

BELEIDSREGEL CA-BR-1611

Invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders

Kenmerk
CA-BR-1611

Ingevolge 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 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, Wmg heeft de Minister van VWS met brief van 12 juli 2011, kenmerk: MC-U-3072370 en met brief van 26 juni 2012, kenmerk: MC-U-3119628 ten behoeve van de voorliggende beleidsregel aanwijzingen op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Wet langdurige zorg (Wlz) die wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, die zijn toegelaten voor de zorgvorm verblijf, in combinatie met één of meer van de zorgvormen persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding of behandeling als omschreven in het Besluit zorgaanspraken Wlz.

Deze beleidsregel is daarnaast van toepassing op Wlz-zorg die wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, die zijn toegelaten voor de zorgvormen begeleiding en/of behandeling aan kinderen met een verstandelijke en/of lichamelijke en/of zintuiglijke handicap.

Tenslotte is deze beleidsregel, doch uitsluitend voor zover het de artikelen 2, 3, 5, 9, en 10 betreft, mede van toepassing op:

- gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (GGZ) waarop aanspraak bestaat ingevolge de Zorgverzekeringswet (Zvw);
- forensische zorg als bedoeld in het Interim-besluit forensische zorg (Stb.2010, 875);
- geriatrische revalidatie zorg (GRZ), waarop aanspraak bestaat ingevolge de Zvw, welke zorg wordt geleverd door bestaande zorgaanbieders als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel en gepaard gaat met verblijf;
- eerstelijns verblijf die door bestaande zorgaanbieders als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel wordt geleverd en die wordt bekostigd via regels van de Staatssecretaris van VWS in de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2015 de Subsidieregeling eerstelijnsverblijf 2015 plus of de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2016 of per 2017 via de NZa-beleidsregel en nadere regel Eerstelijnsverblijf.

2. Doel van de beleidsregel

In deze beleidsregel legt de NZa haar beleid vast met betrekking tot de invoering van een normatieve huisvestingscomponent voor de intramurale Wlz-bekostigde zorg en de Zvw-bekostigde intramurale GRZ. Daarnaast legt de NZa haar beleid vast met betrekking tot de invoering van de normatieve inventariscomponent voor de intramurale Wlz-bekostigde zorg.

Daarnaast is in deze beleidsregel vastgelegd de wijze waarop het budget kapitaallasten en budget inventaris wordt verdeeld over Wlz, Zvw, forensische zorg en Jeugdwet.

Deze beleidsregel beschrijft voor bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, de vergoeding van kapitaallasten tijdens het invoertraject van 1 januari 2012 tot 1 januari 2018.

Deze beleidsregel beschrijft voor bestaande zorgaanbieders, als bedoeld in artikel 3.1 van deze beleidsregel, de vergoeding van inventaris tijdens het invoertraject van 1 januari 2014 tot 1 januari 2018.

3. Begripsbepalingen

3.1 Bestaande zorgaanbieder

Als bestaande zorgaanbieder worden aangemerkt:

- a) Een zorgaanbieder die vóór 31 december 2011 een zorg of dienst leverde krachtens de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en die vóór 31 december 2011 op grond van de Beleidsregel kapitaallasten (CA-300-473) werd gebudgetteerd.
- b) Een zorgaanbieder die (i) een zorg of dienst krachtens de AWBZ/Wlz en/of (ii) het onroerend goed van een bestaande zorgaanbieder overneemt (op of na 1 januari 2015) of heeft overgenomen (periode 31 december tot 1 januari 2015) via een rechtsopvolging onder algemene of bijzondere titel (zoals bij fusie of splitsing) wordt aangemerkt als bestaande zorgaanbieder en valt derhalve onder de werking van onderhavige beleidsregel.
- c) Een zorgaanbieder die zijn onroerend goed heeft verkocht aan bijvoorbeeld een woningbouwcorporatie, een woningbouwvereniging of -stichting, een projectontwikkelaar, een collega-zorgaanbieder, etc., en dit onroerend goed vervolgens terug huurt en in dat kader de zorg of dienst, die bij of krachtens AWBZ/Wlz wordt verleend, overneemt, respectievelijk voortzet.

3.2 Normatieve huisvestingscomponent (NHC)

De normatieve huisvestingscomponent (NHC) is een productiegebonden normatieve vergoeding voor (vervangende nieuw) bouw en instandhouding. Deze vergoeding bestaat uit een geïndexeerde jaarlijkse bijdrage die voldoende is om, over de gehele levenscyclus van een nieuwbouw Wlz-voorziening, rente, afschrijvings- en instandhoudingsuitgaven bij een bezettingspercentage van 97% en bij een vastgestelde investeringsnorm te dekken. In de NHC is geen vergoeding opgenomen voor investeringen in inventaris.

Kenmerk

CA-BR-1611

Pagina

2 van 24

3.3 Normatieve inventariscomponent (NIC)

De normatieve inventariscomponent (NIC) is een productiegebonden normatieve vergoeding voor investeringen in inventaris. Deze normatieve vergoeding bestaat uit een jaarlijkse bijdrage die voldoende is om, over de gehele levenscyclus van inventaris de rente, en afschrijvingskosten bij een bezettingspercentage van 97% en bij een vastgestelde investeringsnorm te dekken.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
3 van 24

3.4 Integraal tarief

Dit is het tarief dat vanaf 2018 een normatieve vergoeding biedt voor alle kosten van een zorgzwaartepakket (dat wil zeggen loonkosten, materiële kosten en kapitaallasten).

3.5 Inventaris

Inventaris zijn roerende medische en andere zaken die in en om het gebouw aanwezig zijn. Onder inventaris wordt ook computerapparatuur en -programmatuur begrepen. Vervoermiddelen zijn geen inventaris.

3.6 Invoertraject NHC en NIC

De overgangperiode waarin geleidelijk bekostiging op basis van integrale tarieven wordt ingevoerd. Deze overgangperiode NHC loopt van 1 januari 2012 tot 1 januari 2018. De overgangperiode NIC loopt van 1 januari 2014 tot 1 januari 2018.

3.7 Budget kapitaallasten

Tot het budget kapitaallasten wordt gerekend:

- kapitaallasten ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders verminderd met de op basis van de artikelen 10 en 11 van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders genormeerde vergoeding voor investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur en de daarmee samengaande rentekosten;
- voordeel budgettair bouwen;
- voorlopige budgetmutatie;
- kapitaallasten dagbesteding ingevolge Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2015;
- dagbesteding en vervoer Wlz (met uitzondering van de kapitaallasten dagbesteding kind GHZ) en Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven volledig pakket thuis.

3.8 Budget inventaris

Tot het budget inventaris wordt gerekend:

- vergoeding voor inventaris op basis van de artikelen 10 en 11 van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders genormeerde vergoeding voor investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en -programmatuur en de daarmee samengaande rentekosten.

3.9 Voordeel budgettair bouwen

Het, op grond van de destijds geldende Beleidsregel overschot budgettair bouwen (B6), door het toenmalige College bouw zorginstellingen (CBZ) berekende verschil tussen de goedgekeurde eindafrekening en de werkelijke investeringskosten indien deze lager zijn als de eindafrekening.

3.10 Voorlopige budgetmutatie

De verwachte stijging/daling van de kapitaallasten (van afschrijving, rente, huur en kapitaallasten bij uitbesteding in jaar t) ingevolge artikel 6, 7, 8 en 12 van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders zoals vermeld in het budgetformulier voor jaar t.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
4 van 24

3.11 Kapitaallasten dagbesteding

Kapitaallastenvergoeding voor dagbesteding zoals opgenomen in de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven volledig pakket thuis en de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2015 (met uitzondering van de kapitaallasten dagbesteding kind GHZ).

3.12 Budget NHC bestaande zorgaanbieders

De financiële waarde van:

- NHC-tarieven ingevolge de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders vermenigvuldigd met de intramurale productie en;
- NHC-tarieven (onderdeel dagbesteding) ingevolge de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders vermenigvuldigd met de intramurale productie dagbesteding;
- NHC tarief dagbesteding kind GHZ uit de beleidsregel Prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2015 vermenigvuldigd met de dagdelen.

3.13 Budget NIC bestaande zorgaanbieders

De financiële waarde van:

- NIC-tarieven ingevolge de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders vermenigvuldigd met de intramurale productie.

3.14 Nieuwe kapitaallastenvergoeding

Het gewogen gemiddelde van het budget kapitaallasten en het budget NHC op grond waarvan de bestaande zorgaanbieder tijdens het invoertraject zal worden bekostigd.

3.15 Nieuwe inventaris vergoeding

Het gewogen gemiddelde van het budget inventaris en het budget NIC op grond waarvan de bestaande zorgaanbieder tijdens het NIC-invoertraject zal worden bekostigd.

3.16 Forensische zorg

Forensische zorg als bedoeld in het Interim-besluit forensische zorg (Stb.2010, 875) voor zover gepaard gaand met verblijf.

3.17 Geriatrische revalidatiezorg (GRZ)

Geriatrische revalidatie zorg waarop aanspraak bestaat ingevolge de Zvw.

3.18 Gespecialiseerde GGZ

Geneeskundige geestelijke gezondheidszorg als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw), niet zijnde generalistische basis GGZ.

3.19 Langdurige GGZ

Gespecialiseerde GGZ die geleverd wordt als ZZP 3b t/m 7b, Klinisch Intensieve Behandeling (KIB) volwassenen en toeslag forensische zorg zonder strafrechtelijke titel.

Kenmerk
CA-BR-1611

Pagina
5 van 24

3.20 Budget NHC-GRZ

NHC-tarieven ingevolge de bijlage 'NHC kapitaallastenopslag voor geriatrische revalidatiezorg' bij de Beleidsregel Prestaties en tarieven medisch specialistische zorg vermenigvuldigd met de bijbehorende intramurale productie.

3.21 Eerstelijns verblijf

Verblijf dat medisch noodzakelijk is in verband met geneeskundige zorg zoals huisartsen die plegen te bieden.

4. Invoertarject integrale tarieven Wlz

4.1 Verloop invoertarject NHC en NIC

De bekostiging op basis van het budget kapitaallasten wordt voor bestaande zorgaanbieders geleidelijk afgebouwd en de bekostiging op basis van NHC-tarieven wordt geleidelijk opgebouwd om met ingang van 2018 de bekostiging uitsluitend op basis van integrale tarieven te laten plaatsvinden.

De bekostiging op basis van het budget inventaris wordt voor bestaande zorgaanbieders geleidelijk afgebouwd en de bekostiging op basis van NIC-tarieven wordt geleidelijk opgebouwd om met ingang van 2018 de bekostiging uitsluitend op basis van integrale tarieven te laten plaatsvinden.

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

Tabel 1: Invoertarject integrale tarieven NHC

Jaar	Budget Kapitaallasten	Budget NHC
2011	100%	0%
2012	90%	10%
2013	80%	20%
2014	70%	30%
2015	50%	50%
2016	30%	70%
2017	15%	85%
2018	0%	100%

Tabel 2 geeft het verloop weer van het afnemende budget inventaris en de toenemende bekostiging op basis van het budget NIC.

Tabel 2: Invoertarject integrale tarieven NIC

Jaar	Budget inventaris	Budget NIC
2014	100%	0%
2015	50%	50%
2016	30%	70%
2017	15%	85%
2018	0%	100%

4.2 Indiening budget NHC, budget NIC en budget kapitaallasten

Het budget NHC en budget NIC wordt gebaseerd op de productieafspraken zoals die in de budgetronde en de herschikkingronde worden ingediend en afgehandeld op basis van de Beleidsregel contracteerruimte.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
6 van 24

Het budget kapitaallasten wordt afgeleid van de opgave van de kapitaallasten in het budgetformulier die wordt ingediend tijdens de budgetronde en van de kapitaallasten die reeds bij de NZa bekend zijn. Bij de herschikkingronde wordt het budget kapitaallasten afgeleid van de eerdere opgave in het budgetformulier, waarbij rekening wordt gehouden met gewijzigde kapitaallasten als gevolg van afhandeling van een nacalculatie van een eerder jaar. Aanpassingen in het budget kapitaallasten kunnen, wanneer aangegeven bij de productieafspraken (budgetronde) op uiterlijk 1 november van jaar t-1, worden opgenomen als voorlopige budgetmutatie.

Het budget inventaris wordt afgeleid van de opgave van de capaciteitswijzigingen in het budgetformulier (en herschikkingformulier) die wordt ingediend tijdens de budgetronde en van de normatieve vergoeding investeringen in medische en overige inventarissen en in computerapparatuur en –programmatuur die reeds bij de NZa bekend zijn.

4.3 Vaststelling budget kapitaallasten en budget inventaris

Bij de afhandeling van de budgetronde en de herschikkingronde wordt het budget kapitaallasten en het budget inventaris bepaald.

Het budget kapitaallasten en het budget inventaris wordt definitief vastgesteld bij de afhandeling van de nacalculatie van jaar t. Deze nacalculatie wordt voor 1 juni van jaar t+1 bij de NZa ingediend.

4.4 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding

De nieuwe kapitaallastenvergoeding voor jaar t wordt door de NZa berekend als het gewogen gemiddelde van het budget kapitaallasten en het budget NHC met inachtneming van de percentages zoals weergegeven in tabel 1 van artikel 4.1 van deze beleidsregel.

De nieuwe kapitaallastenvergoeding wordt met de volgende formule berekend en opgenomen in de aanvaardbare kosten:

$$K_n = (x\% * K_b) + ((1-x\%) * NHC_b)$$

K_n = kapitaallastenvergoeding nieuw
 $x\%$ = percentage budget kapitaallasten in jaar t
 K_b = budget kapitaallasten
 NHC_b = budget NHC

4.5 Berekening nieuwe inventarisvergoeding

De nieuwe inventarisvergoeding voor jaar t wordt door de NZa berekend als het gewogen gemiddelde van het budget inventaris en het budget NIC met inachtneming van de percentages zoals weergegeven in tabel 1 van artikel 4.1 van deze beleidsregel.

De nieuwe vergoeding wordt met de volgende formule berekend en opgenomen in de aanvaardbare kosten:

$$In = (x\% * Ib) + ((1-x\%) * NICb)$$

In = inventaris vergoeding nieuw
 x% = percentage budget inventaris in jaar t
 Ib = budget inventaris
 NICb = budget NIC

Kenmerk
 CA-BR-1611
Pagina
 7 van 24

4.6 Vaststelling nieuwe en kapitaallasten- en inventarisvergoeding

Bij de afhandeling van de budgetronde en de herschikingsronde worden het budget kapitaallasten, budget inventaris, het budget NHC en het budget NIC bepaald. Op grond hiervan wordt de nieuwe vergoeding berekend en verwerkt in de aanvaardbare kosten van de zorgaanbieder. De definitieve vaststelling van de nieuwe kapitaallasten- en inventarisvergoeding vindt plaats bij de afhandeling van de nacalculatie van jaar t op basis van de gerealiseerde en rechtmatig geleverde productie. Deze nacalculatie wordt voor 1 juni van jaar t+1 bij de NZa ingediend. Het NHC en NIC budget op basis van de productieafspraken geldt als bovengrens.

5. Toerekening kapitaallasten en kosten inventaris voor Wlz, Zvw, forensische zorg, Jeugdwet en eerstelijns verblijf

Algemeen

5.1 Voor bestaande zorgaanbieders, die naast intramurale Wlz zorg ook intramurale zorg ingevolge Zvw (gespecialiseerde GGZ, GRZ), forensische zorg, Jeugdwet en/of eerstelijns verblijf voor jaar t leveren, geldt een afwijkend invoertraject integrale tarieven. Het invoertraject integrale tarieven Zvw GRZ zorg wordt in de artikelen 5.15, 5.16 en 5.19 beschreven. Het invoertraject integrale tarieven eerstelijns verblijf wordt in de artikelen 5.17 tot en met 5.19 beschreven.

De invoertrajecten voor de Zvw GGZ en de forensische zorg zijn vastgelegd in de Beleidsregel invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) gespecialiseerde GGZ en invoering normatieve inventariscomponent (NIC) langdurende gespecialiseerde GGZ en in de Beleidsregel invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) forensische zorg.

5.2 De kapitaallasten en de kosten inventaris (exclusief kapitaallasten en kosten inventaris van kleinschalig wonen) van zorgaanbieders zoals bedoeld in artikel 5.1 worden toegerekend aan Wlz, Zvw GRZ, Zvw gespecialiseerde GGZ, forensische zorg, en/of Jeugdwet ingevolge artikelen 5.6 tot en met 5.14.

5.3 De kapitaallasten en kosten inventaris van kleinschalig wonen van cliënten in kleinschalige woonvoorzieningen die voor hun verblijf onder de Wlz vallen, worden toegerekend aan de Wlz.

5.4 De kapitaallasten en kosten inventaris die toegerekend worden aan de Wlz zijn onderdeel van het invoermodel zoals beschreven in artikel 4.

Toerekening kapitaallasten en kosten inventaris

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
8 van 24

5.5 Voor bestaande zorgaanbieders als bedoeld in artikel 3.1 worden de kapitaallasten en kosten inventaris, ingevolge de Beleidsregel 'Kapitaallasten bestaande zorgaanbieders' in totaliteit vastgesteld in de Wlz-rekenstaat van de bestaande zorgaanbieder.

5.6 Voor bestaande zorgaanbieders zoals bedoeld in artikel 5.1 worden de kapitaallasten en de kosten inventaris van jaar t als bedoeld in artikel 5.2 toegerekend aan Wlz, Zvw GRZ, Zvw gespecialiseerde GGZ, forensische zorg, en Jeugdwet volgens de procentuele verhouding van de intramurale productieafspraken van jaar t-1 vermenigvuldigd met de bijbehorende NHC van jaar t-1 over de verschillende onderdelen.

5.7 De intramurale productieafspraken van jaar t-1 als bedoeld in artikel 5.6 is exclusief de dagen die afgesproken zijn voor cliënten in kleinschalige woonvoorzieningen die voor hun verblijf onder de Wlz vallen en waarvan de kapitaallasten en kosten inventaris vergoed worden middels de norm voor plaatsen kleinschalig wonen.

5.8 In afwijking van artikel 5.6 worden, voor bestaande zorgaanbieders die gehandicaptenzorg leveren en waarvan intramurale productie vanaf 2015 onder de Jeugdwet valt, de kapitaallasten en de kosten inventaris van jaar t toegerekend aan Wlz en Jeugdwet op basis van de procentuele verhouding Wlz en Jeugdwet volgens opgave door de zorgaanbieder.

5.9 De financiële waarde van de NHC's en de procentuele verhouding Wlz en Jeugdwet zoals bedoeld in artikelen 5.6 tot en met 5.8 wordt in het budgetformulier voor de eerste budgetronde van jaar t door de zorgaanbieder opgegeven. Daarnaast geeft de zorgaanbieder de onderbouwing van de financiële waarde van de NHC's op middels het formulier 'Toerekening kapitaal en kosten inventaris'.

5.10 Wanneer door de bestaande zorgaanbieder, Wlz-uitvoerder, zorgverzekeraar, en/of het Ministerie van Veiligheid & Justitie (V&J) een andere procentuele verhouding noodzakelijk wordt geacht, kan hiertoe door genoemde partijen een gezamenlijk beargumenteerd verzoek worden ingediend bij de NZa. De indiening dient gelijktijdig met het budgetformulier Wlz voor de eerste budgetronde plaats te vinden en meeondertekend te zijn door de betrokken partijen.

5.11 Wanneer in het budgetformulier de splitsing voor Wlz, gespecialiseerde GGZ, forensische zorg, GRZ of Jeugdwet zoals aangegeven in artikel 5.6, 5.7, 5.8 en 5.10 niet is aangegeven of wanneer van één van de partijen een handtekening ontbreekt bij een verzoek op basis van artikel 5.10 zal de NZa de toerekening ambtshalve vaststellen op basis van beschikbare productie of capaciteitsgegevens.

5.12 Een eenmaal vastgestelde verhouding en berekende toerekening voor jaar t ingevolge artikelen 5.6 tot en met 5.11, wordt niet herzien. Ook niet indien op een later moment realisatiecijfers beschikbaar komen.

5.13 De kapitaallasten en de kosten inventaris die ingevolge artikelen 5.6 tot en met 5.11 toegerekend worden aan Zvw GRZ, gespecialiseerde GGZ, Jeugdwet/Wmo en forensische zorg van het jaar t worden in mindering gebracht op het budget van jaar t.

5.14 De kapitaallasten en de kosten inventaris die ingevolge artikelen 5.6 tot en met 5.13 worden toegerekend aan de Jeugdwet/Wmo worden éénmalig vastgesteld. Deze toerekening wordt gehanteerd voor de jaren 2015 t/m 2017.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
9 van 24

Invoertraject integrale tarieven Zvw GRZ

5.15 Onder de Zvw wordt de volledige NHC-GRZ gefinancierd. Het verschil tussen de volledige NHC-GRZ en de kapitaallastenvergoeding GRZ volgens het NHC invoertraject wordt bij de nacalculatie verrekend in de aanvaardbare kosten van de Wlz.

Het budget NHC-GRZ, op basis van de gerealiseerde en rechtmatig geleverde productie, wordt definitief vastgesteld bij de nacalculatie van jaar t. De nacalculatieopgave wordt uiterlijk op 1 juni van jaar t+1 bij de NZa ingediend.

5.16 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening GRZ in Wlz

De nieuwe kapitaallastenvergoeding voor jaar t wordt door de NZa berekend als het gewogen gemiddelde van het budget kapitaallasten en het budget NHC met inachtneming van de percentages zoals weergegeven in tabel 1 van artikel 4.1 van deze beleidsregel.

De nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening voor Wlz én GRZ wordt met de volgende formule berekend en opgenomen in de aanvaardbare kosten Wlz:

$$Kng = ((x\% * Kb) + ((1-x\%) * NHCb) - \text{budget NHC GRZ})$$

Kng = kapitaallastenvergoeding nieuw voor zorgaanbieder die Wlz en GRZ levert

x% = percentage budget kapitaallasten in jaar t

Kb = (percentage Wlz¹ + percentage Zvw GRZ¹) * budget kapitaallasten

NHCb = budget NHC Wlz + budget NHC GRZ

Invoertraject integrale tarieven eerstelijns verblijf

5.17 Onder de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2015, de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2015 plus, de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2016, en in 2017 de beleidsregel Eerstelijnsverblijf wordt de volledige NHC/NIC voor eerstelijns verblijf gefinancierd. Het verschil tussen (i) de volledige NHC/NIC voor eerstelijns verblijf in de Subsidieregeling/beleidsregel Eerstelijnsverblijf en (ii) de kapitaallastenvergoeding volgens het Wlz NHC/NIC invoertraject, wordt bij de nacalculatie verrekend in de aanvaardbare kosten van de Wlz. Het budget NHC/NIC eerstelijns verblijf, op basis van de gerealiseerde en rechtmatig geleverde productie, wordt definitief vastgesteld bij de nacalculatie van jaar t.

5.18 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening eerstelijns verblijf in Wlz

De nieuwe kapitaallastenvergoeding voor jaar t wordt door de NZa berekend als het gewogen gemiddelde van het budget kapitaallasten/kosten inventaris en het budget NHC/NIC met inachtneming van de percentages zoals weergegeven in tabel 1 van artikel 4.1 van deze beleidsregel.

¹ Percentage Wlz en Zvw GRZ ingevolge artikelen 5.6 tot en met 5.11

De nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening voor Wlz én eerstelijns verblijf wordt met de volgende formule berekend en opgenomen in de aanvaardbare kosten Wlz:

$$Kng = ((x\% * Kb) + ((1-x\%) * NHCb) - \text{budget NHC/NIC eerstelijns verblijf}$$

Kng = kapitaallastenvergoeding nieuw voor zorgaanbieder die Wlz en eerstelijns verblijf levert

x% = percentage budget kapitaallasten en kosten inventaris in jaar t

Kb = budget kapitaallasten en kosten inventaris

NHCb = budget NHC/NIC Wlz + budget NHC/NIC eerstelijns verblijf

Het budget NHC/NIC eerstelijns verblijf voor het jaar 2016 wordt berekend door de volgende bedragen te vermenigvuldigen met de bijbehorende intramurale productie.

Prestatie elv	NHC	NIC	Totaalbedrag
Elv basis	€ 29,21	€ 1,78	€ 30,99
Elv intensief	€ 30,47	€ 3,47	€ 33,94
Elv palliatief	€ 32,49	€ 3,61	€ 36,10

Het budget NHC/NIC eerstelijns verblijf voor het jaar 2017 wordt berekend door de volgende bedragen te vermenigvuldigen met de bijbehorende elv-productie.

Prestatie elv	NHC	NIC	Totaalbedrag
Elv laag complex	€ 30,74	€ 2,45	€ 33,19
Elv hoog complex	€ 31,86	€ 3,72	€ 35,58
Elv palliatief terminale zorg, ptz	€ 33,78	€ 3,72	€ 37,50

Deze bedragen zijn ontleend aan artikel 5.2 van de beleidsregel BR/REG-17119 Eerstelijnsverblijf en vervolgens geïndexeerd aan de hand van artikel 6 van die beleidsregel.

5.19 Vaststelling nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening GRZ en eerstelijns verblijf

De definitieve vaststelling van de nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening van de GRZ en eerstelijns verblijf in de Wlz vindt plaats op basis van de nacalculatie van jaar t zoals deze uiterlijk voor 1 juni van jaar t+1 bij de NZa wordt ingediend op grond van de Beleidsregel nacalculatie en de Regeling informatieverstrekking vaststelling aanvaardbare kosten en de Regeling informatieverstrekking GRZ.

6. NHC, NIC en contracteerruimte

Het budget NHC gaat in toenemende mate op basis van tabel 4 onderdeel uitmaken van de regionale contracteerruimte. Vanaf 2015 gaat het budget NIC in toenemende mate op basis van tabel 5 onderdeel uitmaken van de regionale contracteerruimte. De Beleidsregel contracteerruimte is derhalve van overeenkomstige toepassing. De in tabel 4 en 5 opgenomen percentages van het budget NHC en het budget NIC zullen worden getoetst aan de contracteerruimte en bij een eventuele overschrijding van de contracteerruimte als bedoeld in artikel 10 van de Beleidsregel contracteerruimte worden betrokken bij de correctie.

Tabel 4: Budget NHC in contracteerruimte

Jaar	Budget NHC	Resterende %
2011	0%	100%
2012	10%	90%
2013	20%	80%
2014	30%	70%
2015	50%	50%
2016	70%	30%
2017	85%	15%
2018	100%	0%

Kenmerk
CA-BR-1611

Pagina
11 van 24

Tabel 5: Budget NIC in contracteerruimte

Jaar	Budget NIC	Resterende %
2015	50%	50%
2016	70%	30%
2017	85%	15%
2018	100%	0%

7. Declaratie van de NHC en de NIC

Declaratie vindt plaats op basis van de afgesproken intramurale zorgprestaties, de afgesproken intramurale zorgprestaties dagbesteding inclusief het in tabel 1 van artikel 4.1 opgenomen percentage budget NHC van dat jaar. Vanaf 1 januari 2015 is dit ook inclusief het opgenomen percentage budget NIC (tabel 2 van artikel 4.1) van dat jaar. De Regeling declaratievoorschriften Wlz-zorg is van overeenkomstige toepassing.

8. Jaarsluittarief/vereffeningbedrag

Bij de vaststelling van de tarieven in jaar t is het uitgangspunt dat het totaal aan opbrengsten (dat ontstaat uit het in rekening brengen van deze tarieven) dekking geeft voor en aansluit bij de aanvaardbare kosten van jaar t. Als het totaal aan opbrengsten verschilt van de aanvaardbare kosten, wordt dit verschil verwerkt:

- in het jaarsluittarief van jaar t als de opbrengsten lager zijn dan de aanvaardbare kosten;
- in het vereffeningsbedrag van jaar t als de opbrengsten hoger zijn dan de aanvaardbare kosten.

9. Beëindiging oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de Beleidsregel invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders, met kenmerk CA-300-1511c, ingetrokken.

10. 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 Wmg wordt geplaatst, werkt terug tot en met 1 januari 2016 en vervalt met ingang van 1 januari 2018.

Deze beleidsregel wordt aangehaald als: beleidsregel 'Invoering
normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve
inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders'.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
12 van 24

TOELICHTING

Wijzigingen

Naar aanleiding van vragen uit de praktijk is in artikel 1 de verwijzing naar de niet bestaande artikelen 11 en 12 verwijderd. Dat is de enige wijziging ten opzichte van de voorgaande beleidsregel met nummer CA-BR-1511b.

Algemeen

Tot 2009 was sprake van een bouwregime met een vergunningprocedure via de overheid (het College Bouw Zorginstellingen: CBZ). Zorgaanbieders liepen geen risico over de kosten van hun zorggebouwen. Nadat zij hun bouwplannen ter goedkeuring hadden voorgelegd aan de overheid, kregen zij alle kosten die daarmee samenhangen vergoed, ook als niet alle capaciteit werd benut/'bewoond'. De beoordeling van de aanvaardbaarheid van bouwkundige investeringen was tot de afschaffing van het bouwregime voorzien bij wet in formele zin, de WTZi. De verhouding tussen WTZi en Wmg op dit punt was dat investeringen en investeringsbedragen die op grond van de WTZi na toetsing van een individuele aanvraag (door de overheid) als aanvaardbaar waren aangemerkt, voor de tariefstelling door de NZa een gegeven was. Dezelfde verhouding bestond voorheen tussen de Wet ziekenhuisvoorzieningen en de Wet tarieven gezondheidszorg.

Met ingang van 2009 is het bouwregime afgeschaft waarbij is aangekondigd dat binnen afzienbare tijd zou worden overgegaan op bekostiging via integrale tarieven. Door afschaffing van het bouwregime is een groot aantal administratieve lasten (in de zin van vergunningenprocedure) weggenomen. Zorgaanbieders hebben nu meer ruimte dan voorheen om zelf keuzes te maken omtrent te realiseren zorggebouwen die tegemoet komen aan de woonwensen van hun cliënten én aan wensen van professionals in de zorg ten aanzien van kwalitatief hoogwaardige en efficiënte zorgverlening.

Op grond van de Aanwijzing MC-U-3072370 zijn met ingang van 1 januari 2012 in de AWBZ, in de intramurale langdurige zorg, integrale tarieven ingevoerd. Integrale tarieven zijn tarieven waarin naast de vergoeding voor het zorgzwaartepakket ook een normatieve vergoeding, de normatieve huisvestingscomponent, voor de huisvesting passend bij dat zorgzwaartepakket is opgenomen. Met de invoering van de ZZP's met ingang van 2009 is een eerste stap gezet in bekostiging op basis van prestaties en productie. Vanaf 2012 worden bestaande zorgaanbieders in toenemende geleidelijke mate ook voor hun huisvesting bekostigd op basis van hun prestaties en productie.

Invoering van integrale tarieven gebeurt derhalve niet per direct. Zorgaanbieders gaan – zoals aangegeven – geleidelijk over naar een productieafhankelijke vergoeding voor huisvesting. Om die reden beschrijft deze beleidsregel het overgangsregime dat in de periode van 2012 tot en met 2017 van toepassing zal zijn op zorgaanbieders die reeds op 31 december 2011 intramurale langdurige AWBZ-zorg leverden aan cliënten en voor kapitaallasten reeds voor 31 december 2011 een vergoeding ontvingen op grond van de (als toen geldende) beleidsregel 'Kapitaallasten' (met ingang van 1 januari 2012 genaamd beleidsregel 'Kapitaallasten bestaande zorgaanbieders').

Kenmerk

CA-BR-1611

Pagina

13 van 24

Uitdrukkelijk zij vermeldt dat dit overgangstraject derhalve uitsluitend geldt voor bestaande zorgaanbieders die hun werkwijze dienen aan te passen aan deze nieuwe systematiek omdat zij tot 1 januari 2012 een vaste vergoeding ontvingen voor kapitaallasten.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
14 van 24

Deze bestaande zorgaanbieders kunnen gebruik maken van de overgangsregeling die wordt beschreven in deze beleidsregel. Nieuwe zorgaanbieders, dat wil zeggen, zorgaanbieders die voor 31 december 2011 nog geen vaste vergoeding voor intramurale kapitaallasten ontvingen op grond van de Beleidsregel kapitaallasten, kunnen geen gebruik maken van deze overgangsregeling. Deze nieuwe zorgaanbieders hoeven immers hun werkwijze niet aan te passen aan de nieuwe systematiek, zij zijn vanaf 1 januari 2012 nieuw en kunnen zonder overgangsperiode, direct de NHC-tarieven in rekening gaan brengen. Voor deze nieuwe zorgaanbieders is direct sprake van productieafhankelijke integrale tarieven, zonder overgangstraject. In de Beleidsregel invoering en tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en inventaris nieuwe zorgaanbieders wordt beschreven op welke wijze de bekostiging van nieuwe zorgaanbieders plaats zal gaan vinden en welke tarieven door hen in rekening kunnen worden gebracht.

De NZa benadrukt dat een zorgaanbieder die onroerend goed en/of zorg of dienst in de zin van de Wlz van een bestaande zorgaanbieder overneemt tevens wordt beschouwd als bestaande zorgaanbieder. 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 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 de Wlz 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.

De kapitaallasten dagbesteding betreft kapitaallasten voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een VG-ZZP, LG-ZZP, ZG-ZZP of GGZ-ZZP waarvan de kapitaallasten voor de dagbesteding van de betreffende zorgaanbieder in 2011 reeds waren genormeerd door de opslag kapitaallasten uit de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaarte pakketten, of op basis van de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ (met uitzondering van de prestatie kapitaallasten dagbesteding kind GHZ). Deze kapitaallasten dagbesteding vallen met ingang van 2013 ook onder het invoertraject uit tabel 1 (2013 20% - 80%)

Zoals reeds aangegeven beschrijft deze beleidsregel het overgangstraject naar integrale tarieven, van aanvraag tot vaststelling.

Normatieve Inventaris Component (NIC)

Voor inventaris is een prestatie afhankelijke norm ontwikkeld. Deze norm is gebaseerd op een onderzoek van Centrum Zorg en Bouw. De nieuwe prijzen voor inventaris zijn te vinden in de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) bestaande zorgaanbieders.

Voor wat betreft de invoering van de norm is uitgegaan van een geleidelijke invoering waarbij wordt aangesloten bij het NHC traject.

Kenmerk
CA-BR-1611

Tabel 2 in paragraaf 4.1 laat zien hoe het invoertraject voor inventaris eruit ziet.

Pagina
15 van 24

Artikelsgewijs

Artikel 1 Reikwijdte

Hoewel de reikwijdte van deze beleidsregel in feite beperkt is tot de zorgaanbieders van intramurale, Wlz-bekostigde zorg, gaat artikel 5, over de wijze waarop zorgaanbieders die gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg, eerstelijns verblijf en/of forensische zorg leveren, in combinatie met verblijf, in de toekomst te maken zullen gaan krijgen met een normatieve vergoeding van kapitaallasten. Overigens zullen de hier bedoelde zorgaanbieders van intramurale Wlz-zorg vaak eveneens zorgaanbieders zijn van gespecialiseerde GGZ, eerstelijns verblijf en/of forensische zorg (met verblijf). In die zin – en beperkt tot artikel 5 – is deze beleidsregel dus ook op laatstgenoemde categorie zorgaanbieders van toepassing.

Overigens zijn op deze categorie zorgaanbieders, naast het inhoudelijke artikel 5, ook de artikelen 2 (doel van de beleidsregel), 3 (begripsbepalingen), 9 (beëindiging oude beleidsregel) en 10 (inwerkingtreding en citeerregel) van deze beleidsregel van toepassing.

Artikel 2 Doel van de beleidsregel

Het doel van deze beleidsregel is de zorgvuldige en gefaseerde invoering van de NHC's in de Wlz gedurende de periode van 1 januari 2012 tot 1 januari 2018. Onderdeel van deze invoering is de verdeling van het budget kapitaallasten over de Wlz, Zvw en de FZ.

Door de overheveling van de geriatrische revalidatiezorg naar de Zvw in 2013 en de overheveling van eerstelijns verblijf naar de Subsidiereregeling eerstelijns verblijf in 2015 is de reikwijdte op dit punt aangepast.

Daarnaast is het doel van deze beleidsregel de zorgvuldige en gefaseerde invoering van de NIC's in de Wlz gedurende de periode van 1 januari 2014 tot 1 januari 2018.

Artikel 3 Begripsbepalingen

Artikel 3.1 Bestaande zorgaanbieder

In de algemene inleiding is reeds uiteengezet dat deze beleidsregel en derhalve het invoertraject expliciet niet van toepassing is op nieuwe zorgaanbieders die voor 31 december 2011 nog geen budget kapitaallasten op grond van de Beleidsregel kapitaallasten ontvingen. Op nieuwe zorgaanbieders is de Beleidsregel tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en inventaris nieuwe zorgaanbieders van toepassing.

Artikel 3.7 Budget kapitaallasten

Het budget kapitaallasten bestaat uit de nacalculerbare kapitaallasten.

Artikel 3.8 Budget inventaris

Het budget inventaris bestaat uit de 'oude norm' voor inventaris op basis van capaciteit.

Artikel 3.9 Voordeel budgettair bouwen

Het door het toenmalige CBZ (College bouw zorginstellingen) berekende voordeel budgettair bouwen maakt onderdeel uit van het invoertraject omdat het totale budget aan kapitaallasten op 31 december 2011 zal worden afgebouwd teneinde in 2018 volledig over te kunnen gaan op invoering van integrale tarieven. In de opbouw van de NHC is rekening gehouden met een vergoeding voor budgettair bouwen. Een individuele, niet van productie afhankelijke, vergoeding na 2018 past derhalve niet in het eindscenario waarin sprake is van normatieve integrale tarieven en aldus van bekostiging op grond van prestaties en productie. Reden waarom deze post gedurende het overgangstraject zal worden afgebouwd.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
16 van 24

Artikel 3.10 Voorlopige budgetmutatie

De voorlopige budgetmutatie is de verwachte stijging/daling van de nacalculerbare kapitaallasten van jaar t op basis van de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders. Vooruitlopend op de vaststelling van de definitieve nacalculatie kan in de eerste budgetronde voor jaar t de voorlopige budgetmutatie opgeven worden.

Artikel 3.11 Kapitaallasten dagbesteding

De kapitaallasten dagbesteding betreft kapitaallasten voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een VG-ZZP, LG-ZZP, ZG-ZZP of GGZ-ZZP waarvan de kapitaallasten voor de dagbesteding van de betreffende zorgaanbieder in 2011 reeds waren genormeerd door de opslag kapitaallasten uit de 'beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaarte pakketten', of op basis van de 'beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven ZZP (met uitzondering van de prestatie kapitaallasten dagbesteding kind GHZ).

Artikel 3.12 Budget NHC bestaande zorgaanbieders

Het budget NHC bestaat uit de normatieve kapitaallastenvergoeding voor productie waarvoor een NHC is vastgesteld.

Artikel 3.13 Budget NIC bestaande zorgaanbieders

Het budget NIC bestaat uit de normatieve inventarisvergoeding voor productie waarvoor een NIC is vastgesteld.

Artikel 4 Invoertraject integrale tarieven Wlz

Artikel 4.1 Verloop invoertraject NHC en NIC

Allereerst is van belang op te merken dat de gebruikelijke contracteercyclus op grond van de beleidsregel 'Contracteerruimte' en de beleidsregel 'Nacalculatie' niet zal wijzigen en voor de vaststelling van de nieuwe kapitaallastenvergoeding aldus van belang blijft.

In tabel 1 is aangegeven op welke wijze het budget kapitaallasten afneemt en het budget NHC toeneemt. In tabel 2 is aangegeven op welke wijze het budget inventaris afneemt en het budget NIC toeneemt.

Artikel 4.2 Indiening budget NHC, NIC, budget kapitaallasten en budget inventaris

Op grond van de Beleidsregel contracteerruimte dienen Wlz-uitvoerder en zorgaanbieder een productieafspraken in bij de NZa uiterlijk 7 november van jaar t-1 (budgetronde 1). Op 31 oktober van jaar t kunnen zorgkantoren en zorgaanbieders terzake een herschikkingsverzoek indienen bij de NZa. Doordat de NHC's zijn gerelateerd aan de intramurale productie wordt in de budgetronde en de herschikkingsronde op die wijze tevens een aanvraag voor een budget NHC bij de NZa ingediend.

Voor het budget kapitaallasten wijzigt er in beginsel niet veel. Wanneer sprake is van een wijziging in de hoogte van de kapitaallasten op grond van de beleidsregel kapitaallasten kunnen zorgaanbieder en Wlz-uitvoerder dit aan de NZa door te geven in de budgetronde. De wijziging zal als voorlopige budgetmutatie worden opgenomen in de aanvaardbare kosten.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
17 van 24

In de periode tussen de budgetronde en de herschikkingsronde worden nacalculaties verwerkt van voorgaande jaren (t-1, etc.). Wanneer hierdoor de kapitaallasten wijzigen van jaar t, wordt deze wijziging meegenomen in het budget kapitaallasten bij de herschikkingsronde.

Bij de afhandeling van de eerste budgetronde en de herschikkingsronde wordt de nieuwe kapitaallastenvergoeding berekend en verwerkt in de aanvaardbare kosten van de zorgaanbieder.

Het budget inventaris wordt afgeleid van de opgegeven capaciteitswijzigingen in het budget- of herschikkingsformulier. Deze capaciteitswijzigingen worden opgeteld bij de capaciteit die reeds in de rekenstaat is verwerkt. De totale capaciteit bepaald de hoogte van het inventarisbudget.

Artikel 4.3 Vaststelling budget kapitaallasten en budget inventaris

Het budget kapitaallasten en het budget inventaris van jaar t wordt definitief vastgesteld bij indiening van de nacalculatie van jaar t op grond van de Beleidsregel nacalculatie

Artikel 4.4 Vaststelling budget NHC en budget NIC

Zorgaanbieder en Wlz-uitvoerder dienen uiterlijk voor 1 juni van jaar t+1 de nacalculatie van jaar t op de gerealiseerde productie in. Op basis van deze gegevens wordt het budget NHC en het budget NIC definitief vastgesteld. Hierbij geldt wel dat het budget NHC en het budget NIC niet meer kan bedragen dan het budget NHC en het budget NIC op basis van de productieafspraken van de eerste budgetronde en de herschikkingsronde.

Artikel 4.5 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding

Een voorbeeld:

Het budget kapitaallasten is ingevolge de Beleidsregel kapitaallasten bestaande zorgaanbieders € 100 en het budget NHC is € 120. Dan is bijvoorbeeld voor 2012 de nieuwe kapitaallastenvergoeding € 106 ($70\% * € 100 + 30\% * € 120$).

Artikel 4.6 Berekening nieuwe inventarisvergoeding

De voorbeeldberekening bij artikel 4.5 is ook van toepassing op de inventarisvergoeding

Artikel 4.7 Vaststelling nieuwe kapitaallastenvergoeding

Bij de afhandeling van de nacalculatie van jaar t wordt de nieuwe kapitaallastenvergoeding van jaar t definitief vastgesteld.

Artikel 5. Toerekening kapitaallasten en kosten inventaris voor Wlz, Zvw, forensische zorg en Jeugdwet

Artikel 5.1 en 5.2

Sommige zorgaanbieders leveren naast intramurale Wlz zorg ook intramurale Zvw-zorg en/of intramurale zorg die door Ministerie van Veiligheid en Justitie (V&J) wordt ingekocht en/of intramurale jeugdzorg. De kapitaallasten van een dergelijke zorgaanbieder worden in totaliteit opgegeven en nagecalculeerd in het Wlz-budget. Het deel dat toegerekend wordt aan de Zvw wordt vervolgens doorbelast naar het Zvw budget.

Voor de invoering van de NHC's en NIC's in de Wlz zal daarom de kapitaallasten en kosten inventaris gesplitst moeten worden, zodat deze gerelateerd kunnen worden aan de bijbehorende NHC-waarde en NIC waarde ten behoeve van het invoertraject.

De zorg die per 2015 naar het gemeentelijk domein wordt overgeheveld zal niet meer worden opgenomen in de tariefbeschikking van de NZa. De kapitaallasten en kosten inventaris die toegerekend worden aan de Jeugdwet zullen niet meer opgenomen worden in de 'Wlz-rekenstaat'.

Artikel 5.3 en 5.7

De kapitaallasten en kosten inventaris kleinschalig wonen zijn al genormeerd en volledig afhankelijk van productie. Dit is de reden dat deze kosten en productieafspraken geen onderdeel zijn van de toerekening en verdeelsystematiek.

Artikel 5.6

Om het budget kapitaallasten en het budget inventaris van zorgaanbieders die zorg leveren op basis van verschillende wettelijke aanspraken goed te kunnen toerekenen is een verdeling van het budget kapitaallasten en budget inventaris over Wlz, Zvw, Jeugdwet en forensische zorg nodig. Deze verdeling gebeurt op basis van de waarde van de productieafspraken (jaar t-1) maal de NHC (jaar t-1).

Artikel 5.8

Bestaande zorgaanbieders die gehandicaptenzorg leveren en waarvan intramurale productie vanaf 2015 onder de Jeugdwet valt, geven in het budgetformulier de procentuele verhouding Wlz en Jeugdwet op. De verhouding heeft alleen betrekking kapitaallasten en inventaris van grootschalige woonvoorzieningen en niet op kleinschalig wonen. De zorgaanbieder maakt een toedeling op basis van cliënten die verblijven onder de Wlz en cliënten die vanaf 1 januari 2015 verblijven onder de Jeugdwet (en verblijven in grootschalige woonvoorzieningen die 'nacalculatorisch worden vergoed').

Artikel 5.9

In het budgetformulier geeft de zorgaanbieder de financiële waarde van de NHC's van jaar t-1 op. De financiële waarden worden berekend door het invullen van het formulier 'Toerekening kapitaal en kosten inventaris'. De procentuele verhouding van de NHC waarden van de verschillende onderdelen wordt in beide formulieren zichtbaar gemaakt. Het procentuele aandeel van de NHC waarde van de langdurige GGZ (verblijf voor het 2e en 3e jaar) in de totale NHC waarde van t-1 wordt apart inzichtelijk gemaakt.

Dit procentuele aandeel wordt vermenigvuldigd met de totale kosten inventaris om zodoende het bedrag inventaris langdurige GGZ te bepalen welke het NIC invoertraject in gaat onder de Zvw. Het NIC invoertraject voor de langdurige GGZ staat beschreven in de Beleidsregel invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) gespecialiseerde GGZ en invoering normatieve inventariscomponent (NIC) langdurende gespecialiseerde GGZ.

Kenmerk

CA-BR-1611

Pagina

18 van 24

Artikel 5.10

Wanneer de verdeling niet passend is, kan in het productieafspraken formulier hier beargumenteerd van worden afgeweken wanneer partijen hier overeenstemming over hebben. Bij een dergelijk verzoek tot wijziging dienen de betrokken partijen mee te tekenen om te voorkomen dat eenzijdig de verdeling van kapitaal en kosten wordt gewijzigd.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
19 van 24

Artikel 5.12 en 5.13

Bij de budgetronde Wlz wordt het budget kapitaallasten bepaald. Het Zvw, Jeugdwet en forensische zorg deel van de kapitaallasten en de kosten inventaris wordt toegerekend aan de Zvw, Jeugdwet en forensische zorg en in mindering gebracht op het Wlz budget. Het toegerekende bedrag wordt jaarlijks eenmalig vastgesteld. De doorbelasting wijzigt gedurende het jaar niet ten gevolge van wijzigingen in kapitaallasten of productie. Eventuele verschillen tussen voorcalculatie en nacalculatie komen derhalve ten laste of ten gunste van het invoertraject binnen de Wlz.

Dit betekent dat bij de herschikingsronde en de nacalculatie de toerekening dan ook niet opnieuw wordt berekend. Wijzigingen van de vastgestelde kapitaallasten en kosten inventaris verstoren de uiteindelijke afrekeningen.

Artikel 5.14

De kapitaallasten en de kosten inventaris die toegerekend worden aan de Jeugdwet worden eenmalig vastgesteld. Het vastgestelde bedrag geldt voor de jaren 2015 t/m 2017 (invoertraject integrale tarieven) en is geen onderdeel van het Wlz budget.

Invoertraject integrale tarieven Zvw GRZ

Zorgaanbieders die intramurale Wlz zorg en intramurale GRZ leveren hebben door de overheveling van de GRZ naar de Zvw te maken met de Wlz en de Zvw. De kapitaallasten van een dergelijke zorgaanbieder worden in totaliteit opgegeven en nagecalculeerd in het Wlz-budget. De totale kapitaallasten Wlz en GRZ zijn onderdeel van het NHC invoertraject.

Artikel 5.15

In de Zvw geldt voor bestaande zorgaanbieders de volledige NHC GRZ. Volgens het invoertraject NHC heeft de zorgaanbieder recht op de nieuwe kapitaallastenvergoeding. Om ervoor te zorgen dat de zorgaanbieder niet teveel of te weinig ontvangt, wordt het verschil tussen de nieuwe kapitaallastenvergoeding GRZ en de omzet NHC GRZ verrekend in het Wlz budget van de zorgaanbieder.

De kapitaallasten die toegerekend worden aan de Zvw ingevolge artikelen 5.3 tot met 5.10 worden in mindering gebracht op het Wlz-budget.

Een voorbeeld:

Stel ZVP V&V NHC (Wlz) is € 260.000, omzet NHC GRZ (Zvw) is € 30.000, kapitaal is € 270.000 en kosten inventaris € 10.000. De procentuele verhouding o.b.v. NHC waarde is 89,66% Wlz en 10,34% Zvw GRZ.

Bij de budgetafhandeling van de Wlz:					
Kapitaal (Wlz én Zvw)					totaal €270.000
Kapitaal Zvw GRZ	10,34%	€270.000			- €27.918
Kapitaal Wlz					€242.082

De nieuwe kapitaallastenvergoeding Wlz voor 2014 is € 247.457 (30%* € 260.000 + 70%*€ 242.082).

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
20 van 24

			totaal
Bij de budgetafhandeling van de Wlz:			
Kosten inventaris (Wlz én Zvw)			€10.000
Kosten inventaris Zvw GRZ	10,34%	€10.000	<u>- €1.034</u>
Kosten inventaris Wlz			€8.966

Artikel 5.16 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening GRZ in Wlz

			totaal
Bij de nacalculatie 2014:			
Budget 2014 (aanvaardbare kosten)			
ZZP V&V NHC (Wlz)	30%	€260.000	€78.000
Omzet NHC GRZ (Zvw)	30%	€30.000	€9.000
Kapitaal (Wlz én Zvw)	70%	€270.000	<u>€189.000</u>
Nieuwe kapitaallastenvergoeding			€276.000
Omzet NHC GRZ (Zvw)			<u>- €30.000</u>
Aanvaardbare kosten Wlz			€246.000

In de aanvaardbare kosten Wlz zit de nieuwe kapitaallastenvergoeding Wlz én Zvw. Hierop wordt in mindering gebracht de volledige NHC GRZ. Per saldo is (in dit voorbeeld) de groei naar de volledige NHC GRZ in mindering gebracht op het budget Wlz. Hierdoor is het mogelijk om in de Zvw de volledige NHC GRZ te bekostigen.

De kosten inventaris Zvw GRZ zijn geen onderdeel van de overgangsregeling. In de DBC tarieven GRZ zijn de kosten inventaris opgenomen. In het budget Wlz blijft bij de nacalculatie de aftrek kosten inventaris Zvw GRZ daarom staan.

Gedurende het invoertraject stijgt het invoerpercentage NHC naar 100%.

			totaal
Budget 2018 (aanvaardbare kosten)			
ZZP V&V NHC (Wlz)	100%	€260.000	€260.000
Omzet NHC GRZ (Zvw)	100%	€30.000	€30.000
Kapitaal (Wlz én Zvw)	0%	€270.000	<u>0</u>
Nieuwe kapitaallastenvergoeding			€290.000
Omzet NHC GRZ (Zvw)			<u>- €30.000</u>
Aanvaardbare kosten Wlz			€260.000

Invoertraject integrale tarieven eerstelijns verblijf

Zorgaanbieders die intramurale Wlz zorg en eerstelijns verblijf leveren hebben door de overheveling van eerstelijns verblijf naar de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2015 te maken met de verschillende vormen van bekostiging. De kapitaallasten van een dergelijke zorgaanbieder worden in totaliteit opgegeven en nagecalculeerd in het Wlz-budget. De totale kapitaallasten en kosten inventaris Wlz en kortdurend verblijf zijn onderdeel van het NHC/NIC invoertraject. Het NHC/NIC invoertraject van eerstelijns verblijf is identiek aan die van de GRZ met de volgende uitzonderingen:

- Geen toerekening vooraf van kapitaallasten en kosten inventaris voor eerstelijns verblijf;
- Kosten inventaris zijn voor eerstelijns verblijf wel onderdeel van het invoertraject.

Deze systematiek heeft als gevolg dat bestaande zorgaanbieders met eerstelijns verblijf tijdelijk dubbel bekostigd worden voor kapitaal en kosten inventaris die toegerekend kunnen worden aan eerstelijns verblijf. Deze kosten worden gedurende jaar t vergoed via de NHC/NIC én via de oude bekostiging. De tijdelijke dubbele bekostiging manifesteert zich in de Wlz via de oude bekostiging en is beperkt van omvang. De beperkte omvang wordt veroorzaakt doordat:

- De oude bekostiging vanaf 2015 voor 50% meetelt en er sprake is van een aflopend percentage (2016 30% en 2017 15%);
- De kapitaallasten en kosten inventaris voor eerstelijns verblijf slechts een klein deel zijn van de totale kapitaallasten en kosten inventaris van een bestaande zorgaanbieder met eerstelijns verblijf.

De tijdelijke dubbele bekostiging wordt opgeheven bij de nacalculatie van jaar t in jaar t+1 door verrekening tussen de nieuwe kapitaallastenvergoeding op basis van het invoertraject en het budget kapitaal/inventaris.

Artikel 5.17

In de Subsidieregeling eerstelijns verblijf 2015 geldt voor bestaande zorgaanbieders de NHC en NIC voor eerstelijns verblijf. Volgens het invoertraject NHC/NIC heeft de zorgaanbieder recht op de nieuwe kapitaallastenvergoeding. Om ervoor te zorgen dat de zorgaanbieder niet teveel of te weinig ontvangt, wordt het verschil tussen de nieuwe kapitaallastenvergoeding eerstelijns verblijf en de omzet NHC/NIC eerstelijns verblijf verrekend in het Wlz budget van de zorgaanbieder.

Een voorbeeld:

Stel ZPV V&V NHC (Wlz) is € 260.000, ZPV V&V NIC (Wlz) is € 10.000, omzet NHC eerstelijns verblijf (Subsidieregeling) is € 30.000, omzet NIC eerstelijns verblijf (Subsidieregeling) is € 1.000, kapitaal is € 270.000 en kosten inventaris € 10.000.

Artikel 5.18 Berekening nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening eerstelijns verblijf

Bij de nacalculatie 2015:

Wlz budget 2015 (aanvaardbare kosten)			totaal
ZPV V&V NHC/NIC (Wlz)	50%	€270.000	€135.000
Omzet NHC/NIC eerstelijns verblijf (Subsidieregeling)	50%	€31.000	€15.500
Kapitaal en kosten inventaris)	50%	€280.000	<u>€140.000</u>
Nieuwe kapitaallastenvergoeding			€290.500
Omzet NHC/NIC eerstelijns verblijf (Subsidieregeling)			- €31.000
Aanvaardbare kosten Wlz			<u>€259.500</u>

In de aanvaardbare kosten Wlz zit de nieuwe kapitaallastenvergoeding met betrekking tot de Wlz én de Subsidieregeling. Hierop wordt in mindering gebracht de volledige NHC/NIC eerstelijns verblijf. Per saldo is (in dit voorbeeld) de groei naar de volledige NHC/NIC eerstelijns verblijf in mindering gebracht op het budget Wlz. Hierdoor is het mogelijk om in de Subsidieregeling de NHC/NIC eerstelijns verblijf te bekostigen.

Budget NHC/NIC eerstelijns verblijf

Bij het bepalen van het budget NHC/NIC eerstelijns verblijf met betrekking tot het jaar 2015 zijn de NHC en NIC van ZPV 3, 6 en 10 inclusief en exclusief behandeling het uitgangspunt. Met ingang van 2016 zijn de zes subsidiebedragen eerstelijns verblijf teruggebracht tot drie.

De wijziging van zes naar drie is opgenomen in de Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2016 (artikel 6.5). In 2016 zijn er drie prestaties, te weten eerstelijns verblijf basis, eerstelijns verblijf intensief en eerstelijns verblijf palliatief. In 2015 werd daarbij per prestatie onderscheid gemaakt tussen twee vaste subsidiebedragen. Per 2016 is het aantal vaste subsidiebedragen tot drie gereduceerd. Voor elk van de drie prestaties wordt één vast subsidiebedrag gehanteerd. In de subsidiebedragen is de normatieve huisvestingscomponent en de normatieve inventaris component voor ZZP VV3, VV6 en VV10 uit de beleidsregel 2016 van de NZa opgenomen.² Bij de 'indikking' van het aantal vaste subsidiebedragen van twee naar één per prestatie in 2016 is gebruik gemaakt van de gewogen gemiddelden van de twee subsidiebedragen die in 2015 per prestatie werden gebruikt. De basis voor deze weging is de septembermonitor 2015 van het Zorginstituut waarin de betalingsgegevens over eerstelijns verblijf in de maanden januari tot en met juli 2015 zijn verwerkt en waarin voor elk van de zes in 2015 gehanteerde subsidiebedragen het aantal verrichte betalingen is opgenomen. Op basis van van bovenstaande wordt voor bepaling van het budget NHC/NIC eerstelijns verblijf 2016 de NHC/NIC eerstelijns verblijf 2016 berekend.

Voor de prestatie elv basis is het bedrag als volgt berekend: $(97\% \times 29,20^3) + (3\% \times 29,64^4) + (97\% \times 1,76^2) + (3\% \times 2,42^3) = \text{€ } 30,99$.
 Voor de prestatie elv intensief is het bedrag als volgt berekend: $(15\% \times 29,07^5) + (85\% \times 30,72^6) + (15\% \times 2,34^4) + (85\% \times 3,67^5) = \text{€ } 33,94$.
 Voor de prestatie elv palliatief is het bedrag als volgt berekend: $(5\% \times 30,92^7) + (95\% \times 32,57^8) + (5\% \times 2,34^6) + (95\% \times 3,57^7) = \text{€ } 36,10$

Voor het jaar 2017 heeft de NZa een nieuwe NHC en NIC component berekend voor eerstelijnsverblijf. Zie de beleidsregel 'Eerstelijnsverblijf' BR/REG-17119 Eerstelijnsverblijf en de circulaire over de Regelgeving eerstelijnsverblijf 2017 met kenmerk CI/16/20c/0190681/0260906 en datum 27 juni 2016.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
22 van 24

² Beleidsregel invoering en tarieven normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventariscomponent (NIC) nieuwe zorgaanbieders.

³ Zie Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2015 artikel 6.5. SE031 Elv-basis huisarts, excl. behandeling, ZZP3VV-excl. behandeling

⁴ Zie Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2015 artikel 6.5. SE033 Elv-basis SO, incl. behandeling, ZZP3VV)

⁵ Zie Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2015 artikel 6.5. SE061 Elv-intensief huisarts, excl. behandeling, ZZP6VV-excl. behandeling

⁶ Zie Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2015 artikel 6.5. SE063 Elv-intensief SO, incl. behandeling, ZZP6VV

⁷ Zie Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2015 artikel 6.5. SE101 Elv-palliatief huisarts, excl. behandeling, ZZP10VV (excl. behandeling)

⁸ Zie Subsidierегeling eerstelijnsverblijf 2015 artikel 6.5. SE103 Elv-palliatief huisarts, incl. behandeling, ZZP10VV

Artikel 6. NHC, NIC en contracteerruimte

De NHC's en de opslag kapitaallasten dagbesteding kind GHZ maken vanaf 1 januari 2012 gedeeltelijk onderdeel uit van de contracteerruimte. Elk jaar zal een groter deel van het budget NHC onderdeel gaan uitmaken van de contracteerruimte opdat zorgaanbieders en zorgkantoren geleidelijk kunnen wennen aan het feit dat wordt afgerekend op prestaties en productie en dat zorgaanbieders derhalve risico gaan lopen. In 2012 maakt 10% van het NHC budget uit van de contracteerruimte, in 2013 20% etc. (zie tabel 3 bij artikel 7). Omdat NHC's onderdeel uit gaan maken van de contracteerruimte is de Beleidsregel contracteerruimte van toepassing. Dit betekent dat wanneer sprake is van een overschrijding van de contracteerruimte, het productiebudget (inclusief het percentage van het NHC-budget), met inachtneming van de Beleidsregel contracteerruimte, naar rato kan worden gekort.

Het budget kapitaallasten maakt gedurende het invoertraject geen onderdeel uit van de contracteerruimte. Na het invoertraject, derhalve, met ingang van 2018, maakt de volledige NHC-onderdeel uit van de contracteerruimte en zal het budget kapitaallasten volledig tot nul zijn afgebouwd.

Voor de NIC's gelden dezelfde invoerpercentages als bij de NHC's. Omdat de NIC's later worden ingevoerd, effectief in 2015, is de op- en afbouw direct 50% NIC en 50% inventarisbudget. De overige uitgangspunten bij de NIC's inzake de contracteerruimte zijn gelijk aan die van de NHC's.

Artikel 7. Declaratie van de NHC en de NIC

Bestaande zorgaanbieders declareren de intramurale prestaties en dagbesteding kind GHZ aan de Wlz-uitvoerder. In de tarieven is het deel van de NHC conform tabel 3 uit artikel 6 van de beleidsregel opgenomen.

Een voorbeeld:

Stel de afgesproken ZZP prijs is € 100. Het bijbehorende NHC-tarief is € 10. Dan wordt € 103,00 ($€ 100 + 30\% * € 10$) in 2014 gedeclareerd. Voor 2015 wordt dit € 105,00 ($€ 100 + 50\% * € 10$).

Artikel 8. Vaststelling en inhoud jaarsluittarief/vereffenbedrag.

Het budget kapitaallasten wordt conform de verdeling in tabel 1 uit artikel 4 opgenomen in het jaarsluittarief/vereffenbedrag.

Een voorbeeld:

Kosten (A)	aantal	prijs	totaal
ZZP (intramurale productie)	1.000	€100,00	€100.000
Nieuwe kapitaallastenvergoeding			€9.500
			€109.500
Opbrengsten (B)			
ZZP (intramurale productie)	1.000	€ 105,00	€105.000
Jaarsluittarief (A-B)			€4.500

Er wordt in dit voorbeeld een tarief gedeclareerd die bestaat uit de ZZP prijs en 50% van het NHC-tarief. In het budget (aanvaardbare kosten) staat echter een nieuwe kapitaallastenvergoeding die bestaat uit 50% budget kapitaal ($50\% * 9.000$) en 50% budget NHC ($50\% * 1.000 * € 10$). Hierdoor ontstaat een verschil tussen kosten en opbrengsten. Dit verschil wordt verwerkt in het sluittarief en kan zodoende gedeclareerd worden. Op deze wijze kunnen de kosten volledig gedekt worden door declaratie(s).

Bij de nacalculatie in juni jaar t+1 wordt de definitieve nieuwe kapitaallastenvergoeding vastgesteld. Wanneer deze nieuwe vergoeding afwijkt van hetgeen de zorgaanbieder op basis van de declaratie van de intramurale zorgprestaties en dagbesteding kind GHZ én het jaarsluittarief/vereffenbedrag heeft ontvangen dan wordt het jaarsluittarief/vereffenbedrag hierop aangepast.

Kenmerk
CA-BR-1611
Pagina
24 van 24

Met ingang van 2015 is de methodiek als beschreven in artikel 7 en 8 ook van toepassing op de inventarisvergoeding.