

Aan de besturen van:

- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
- Nederlandse Federatie van Universitair medische centra
- Algemene ziekenhuizen (010)
- Categorieel ziekenhuis (011-1700)
- Academische ziekenhuizen (020)
- Zorgverzekeraars Nederland

Newtonlaan 1-41  
3584 BX Utrecht

Postbus 3017  
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11  
F 030 296 82 96  
E info@nza.nl  
I www.nza.nl

**Behandeld door**

Directie Zorgmarkten Cure

**E-mailadres**

vragencure@nza.nl

**Kenmerk**

BHAE/shot/CI/07/54c

**Onderwerp**

Afrekening opbrengstverschillen

**Datum**

18 juli 2007

Geachte heer / mevrouw,

In deze circulaire brengen we twee onderwerpen die samenhangen met de opbrengstverrekening 2005 en 2006 onder uw aandacht:

1. De mogelijkheid om bedragen onderling te verrekenen vooruitlopend op de formele vaststelling van de definitieve opbrengstverschillen door de NZa. Deze is voorzien per 1 oktober 2007;
2. Na vaststelling van de definitieve opbrengstverrekening over enig jaar dienen er geen DBC declaraties en correcties meer plaats te vinden met betrekking tot dat jaar.

Ad. 1 Ziekenhuizen en zorgverzekeraars hebben de mogelijkheid om vooruitlopend op de formele vaststelling van de definitieve opbrengstverrekening onderling voorlopige bedragen te verrekenen. Deze mogelijkheid moet voorkomen dat de zorgverzekeraars tegen liquiditeitstekorten of -overschotten aanlopen terwijl de ziekenhuizen over- of ondergefinancierd zijn. Deze betalingen dienen in de rentenormering in het overzicht (bijlage G) "nog in de tarieven te verrekenen" in de maand van betaling te worden verwerkt. Hierdoor wordt voorkomen dat het ziekenhuis op het verrekende bedrag nadeel of voordeel realiseert. De NZa verwacht dat zorgverzekeraars en zorginstellingen over zullen gaan tot een voorlopige verrekening.

De NZa benadrukt hierbij dat uiteindelijk het door de NZa vastgestelde bedrag met betrekking tot de opbrengstverrekening moet worden verrekend. Dit bedrag wordt vermeld op de tariefbeschikking. De wijze van verrekening wordt overgelaten aan het lokaal overleg. De NZa adviseert lokale partijen om de afspraken over tussentijdse verrekeningen over en weer vast te leggen.

Wellicht ten overvloede wijst de NZa instellingen, die het definitieve opbrengstformulier nog moeten indienen, erop dat bovengenoemde onderlinge verrekeningen buiten beschouwing moeten laten bij het invullen van dit formulier. Daarnaast moet het bedrag dat moet worden

verrekend, als 'opbrengsten' worden beschouwd in het nacalculatieformulier.

**Kenmerk**

BHAE/shot/CI/07/54c

Ad. 2 Nadat het ziekenhuis met de betrokken zorgverzekeraars het definitieve opbrengstformulier 2005 heeft vastgesteld dienen er geen declaraties door het ziekenhuis en financiële correcties door de verzekeraar over het jaar 2005 meer plaats te vinden.

**Pagina**

2 van 2

De reden hiervoor is dat met de vaststelling van de opbrengstverrekening 2005 het jaar 2005 volledig is afgewikkeld. Immers het budget, waarin alle door het ziekenhuis geleverde prestaties zijn verwerkt, is vergeleken met de dekking en het verschil is via vaste bedragen verrekend. Hiermee is voor alle prestaties betaald en is er derhalve geen enkele prestatie meer waarvoor nog iets in rekening kan worden gebracht. Om deze finale afrekening niet te verstoren mogen ook geen financiële correcties meer worden doorgevoerd.

Indien blijkt dat een post die in de dekking van 2005 was opgenomen (nog te factureren) niet voor de vaststelling opbrengstverrekening is gefactureerd, moet deze worden afgeboekt. Deze afboeking in 2007 wordt in de dekking van 2007 meegenomen.

Voor de door verzekeraars nog uit te voeren controles op DBC's behorende tot het A-segment geldt dat daar geen financiële correcties meer uit voort mogen vloeien en dat dit geen nadelige (financiële) gevolgen mag hebben voor de consument.

Voor 2005 is de datum voor het einde van de financiële correcties reeds eerder vastgesteld op 1 september 2006. Bovenstaande geldt ook voor het jaar 2006 vanaf het moment dat de opbrengstverrekening 2006 definitief is vastgesteld.

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. L.M. Hoppen,  
directeur Zorgmarkten Cure