

Wijzigingen kostenonderzoek medisch-specialistische zorg

In deze informatiekaart leest u welke aanpassingen zijn doorgevoerd in het kostenonderzoek voor medisch-specialistische zorg (msz). De aanpassingen zijn na intensief contact met branchepartijen tot stand gekomen. Met de aanpassingen willen we de kwaliteit van onze tariefbesluiten verbeteren. Dit zijn de wijzigingen op een rij:

Voorschriften: kosten toewijzen

In de nadere regel NR/REG-1932 zijn voorschriften opgenomen voor de kostprijsberekening. Zo kunnen we in onze analyses kostprijzen van instellingen beter met elkaar vergelijken. Het gaat om de volgende voorschriften:

- De instelling wijst kosten zoveel als mogelijk direct toe aan afdelingen.
- Kosten die niet direct zijn toe te wijzen aan afdelingen (indirecte kosten) worden volgens de verdeelsleutels in de nadere regel verdeeld over de afdelingen.
- Om honorariumkosten aan kostendragers toe te wijzen, gebruikt de instelling bij voorkeur een eigen tijdsleutel. Is deze er niet? Dan gebruikt u de landelijk vastgestelde normtijd.
- Het is niet toegestaan om het NZa-tarief te gebruiken om kosten te verdelen over kostendragers.
- Zevende verrichtingen, zorgactiviteiten die geen onderdeel zijn van het profiel van een zorgproduct, worden uitgesloten van de kostprijsberekening (NR/REG-1932, art 5).

Kunt u niet aan de voorschriften voldoen? Licht dan in het aanleverformulier toe waarom dit het geval is en welk alternatief u kiest (Tabblad 4. Toelichting). U legt daarbij ook uit waarom de gevolgde methodiek leidt tot een voldoende betrouwbare kostprijs.

Aanpassingen in aanleverformulier

Het aanleverformulier is aangepast. Dit zijn de wijzigingen:

- *Voorblad*: op het voorblad vult u in; de totale kosten en totale opbrengsten (omzet) in het vrije segment en gereguleerde segment binnen de msz en de totale kosten en opbrengsten buiten de msz.
- *Tabblad aanlevering kostprijzen*: de kolommen zijn aangepast volgens de nieuwe indeling van kostencategorieën.
- *Tabblad toelichting*: de vragen in het onderdeel 'Verplichte toelichting' zijn aangepast. Daarnaast moet hier extra informatie worden ingevuld over incidentele baten en lasten in 2018. Ook dienen zorginstellingen de gebruikte verdeelsleutel(s) voor het verdelen van honorariumkosten naar producten te laten zien per zorgproductgroep.
- *Nieuw tabblad kostencategorieën leeg*: dit tabblad wordt automatisch gevuld op basis van ingevoerde kostprijzen en aantallen. We vragen instellingen om een toelichting bij zorgproductgroepen waar een onlogisch hoog percentage

van de aangeleverde kostencategorieën leeg is. Bij bepaalde zorgproductgroepen is het bijvoorbeeld logisch zijn dat er geen kosten voor kunst- en hulpmiddelen worden gemaakt.

- *Nieuw Tabblad Negatieve waarden:* dit tabblad wordt automatisch gevuld op basis van ingevulde kostprijzen en aantallen. Hier vragen we instellingen om een toelichting te geven daar waar negatieve waarden voorkomen (uitgezonderd de Opbrengsten kolommen).
- *Tabblad add-ongeneesmiddelen:* vanwege het andere format van kostencategorieën zijn de add-ongeneesmiddelen nu in een apart tabblad opgenomen.

Nieuwe opzet accountantsrapport

Instellingen zijn verplicht om bij de aanlevering van kostprijzen over 2018 een rapport van bevindingen van een externe accountant toe te voegen, aan de hand van bijlage 1 van de nadere regel. De opzet van het onderzoek is ten opzichte van eerdere jaren sterk ingekort. We vragen de accountant de totale kosten (sluiten de in de kostprijsberekening gebruikte kosten aan bij de jaarrekening?) en de aantallen (sluiten de aangeleverde aantallen aan bij de productieregistratie?) te bekijken.

De instelling zorgt ervoor dat de in de kostprijsaanlevering gebruikte aantallen, op een door de instelling te bepalen peilmoment, voor een accountant te vergelijken zijn met de aantallen volgens het registratiesysteem dat de instelling gebruikt voor het registreren van de productie.



Aanpassingen in kostencategorieën

We hebben beoordeeld welke kostencategorieën qua impact het meest relevant zijn voor de integrale kostprijs. Dat heeft geleid tot een nieuwe indeling van kostencategorieën. De nieuwe indeling in kostencategorieën is als volgt:

- Personeelskosten: MSB
- Personeelskosten: Medisch specialisten (loondienst)
- Personeelskosten: Overig
- Materiële kosten: Kunst- en hulpmiddelen, implantaten
- Materiële kosten: Overig
- Gebouwgebonden kosten
- Medische en overige inventaris
- Opbrengsten: beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgopleidingen
- Opbrengsten: overige beschikbaarheidsbijdrag(n)
- Opbrengsten: overige opbrengsten
- Kosten voor zorg uitgevoerd door derden (voor zorgproducten die geheel worden uitbesteed)
- Totale directe kosten
- Totale indirecte kosten