

BR/CU-5135

Transitiemodel voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ 2015-2016

Kenmerk
BR/CU-5135

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.

Ingevolge artikel 57, eerste lid, onderdeel e, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid tot het vaststellen van een beschikbaarheidsbijdrage of een vereffeningsbedrag als bedoeld in artikel 56a, respectievelijk 56b, van de Wmg.

Ingevolge artikel 59, onderdelen b, c en e, van de Wmg heeft de Minister van VWS met brieven van 11 december 2014 met kenmerk 692617-129795-MC, 19 november 2013 met kenmerk 168229-112943-MC, en 11 juli 2012 met kenmerk MC-U-3122393 ten behoeve van de voorliggende beleidsregel een aanwijzing op grond van artikel 7 van de Wmg aan de NZa gegeven.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (GGZ) als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw). Binnen de gespecialiseerde GGZ is deze beleidsregel alleen van toepassing op de zorgaanbieders, zoals bedoeld in artikel 3, onder b van deze beleidsregel, gebudgetteerde zorgaanbieders aan wie in 2013 een afwijkende verrekenfactor van 0,95 is toegekend, zoals bedoeld in artikel 3, onder f.

2. Doel van de beleidsregel

Doel van deze beleidsregel is vastlegging en beschrijving van het transitie-model binnen de gespecialiseerde GGZ voor 2015 en 2016.

3. Begripsbepalingen

In deze beleidsregel wordt verstaan onder:

- a. *zorgaanbieder*: de natuurlijke persoon of rechtspersoon die beroeps- of bedrijfsmatig curatieve geestelijke gezondheidszorg verleent;
- b. *gebudgetteerde zorgaanbieder met afwijkende verrekenfactor in 2013*: rechtspersoon als bedoeld onder a, voor zover deze met een representerende zorgverzekeraar voor 2013 en/of eerdere jaren productieafspraken in zowel budgetparameters als DBC's maakt, respectievelijk heeft gemaakt, en welke afspraken resulteren, dan wel hebben geresulteerd, in een door de NZa vastgesteld transitiebedrag (2013) met afwijkende verrekenfactor van 0,95,
- c. *DBC (Diagnose Behandeling Combinatie)*: prestatiebeschrijving ten behoeve van de levering van curatieve geestelijke gezondheidszorg die het geheel van activiteiten gedurende het zorgtraject typeert, voortvloeiend uit de zorgvraag waarvoor een cliënt een zorgaanbieder consulteert;

- d. *beschikbaarheidsbijdrage*: een bijdrage als bedoeld in artikel 56a Wmg;
- e. *Verrekenbedrag (t)*: is het bedrag dat de instelling binnen het transitie­model ontvangt in de vorm van een beschikbaarheidsbijdrage in jaar t. Het verrekenbedrag is samengevat:

Kenmerk
BR/CU-5135

Pagina
2 van 6

$$\text{Verrekenbedrag (t)} = \text{Verrekenfactor (t)} \times \text{Transitiebedrag (t)}$$

- f. *Transitiebedrag (t)*: is het verschil tussen de productieaf­praak in budgetparameters en de productieaf­praak in DBC's in jaar t. Het transitie­bedrag is eenmalig vastgesteld in 2013 (zoals beschreven in BR/CU-5087).
- g. *Verrekenfactor (t)*: de hoogte van de verrekenfactor is bepaald in de aanwijzingen.
- h. *Indexering*: Voor wat betreft de loonkosten wordt de index vastgesteld door het Ministerie van VWS. Deze index houdt verband met de CAO-afspraken. Voor wat betreft de materiële kosten wordt aangesloten bij de prijsindexcijfer particuliere consumptie uit het Centraal Economisch Plan (CEP) van het Centraal Planbureau (CPB). De op het verrekenbedrag toe te passen index is het gewogen gemiddelde van de loon- en materiële indices waarbij wordt uitgegaan van een aandeel van 85% loonkosten en 15% materiële kosten. Bij de vaststelling en verlening van het verrekenbedrag 2015 en 2016 wordt over jaar t rekening gehouden met de Definitieve index (t-1) en de voorlopige index van jaar t.

4. Transitie­model 2013

Dit artikel geeft een beschrijving van het transitie­model in 2013 voor de instellingen met een afwijkende verrekenfactor. Het jaar 2013 vormt de basis voor de berekeningen van de jaren 2014, 2015 en 2016.

4.1 Berekening verrekenbedrag.

Het verrekenbedrag 2013 is als volgt berekend en vastgesteld.

$$[\text{Verrekenbedrag 2013}] = [\text{transitiebedrag 2013}] \times [\text{verrekenfactor 2013}]$$

Daarbij geldt:

$$[\text{transitiebedrag 2013}] = (\text{productieaf­praak 2013}) - (\text{DBC afspraak 2013})$$

en:

$$[\text{Verrekenfactor 2013}] = 0.95^1$$

4.2 Vaststelling verrekenbedrag.

Het verrekenbedrag, transitie­bedrag, productieaf­praak budgetparameters en de productieaf­praak in DBC's zijn voor het jaar 2013 reeds vastgesteld in een beschikking aan de individuele instellingen.

¹ Verrekenfactor volgt uit aanwijzing van 11 juli 2012 met kenmerk MC-U-3122393.

5. Transitie­model 2014

Dit artikel geeft een beschrijving van het transitie­model in 2014. Voor het jaar 2014 is de verrekenfactor en het transitie­bedrag gelijk aan 2013.

Kenmerk
BR/CU-5135
Pagina
3 van 6

5.1 Berekening verreken­bedrag.

Het verreken­bedrag 2014 is als volgt berekend en vastgesteld.

$$[\text{Verrekenbedrag 2014}] = [\text{Verrekenbedrag 2013}] \times [\text{Index 2014}]^2$$

5.2 Vaststelling verreken­bedrag.

Het verreken­bedrag voor het jaar 2014 is reeds vastgesteld in een beschikking aan de individuele instellingen.

6. Transitie­model 2015

Dit artikel geeft een beschrijving van het transitie­model in 2015. Vanaf 2015 vindt er een gedeeltelijke afbouw plaats van de verrekenfactor als bedoeld in artikel 3 sub g van deze beleidsregel. Hierop zijn in 2015 twee uitzonderingen van toepassing. Op deze uitzonderingen blijft de verrekenfactor ongewijzigd. Daarnaast corrigeert de NZa het transitie­bedrag 2013 per aanbieder naar rato voor de overheveling van zorg naar de Jeugdwet per 1 januari 2015 op basis van nacalculatiecijfers 2013.

6.1 Berekening Verreken­bedrag.

Het verreken­bedrag 2015 wordt als volgt berekend.

$$[\text{Verrekenbedrag 2015}] = ([\text{transitiebedrag 2015}] - [\text{uitzonderingen 2015}] \times [\text{Verrekenfactor A 2015}]) + ([\text{uitzonderingen 2015}] \times [\text{verrekenfactor B 2015}])$$

Daarbij geldt:

$$[\text{Transitiebedrag 2015}] = [(\text{transitiebedrag 2013}) - (\text{aandeel Jeugdwet 2013})] \times [\text{Index 2014}] \times [\text{Index 2015}]$$

en:

$$[\text{Verrekenfactor A 2015}] = \text{afgebouwde verrekenfactor 2015} = 0,70$$

$$[\text{Verrekenfactor B 2015}] = \text{verrekenfactor uitzonderingen 2015} = 0,95^3$$

Uitzonderingen 2015:

In 2015 zijn er twee uitzondering op de afbouw van de verrekenfactor van toepassing:

1. De verlaging van de verrekenfactor geldt niet voor het deel van het transitie­bedrag dat verband houdt met de ontoereikende verdiscontering van afwezigheid voor het tarief voor de diagnose behandelcombinatie voor verblijfsdagen voor zover deze na overheveling van de Jeugdzorg overblijven in de Zorgverzekeringswet;
2. De verlaging van de verrekenfactor geldt niet voor het deel van het transitie­bedrag dat verband houdt met (doventolk-)zorg door instellingen met een bovengemiddeld aantal cliënten met een auditieve beperking.

² Berekeningswijze volgt uit aanwijzing van 19 november 2013 met kenmerk 168229-112943-MC.

³ Verrekenfactoren voor afbouw en de uitzondering volgt uit aanwijzing van 11 december 2014 met kenmerk 692617-129795-MC.

6.2 Vaststelling Verrekenbedrag.

Voor de vaststelling van het verrekenbedrag 2015 maakt de NZa onderscheid in een voorlopige vaststelling en een definitieve vaststelling, in verband met de bepaling van het aandeel in de productie voor overheveling naar de Jeugdwet. Het aandeel in het transitiebedrag moet conform aanwijzing vastgesteld worden op basis van de nacalculatiegegevens 2013. Deze zijn naar verwachting juni 2016 beschikbaar.

In mei 2015 stelt de NZa het verrekenbedrag 2015 voorlopig vast in een beschikking.

Bij de voorlopige bepaling van het aandeel voor overheveling naar Jeugdwet gaat de NZa uit van de berekening van het transitiebedrag 2013. Daarbij geldt dat de opgegeven kind en jeugd parameters in de productieafspraken aangemerkt worden als zorg die per 2015 onder de Jeugdwet valt. In feite wordt het transitiebedrag 2013 opnieuw berekend, zonder de opgegeven kind en jeugd budgetparameters. Daarbij is het uitgangspunt dat het verschil tussen de budgetafspraken en de DBC afspraken procentueel gelijk is aan het verschil inclusief de kind en jeugd productie.

In juni 2016 stelt de NZa het verrekenbedrag 2015 definitief vast in een beschikking, op basis van de nacalculatiegegevens 2013⁴.

De definitieve correctie voor de Jeugdzorg wordt bepaald op de realisatiegegevens uit de nacalculatie 2013. Hiervoor is een extra informatie uitvraag voor de betreffende instellingen noodzakelijk, om het aandeel Jeugdzorg in de DBC productie vast te stellen (Er worden immers geen budgetparameters meer geregistreerd). De basis voor de definitieve berekening van de correctie blijft het transitiebedrag 2013, op basis van de gemaakte productieafspraken 2013. Daarbij is het uitgangspunt dat het verschil in realisatie procentueel gelijk aan het verschil in de gemaakte productieafspraken.

7. Transitiemodel 2016

Dit artikel geeft een beschrijving van het transitiemodel in 2016. Vanaf 2015 vindt er een gedeeltelijke afbouw plaats van de verrekenfactor als bedoeld in artikel 3 sub g van deze beleidsregel. Hierop zijn in 2015 twee uitzonderingen van toepassing. Of en in hoeverre deze uitzonderingen ook van toepassing zijn op de berekening voor 2016 volgt in 2015 in een aanvullende aanwijzing.

7.1 Berekening Verrekenbedrag.

Het verrekenbedrag 2016 wordt als volgt berekend.

$$[\text{Verrekenbedrag 2016}] = ([\text{transitiebedrag 2016}] - [\text{uitzonderingen 2016}] \times [\text{Verrekenfactor A 2016}]) + ([\text{uitzonderingen 2016}] \times [\text{verrekenfactor B 2016}])$$

⁴ Leidend bij deze berekening is de leeftijd van de patiënt bij het openen van de DBC. Een DBC van een patiënt onder de leeftijd van 18 jaar wordt gezien als een 'kind & jeugd' DBC.

Daarbij geldt:

$$[\text{Transitiebedrag 2016}] = [(\text{transitiebedrag 2013}) - (\text{aandeel Jeugdwet 2013})] \times [\text{Index 2014}] \times [\text{Index 2015}] \times [\text{Index 2016}]$$

en:

[Verrekenfactor A 2016] = afgebouwde verrekenfactor 2016 = 0.30⁵
 [Verrekenfactor B 2016] = verrekenfactor uitzonderingen 2016 = volgt indien van toepassing.

Uitzonderingen 2016:

In 2015 zijn er twee uitzondering op de afbouw van de verrekenfactor van toepassing. Of en in hoeverre deze uitzonderingen ook van toepassing zijn op de berekening voor 2016 volgt in 2015 in een aanvullende aanwijzing.

7.2 Vaststelling Verrekenbedrag.

Voor de vaststelling van het verrekenbedrag 2016 maakt de NZa onderscheid in een voorlopige vaststelling en een definitieve vaststelling overeenkomstig de wijze in 2015 (zie de toelichtingen in artikel 6 van deze beleidsregel).

In december 2015 stelt de NZa het verrekenbedrag 2016 voorlopig vast in een beschikking.

In juni 2016 stelt de NZa het verrekenbedrag 2016 definitief vast in een beschikking, op basis van de nacalculatiegegevens 2013.

6. Beëindiging oude beleidsregel(s)

De beleidsregel 'Verlenging transitie model voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ', met kenmerk BR/CU-5104, die een geldigheidsduur had tot en met 01-01-2015, is op laatstgenoemde datum van rechtswege komen te vervallen.

7. Overgangsbepaling

De beleidsregel 'Verlenging transitie model voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ', met kenmerk BR/CU-5104, blijft van toepassing op besluiten en aangelegenheden die hun grondslag vinden in die beleidsregel en die betrekking hebben op de periode waarvoor die beleidsregel gold.

8. Inwerkingtreding 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, werkt terug tot 01-01-2015 en vervalt met ingang van 01-01-2017.

Deze beleidsregel wordt aangehaald als: 'Beleidsregel Transitie model voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ 2015-2016'.

⁵ Verrekenfactoren voor afbouw en de uitzondering volgt uit aanwijzing van 11 december 2014 met kenmerk 692617-129795-MC.

Toelichting

Algemeen

Algemeen In de brief van 21 februari 2012, kenmerk TK 2010-11, 25 424, nr. 160, aan de Tweede Kamer heeft de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) aangegeven dat zij voornemens is de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) een aanwijzing als bedoeld in artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) te geven met als doel per 1 januari 2013 prestatiebekostiging in de tweedelijns curatieve geestelijke gezondheidszorg in te voeren. Op 11 juli 2012 heeft de Minister van VWS de hierboven genoemde aanwijzing aan NZa verstrekt. Met de aanwijzing van 19 november 2013 (met kenmerk 168229-112943-MC), is het transitiemodel voor de betreffende instellingen met één jaar verlengd.

In 2013 heeft de NZa het kostenonderzoek bij de instellingen met een afwijkende verrekenfactor afgerond, en hierover advies gegeven aan de Minister van VWS (datum 5 december 2013, met kenmerk 0065936/89744). In de aanwijzing van 11 december 2014 met kenmerk 692617-129795-MC beschrijft de Minister de stapsgewijze beëindiging van het bijzonder transitiemodel waarbij de overgang naar prestatiebekostiging in de curatieve ggz in 2017 wordt afgerond.

De voorliggende beleidsregel bevat een uitwerking van deze aanwijzing. De berekening van het transitiebedrag uit 2013 vormt de basis voor de berekeningen van de jaren 2014, 2015 en 2016.

Het aandeel kind & jeugd in het transitiebedrag 2015 en 2016 moet conform aanwijzing vastgesteld worden op basis van de nacalculatiegegevens 2013. Omdat de indiening van de nacalculatie 2013 is verplaatst naar juni 2016, zijn deze gegevens pas laat beschikbaar. Om toch eerder duidelijkheid, en een beschikking af te kunnen geven maakt de NZa onderscheid in een voorlopige vaststelling en een definitieve vaststelling.

In het jaar 2015 zijn twee uitzonderingen uitgesloten van de afbouw van de verrekenfactor. Of en in hoeverre deze uitzonderingen van toepassing zijn op de individuele instellingen, volgt uit het kostenonderzoek GGZ 2013 bij deze instellingen met een afwijkende verrekenfactor, evenals de omvang van die uitzonderingen. De uiteindelijke berekening van het transitiebedrag 2015 wordt vastgelegd in de individuele beschikkingen.

Het positieve verrekenbedrag kent de NZa de betreffende zorgaanbieder toe door middel van een beschikbaarheidsbijdrage. Uitbetaling van het bedrag c.q. de beschikbaarheidsbijdrage geschiedt via het Zorgverzekeringsfonds.