHC's.

In de forensische zorg wordt tussen het ministerie van VenJ en zorgaanbieders ook gewerkt met zogenaamde tendercontracten. Tendercontracten zijn de resultante van een gehouden aanbesteding. De bestaande contracten hebben veelal een werkingsduur die tijdens de transitieperiode doorloopt. Aangezien het niet gewenst is om deze contracten tussentijds aan te passen, zijn deze contracten expliciet uitgezonderd.

### *Artikel 3*

Binnen de intramurale forensische zorg worden twee verschillende typen instellingen met daarbij behorende kapitaallasten onderscheiden:

*Categorie 1: zorgaanbieders genoemd in 1.2, onderdelen a tot en met d van deze beleidsregel.*

Voor deze aanbieders geldt dat de totale kapitaallasten worden verantwoord in de AWBZ (waar destijds ook de vergunning is verleend). Voor deze aanbieders wordt een deel van de kapitaallasten doorberekend aan de forensische zorg. Het doorberekende bedrag wordt in mindering gebracht op de kapitaallasten van de AWBZ. Per saldo wordt hiermee bereikt dat, gelet op de verschillende bekostigingsbronnen, een evenwichtige verdeling van "oude" kosten en een gelijkmatige overgang plaatsvindt.

*Categorie 2: zorgaanbieders die forensische intramurale zorg leveren, als genoemd in 1.2 van deze beleidsregel, die niet vallen onder categorie 1 en geen nieuwe aanbieder zijn als bedoeld in 1.4.*

Voor deze aanbieders wordt gedurende de overgangperiode de kapitaallasten op vergelijkbare wijze bepaald op basis van de Beleidsregels van de AWBZ. Hiermee wordt materieel een voortzetting geboden van de afwikkeling van de nacalculatie zoals deze tot 1 januari 2013 gold.

### *Forensisch Psychiatrische Centra*

Deze beleidsregel is eveneens van toepassing op particuliere FPC's. Belangrijk verschil van de FPC's ten opzichte van bijvoorbeeld de FPA's en FPK's is dat FPC's niet vielen onder de Wet Toelating Zorginstellingen. Het voormalig Bouwcollege heeft om die reden voor deze voorzieningen



in het verleden geen vergunningen afgegeven.

Deze voorzieningen vielen volledig onder de verantwoordelijkheid van het Ministerie van VenJ. De kapitaallastenvergoeding is gebaseerd op de werkelijke kapitaallasten.

**Kenmerk**  
BR/FZ-0018

**Pagina**  
9 van ~~10~~10

#### *Investerings met a fonds perdu verstrekte gelden*

Er is bij enkele aanbieders sprake van a fonds perdu gerealiseerde investeringen. In combinatie met de NHC kan er dan sprake zijn van dubbele bekostiging. Waar mogelijk dient dubbele bekostiging te worden weggenomen.

Voor deze investeringen gaat de NZa er bij de toepassing van de beleidsregel van uit dat partijen een aanvullende afspraak hebben gemaakt c.q. zullen maken in welke mate alsnog aflossing (betaling) van de verstrekte a fonds perdu financiering plaatsvindt. Partijen houden daarbij rekening met de mate waarin de investering reeds is afgeschreven en waar in het kader van de productie gebonden Normatieve (NHC) vergoeding geen sprake is van dubbele bekostiging.

#### *Artikel 4*

De NZa stelt op haar website een formulier ter beschikking waarmee de verplichte verstrekking van de gegevens plaatsvindt.

Voor alle zorgaanbieders geldt dat op grond van de regeling 'Verplichte informatieverstrekking zorgaanbieders van forensische zorg' ten behoeve van het vaststellen van het bedrag NHC, omzet NHC en bedrag kapitaallasten een accountantsverklaring is vereist. Voor de instellingen waarvan de kapitaallasten, zoals bedoeld in onderdeel 1 van tabel 2 (zie hieronder), worden doorberekend uit de AWBZ wordt gebruik gemaakt van de verklaring die voor de AWBZ is afgegeven.

De NZa zal bij het formulier de eventuele controleprotocollen toevoegen.

De eis van een accountantsverklaring geldt voor het jaar 2013 niet. Als eenmalige uitzondering stelt de NZa de bedragen voor dit jaar vast op basis van het door de aanbieder en verzekeraar tweezijdig ingediende formulier. Indien het verzoek niet tweezijdig wordt ondertekend vraagt de NZa het gestelde in het eenzijdige verzoek aan te tonen en te motiveren. In dat geval kan de NZa alsnog een accountantsverklaring noodzakelijk achten.

#### *Artikel 5*

Door facturatie van afgesloten DBBC's en/of ZZP's ontvangen aanbieders gedurende de overgangsperiode de vaste NHC-tarieven. De som van deze inkomsten moet worden verrekend met het in deze beleidsregel genoemde bedrag kapitaallastenvergoeding.

In tabel 2 is voor het jaar 2013 uitgewerkt op welke wijze de berekening van het verrekenbedrag overgangsregeling NHC zal plaatsvinden. In de jaren 2014 tot en met 2017 wijzigen de percentages van de onderdelen 1 en 2. Het schema wijzigt niet.

### **Rekenschema voor de verrekening overgangsregeling NHC 2013**

Tabel 2

Onderdeel	Omschrijving		Uitkomst
1	Bedrag kapitaallasten x 80%	+	A
2	Bedrag NHC x 20%	+	B
3	Bedrag kapitaallastenvergoeding	=	C
4	Omzet NHC	-	D
5	Verrekenbedrag 2013	=	E

#### Onderdeel 1

Het bedrag kapitaallasten wordt voor een aantal aanbieders vooraf vastgesteld vanuit het AWBZ budget/ rekenstaat. Voor de overige aanbieders geldt dat deze kosten na afloop van het kalenderjaar worden vastgesteld. Voor het kalenderjaar 2013 geldt (volgens de tabel 1 van artikel 4.2 uit deze beleidsregel) dat de kapitaallasten voor 80% meetellen.

**Kenmerk**

BR/FZ-0018

**Pagina**

10 van ~~10~~10

#### Onderdeel 2

Het bedrag NHC wordt bepaald door de werkelijke productiedagen van 1 januari 2013 tot en met 31 december 2013 te vermenigvuldigen met de geldende tarieven van de NHC's. Deze berekening staat dus los van de gefactureerde en nog te factureren DBBC's en forensische ZZP's. Voor het kalenderjaar 2013 geldt (volgens de tabel 1 van artikel 4.2 uit deze beleidsregel) dat de NHC-productie voor 20% meetelt.

#### Onderdeel 3

Het bedrag kapitaallastenvergoeding is de som van de onderdelen 1 en 2. Gedurende de overgangsregeling neemt het percentage van onderdeel 1 af en stijgt het percentage van onderdeel 2. De som van de onderdelen 1 en 2 blijft echter 100%.

#### Onderdeel 4

In onderdeel 4 wordt de omzet van de NHC's bepaald. Met de omzet van de NHC's worden de inkomsten van de kapitaallasten bedoeld die op de DBBC en forensische ZZP facturen komen. Om de omzet van de DBBC NHC's te bepalen moet rekening gehouden worden met het onderhanden werk aan het begin en einde van het kalenderjaar. De NHC op de DBBC voor verblijf en de forensische ZZP dagen wordt in dit onderdeel aangemerkt als NHC omzet.

#### Onderdeel 5

In onderdeel 5 wordt de vergelijking gemaakt tussen het bedrag kapitaallastenvergoeding en de omzet NHC.

Als de uitkomst negatief is zal de zorgaanbieder een afdracht moeten doen aan DForZo. Dit betekent dat de zorgaanbieder in de toekomst, bij gelijkblijvende getallen/ verhoudingen, groeit naar een hoger inkomstenniveau voor kapitaallasten. De afdracht aan het DForZo zal jaarlijks afnemen totdat in 2018 de afdracht nihil is.

Als de uitkomst positief is zal de zorgaanbieder een bijdrage ontvangen van DForZo. Dit betekent dat de zorgaanbieder in de toekomst, bij gelijkblijvende getallen/ verhoudingen, zal dalen naar een lager inkomstenniveau voor kapitaallasten. De bijdrage van DForZo zal jaarlijks afnemen totdat in 2018 de bijdrage nihil is.

Zorgaanbieder en DForZo dienen vervolgens zelf, in onderling overleg, overeen te komen hoe de betaling verloopt van dit te verrekenen bedrag (bij een positief bedrag moet DForZo betalen aan de zorgaanbieder; bij een negatief bedrag moet de zorgaanbieder betalen aan de DForZo).

Het verrekenbedrag van de overgangsregeling NHC wordt na afloop van het kalenderjaar vastgesteld.

Voorafgaand aan de vaststelling informeert de NZa DForZO over de door de aanbieders aangeleverde gegevens en de daaruit voortvloeiende verrekenbedragen. DForZo wordt hiermee gelegenheid geboden haar zienswijze op de verrekenbedragen te geven.

Indien later, na vaststelling van het verrekenbedrag, blijkt dat er sprake is van gewijzigde omzet, productiegegevens of kapitaallasten wordt het eerder vastgestelde verrekenbedrag niet herzien.