

Aan de besturen van de
– Huisartsendienstenstructuren

en aan de zorgverzekeraars

Utrecht, juli 2006
Uw brief van: –
Uw kenmerk:
Ons kenmerk: HSCN/mmor/CV/295/1900/06/2c
Behandeld door: drs. H S A. Scholman
Doorkiesnr:
Afdelingsfax: 030 – 296 82 94
E-mail: cure@ctg-zaio.nl
Onderwerp: Gewijzigde beleidsregel nacalculatie huisartsendienstenstructuren

Korte inhoud: **Hierbij informeren wij u over de gewijzigde beleidsregel inzake de nacalculatiesystematiek die CTG/ZAio heeft vastgesteld. De wijziging betreft het alsnog honoreren van de in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten met betrekking tot enerzijds de oninbare vorderingen 2002 en 2003 en anderzijds het gemaximeerd infrastructureel budget 2004.**

Geachte heer/mevrouw,

In zijn vergadering van 19 juni 2006 heeft CTG/ZAio de Beleidsregel CV-295-8.0.-6 'De nacalculatiesystematiek voor de huisartsendienstenstructuur' gewijzigd vastgesteld. De Minister van VWS heeft deze beleidsregel bij brief van 7 juli 2006 goedgekeurd. In deze circulaire wordt de beleidsregelwijziging toegelicht.

In *hoofdstuk 1* wordt ingegaan op de inhoud van de wijziging. *Hoofdstuk 2* beschrijft de procedure voor het alsnog honoreren van de in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten per 1 januari 2007. Ten slotte wordt in *hoofdstuk 3* aangegeven waar en bij wie u terecht kunt voor nadere informatie.

Inhoud

CTG/ZAio heeft besloten om de in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten inzake de overschrijding van het toegestane percentage oninbare vorderingen 2002 en 2003 alsmede de overschrijding van de gemaximeerde infrastructurele kosten 2004, alsnog te honoreren. Deze kostenposten leiden tot op heden bij de huisartsendienstenstructuren (HDSen) immers tot een negatief eigen vermogenspost en staat bij een aantal van hen een gezonde bedrijfsvoering in de weg. De besluitvorming van CTG/ZAio is daarbij op het volgende gebaseerd.

De niet-aanvaardbare kosten met betrekking tot de oninbare vorderingen 2002 en 2003 blijken vooral een gevolg te zijn geweest van opstartproblemen bij de nog jonge organisaties. Uit de jaarrekeningen 2004 van de huisartsendienstenstructuren blijkt bijvoorbeeld dat er nauwelijks tot geen sprake meer is van overschrijdingen van het toegestane percentage oninbare vorderingen.

Circulairnummer: HSCN/mmor/CV/295/1900/06/2c

De niet-aanvaardbare kosten over het gemaximeerd infrastructureel budget 2004 zijn vooral een gevolg geweest van de uitbreiding van de taakdelegatie, waardoor huisartsen – daar waar mogelijk en met behoud van de kwaliteit van zorgverlening – worden vervangen door doktersassistenten. Als gevolg hiervan zijn de infrastructurele kosten (personele kosten) toegenomen, echter dit heeft tevens geleid tot aanzienlijke besparingen op onder andere de honorariumkosten huisartsen.

Bij de besluitvorming, tot het alsnog honoreren van in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten 2002-2004, is als randvoorwaarde opgenomen dat:

- Alleen gezamenlijk ingediende verzoeken van HDS én zorgverzekeraar kunnen leiden tot het alsnog honoreren van de in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten 2002-2004;
- De alsnog te honoreren niet-aanvaardbare kosten worden voor maximaal 50% nagecalculeerd via het tarief, het restant wordt niet nagecalculeerd maar ondergebracht in de reserve aanvaardbare kosten (RAK);
- HDS én zorgverzekeraar kunnen overeenkomen een hoger percentage dan 50% van de alsnog te honoreren kosten in de RAK onder te brengen.

Bovenstaand besluit betreft een éénmalige tegemoetkoming aan de huisartsendiensten-structuren om 'oud balansvuil' op te kunnen ruimen en heeft slechts betrekking op de bovengenoemde zaken. Verzoeken om andere kosten, welke in het verleden door CTG/ZAio als niet-aanvaardbaar zijn aangemerkt, alsnog te verrekenen, zullen niet gehonoreerd worden.

Procedure

Om alsnog de in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten inzake de overschrijding van het toegestane percentage oninbare vorderingen 2002/2003 alsmede de overschrijding van het gemaximeerd infrastructureel budget 2004 gehonoreerd te krijgen, dienen partijen in het normeringsverzoek 2007 hiertoe een gezamenlijk voorstel te doen. In de beleidsregel is opgenomen dat de HDS én de zorgverzekeraar(s) voor het jaar 2007 gezamenlijk een nieuw tariefverzoek bij CTG/ZAio in moeten dienen vóór 1 november 2006.

In het tariefverzoek 2007 dienen minimaal de volgende elementen te zijn opgenomen:

- Het aantal aangesloten huisartsen (aantal normpraktijken van 2.350 verzekerden en absoluut aantal);
- Het adherente gebied van de HDS op basis van gemeenten en postcodes;
- Het maximaal beschikbare bedrag per inwoner (basisbedrag plus indien van toepassing (deel van) module platteland en (deel van) module zorgconsumptie);
- De eventueel overeengekomen plusmodule plus plan van aanpak;
- De productieraming in termen van aantal verwachte telefonische consulten, herhalingsrecepten, consulten en visites;
- Het begrote aantal actieve huisartsen-uren en het begrote aantal achterwacht-uren.

In hetzelfde tariefverzoek dient ook te worden aangegeven óf de HDS en zorgverzekeraar zijn overeengekomen de in het verleden vastgestelde niet-aanvaardbare kosten met betrekking tot overschrijding van het toegestane percentage oninbare vorderingen 2002 en 2003 alsmede het gemaximeerd infrastructureel budget 2004, alsnog te honoreren. En indien dit het geval is, om welk bedrag het dan gaat (gespecificeerd naar oninbare vorderingen 2002-2003 én gemaximeerd infrastructureel budget 2004). Tevens dient te worden aangegeven welk percentage hiervan uiteindelijk via het tarief dient te worden verrekend (maximaal 50%).

Circulairnummer: HSCN/mmor/CV/295/1900/06/2c

Wij merken overigens op dat CTG/ZAio daarbij uiteindelijk, op basis van de reeds in voorgaande jaren verrekende correcties over oninbare vorderingen 2002 en 2003, de exacte hoogte van het alsnog te honoreren bedrag zal vaststellen. CTG/ZAio zal de afgifte van de tarieven per 1 januari 2007 op basis van het normeringsverzoek 2007 combineren met het verwerken van zowel het verzoek tot nacalculatie van het jaar 2005 als het verzoek tot het alsnog honoreren van de in het verleden vastgestelde bedrag niet-aanvaardbare kosten.

Tot slot

De beleidsregels voor de huisartsendienstenstructuren, circulaire en brieven aan de Minister van VWS over de huisartsendienstenstructuren kunt u vinden op onze internetsite www.ctg-zaio.nl.

Voor vragen over de huisartsendienstenstructuren kunt u contact opnemen met mevrouw drs. J.E.F. Mertens (jmertens@ctg-zaio.nl), de heer S. Oranje (soranje@ctg-zaio.nl) of de heer drs. H.S.A. Scholman (hscholman@ctg-zaio.nl).

Hoogachtend,

College tarieven gezondheidszorg/
Zorgautoriteit i.o.

SH



drs. H. van Vliet,
directeur Cure

Kopie aan:

- VHN
- ZN
- VWS