

Aan de besturen van AWBZ-zorgaanbieders
en de zorgkantoren

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 Care

Telefoonnummer
0900 770 70 70

E-mailadres
VragenCare@nza.nl

Kenmerk
Care/AWBZ/12/08c
12D0022175

Onderwerp
Contracteerruimte AWBZ 2013

Datum
6 juli 2012

In deze circulaire geeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) uitleg over de Beleidsregel contracteerruimte 2013 (CA-300-546).

Geachte heer of mevrouw,

Het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft de NZa via de brief 'Voorlopige Contracteerruimte 2013' (kenmerk: DLZ/SFI-U-3118314) van 8 juni 2012 inzicht gegeven in de voorlopige contracteerruimte 2013. Deze bekendmaking van de voorlopige contracteerruimte 2013 vindt plaats onder voorbehoud van politieke besluitvorming in het najaar van 2012 naar aanleiding van de begrotingsvoorbereiding 2013. De Beleidsregel contracteerruimte 2013 is opgesteld op basis van de hierboven genoemde brief.

Op of kort na Prinsjesdag zal de Aanwijzing contracteerruimte AWBZ 2013 bij de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal voorhangen. Na deze voorhang wordt de contracteerruimte AWBZ 2013 definitief vastgesteld.

In augustus 2012 worden de zorgkantoren geïnformeerd over de hoogte van de beschikbare reguliere en geormerkte contracteerruimten 2013 per zorgkantoorregio. Budgetformulieren waarin de productieafspraken 2013 worden vastgelegd kunnen in 2012 tot 1 november 2012 worden ingediend bij de NZa. Binnen het maximum van de contracteerruimte is het mogelijk om uiterlijk 1 november 2013 (in de herschikkingsronde (2^e budgetronde)) aanvullende productieafspraken 2013 te maken. In het geval van enkele geormerkte middelen gelden alternatieve indieningstermijnen.

De belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2012 in de contracteerruimte AWBZ 2013 worden hieronder omschreven:

Kenmerk
Care/AWBZ/12/08c
12D0022175

Verlagingen van de contracteerruimte

Pagina
2 van 5

1. De contracteerruimte wordt verminderd met € 698 miljoen als gevolg van het overhevelen van de prestaties behorende bij de geriatrische revalidatiezorg van de AWBZ naar de zorgverzekeringswet (Zvw). De verlaging wordt gerealiseerd door de regionale contracteerruimten te verlagen op basis van de verhouding van de prestaties bij de productieafspraken 2011 behorende bij de geriatrische revalidatiezorg.
2. De contracteerruimte wordt verminderd met € 71 miljoen als gevolg van het overhevelen van de tijdelijke uitleen van verpleegartikelen van de AWBZ naar de Zvw. Met ingang van 1 januari 2013 kunnen de prestaties behorende bij de functie Uitleen van verpleegartikelen niet meer worden afgesproken op grond van de AWBZ. Het gaat hier om de prestaties Uitleen verpleegartikelen (H109), Uitleen anti-decubitusmatrassen (H701, H702, H703) en Transport (H110). De regionale verlaging van de contracteerruimten wordt gerealiseerd door de regionale contracteerruimten te verlagen op basis van de productieafspraken 2010 van de prestaties vallend onder de functie Uitleen van verpleegartikelen.
3. De contracteerruimte wordt verminderd met € 280 miljoen als gevolg van het verlagen van de ZZP-tarieven in de gehele gehandicaptenzorg en de langdurige geestelijke gezondheidszorg. Deze verlaging vindt plaats vanwege de toestand van de rijksfinanciën. De maximale beleidsregelwaarden worden op het niveau gesteld van voor de ingezette intensiveringsmiddelen. De verlaging wordt gerealiseerd door de regionale contracteerruimten te verlagen op basis van de productieafspraken 2011 van de betreffende ZZP's (alle ZZP's in de gehandicaptenzorg en de langdurige geestelijke gezondheidszorg).
4. De contracteerruimte wordt verminderd met € 91 miljoen vanwege de taakstelling op vervoer in verband met de toestand van de rijksfinanciën. Tevens wordt de nacalculatie op vervoer beëindigd. Op basis van extern onderzoek heeft de NZa nieuwe prestaties en tarieven voor vervoer bepaald. Op deze nieuwe tarieven vindt een afslag plaats als uitwerking van het begrotingsakkoord om te komen tot een tarief dat aansluit bij de taakstelling op vervoer. De verlaging wordt gerealiseerd door de regionale contracteerruimten te verlagen op basis van de verdeling de productieafspraken 2011 met betrekking tot vervoer.
5. De contracteerruimte wordt verminderd met € 100 miljoen vanwege het versterkt doorzetten van scheiden van wonen en zorg voor nieuwe cliënten in de lagere ZZP's. Vanaf 2013 ontvangen nieuwe cliënten, die voorheen een indicatie voor VV 1 t/m 3, GGZ 1 t/m 3, VG 1 t/m 3 of LVG 1 t/m 2 zouden hebben ontvangen, een indicatie voor extramurale zorg. Het ministerie van VWS zal deze wijziging de komende maanden nader uitwerken.

De verlaging per zorgkantoorregio wordt gerealiseerd door de regionale contracteerruimten te verlagen op basis van de verdeling van de productieafspraken 2011 over de betreffende ZZP's.

Kenmerk
Care/AWBZ/12/08c
12D0022175

Pagina
3 van 5

Ophogingen van de contracteerruimte

Volumegroei

Voor de groei van zorg is voor 2013 landelijk € 331,5 miljoen beschikbaar gesteld. Deze vrij beschikbare ruimte is bestemd voor de totale groei van zorg. Bij aanvang van 2013 wordt € 200 miljoen verdeeld over de zorgkantoorregio's. Deze verdeling wordt uiterlijk 15 augustus 2012 door de NZa bekend gemaakt aan de zorgkantoren. Bij de verdeling wordt de systematiek conform de voorgaande jaren gehanteerd. De verdeling wordt bepaald aan de hand van de gegevens over de aanspraken op zorg ontvangen van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), Hierbij wordt rekening gehouden met de verhouding tussen het extramurale- en het intramurale deel van de contracteerruimte.

Van de vrij beschikbare ruimte is € 131,5 miljoen, de herverdelingsmiddelen, later beschikbaar in 2013. In het bedrag van € 131,5 miljoen is inbegrepen € 6,5 miljoen afkomstig van de geormerkte middelen voor de aanpak van de wachtlijsten in de jeugd-lvg. In de voorgaande jaren (2009 t/m 2011) zijn geormerkte middelen (€ 6,5 miljoen) beschikbaar gesteld voor de aanpak van wachtlijsten in de jeugd-lvg. Met ingang van 2013 komen deze geormerkte middelen te vervallen en worden deze middelen toegevoegd aan de herverdelingsmiddelen.

Advies Contracteerruimte 2013

De NZa zal in mei 2013 adviseren over de contracteerruimte 2013. In dit advies adviseert de NZa over de mogelijke inzet en hoogte van bovenstaande herverdelingsmiddelen en over de mogelijk toepassing van de margeregeling in 2013.

Bij dit advies wordt ook de benutting van de geormerkte middelen en betrokken. Daarnaast zijn met ingang van 2013 ook de individueel aangepaste hulpmiddelen onderdeel van dit advies.

Normatieve Huisvestingscomponent (NHC)

De NHC's zijn met ingang van 2012 voor een deel binnen de contracteerruimte gebracht. In 2013 wordt op basis van de overgangsregeling 20% van de NHC's onder de contracteerruimte gebracht. Dit percentage is gewijzigd ten opzichte van 2012. In 2012 viel op basis van de overgangsregeling 10% van de NHC's onder de contracteerruimte. De toevoeging aan de contracteerruimte 2013 vindt plaats op basis van de intramurale productieafspraken in 2012 (ZZP's en GGZ-prestaties).

Geormerkte middelen

Ook in 2013 worden middelen beschikbaar gesteld voor specifieke doeleinden. Deze zogenoemde geormerkte middelen worden hieronder beschreven:

1. *Contracteerruimte ZZP-meerzorg*
De systematiek van de geormerkte middelen Extreme Zorgzwaarte GHZ is per 1 januari 2013 gewijzigd naar meerzorg-systematiek. De geormerkte middelen meerzorg bevatten ook de middelen voor bijzondere zorgplannen. In totaal is voor de bekostiging van meerzorg GHZ € 171 miljoen beschikbaar. De productieafspraken voor deze geormerkte contracteerruimte kunnen worden vermeld in het budgetformulier 2013 (indiening vóór 1 november 2012) en/of het herschikkingsformulier 2013 (indiening voor 1 november 2013).
2. *Contracteerruimte Innovatie*
Voor het bekostigen van innovatie van nieuwe zorgprestaties is landelijk € 19 miljoen beschikbaar gesteld. De productieafspraken voor innovatie van nieuwe zorgprestaties kunnen tot en met 31 december 2013 bij de NZa worden ingediend.
3. *Contracteerruimte Ketenzorg dementie*
Voor het bekostigen van innovatie ten behoeve van ketenzorg dementie is landelijk € 15,5 miljoen beschikbaar gesteld. Van de geormerkte middelen Nationaal Programma Ouderenzorg is € 5 miljoen overgeheveld naar deze middelen.
4. *Contracteerruimte Nationaal Programma Ouderenzorg*
Voor het bekostigen van innovatieve projecten in het kader van het Nationaal Programma Ouderenzorg is landelijk € 5 miljoen beschikbaar gesteld.
5. *Contracteerruimte voor Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen*
Voor de bekostiging van ADL-zorg is landelijk € 81,8 miljoen beschikbaar gesteld.
6. *Contracteerruimte Zelfstandige Zorgverleners*
Voor de contractering van zelfstandigen zorgverleners zonder personeel is landelijk € 20 miljoen beschikbaar gesteld. Deze middelen worden verdeeld over de zorgkantorregio's op basis van de extramurale productieafspraken in 2011. De productieafspraken kunnen op drie momenten worden ingediend: vóór 1 december 2012, en/of vóór 1 maart 2013 en/of vóór 1 november 2013.

Kenmerk
Care/AWBZ/12/08c
12D0022175

Pagina
4 van 5

Overige wijzigingen

1. *Monitoring individueel aangepaste hulpmiddelen*
Landelijk is een bedrag van € 131 miljoen beschikbaar voor de aanschaf van aangepaste rolstoelen en overige hulpmiddelen. Deze middelen zijn geormerkt beschikbaar gesteld in 2013. De zorgaanbieder vraagt voor cliënten, die zorg met verblijf en behandeling geleverd krijgen, hulpmiddelen (individueel aangepaste rolstoelen en overige hulpmiddelen) aan bij leveranciers van deze hulpmiddelen. Het zorgkantoor bemiddelt daarbij en betaalt de rekening van de leveranciers van de hulpmiddelen. Voor deze individueel aangepaste hulpmiddelen hoeven dus geen productieafspraken tussen zorgkantoor en zorgaanbieder bij de NZa te worden ingediend.

Zorgkantoren melden vanaf 2013 maandelijks de uitgaven van deze hulpmiddelen bij de NZa. De NZa zal zorgkantoren in 2012 informeren over de te volgen werkwijze. Over de ontwikkeling van deze kosten wordt vervolgens door de NZa gerapporteerd richting het Ministerie van VWS.

Kenmerk
Care/AWBZ/12/08c
12D0022175

Pagina
5 van 5

2. *Intensieve kindzorg en chronische voedselweigerings*

Conform 2012 wordt de uitzonderingssituatie voor de bekostiging van intensieve kindzorg gehandhaafd. Deze uitzonderingssituatie wordt uitgebreid met multidisciplinaire behandeling voor kinderen met chronische voedselweigerings. In het geval van een overschrijding van de contracteerruimte bij de productieafspraken wordt gekeken in hoeverre deze overschrijding wordt veroorzaakt door de intensieve kindzorg en/of chronische voedselweigerings. Indien de overschrijding veroorzaakt wordt door de intensieve kindzorg en/of chronische voedselweigerings dan vindt er geen korting plaats op de bekostiging van deze zorg. Ook voor deze zorg geldt dus dat bij de nacalculatie op gerealiseerde productie het totaalbedrag van de gehonoreerde productieafpraak de bovengrens is.

Wijzigingen in de beleidsregels AWBZ

De wijzigingen in de AWBZ zoals vermeld in de Kaderbrief zijn nader uitgewerkt in onder andere de volgende beleidsregels:

- Prestatiebeschrijvingen en tarieven extramurale zorg 2013;
- Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten;
- Prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ;
- Volledig Pakket Thuis (VPT);
- De beleidsregels met betrekking tot de invoering van de Normatieve Huisvesting Component (NHC).

De beleidsregel Contracteerruimte 2013 (CA-300-546) kunt u downloaden van onze website www.nza.nl.

Mocht u naar aanleiding van deze circulaire nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) via het e-mailadres VragenCare@nza.nl of telefonisch via de informatielijn 0900 770 70 70.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit,

W.G.

drs. H. Lagerwaard
directeur Zorgmarkten Care