

Aan de besturen van AWBZ-zorgaanbieders:  
- voor gehandicaptenzorg (600)  
  
en de zorgkantoren

Moeder Teresalaan 100  
3527 WB 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**  
mevr. C.J.H. Wennekers

**Telefoonnummer**

**E-mailadres**  
care@nza.nl

**Kenmerk**  
TWES/isig/Care/GHZ/06/32c

**Onderwerp**  
beleidsregels 2007 en index 2007  
gehandicaptenzorg

**Datum**  
20 december 2006

*In deze circulaire worden de belangrijkste wijzigingen in de beleidsregels 2007 voor de sector gehandicaptenzorg toegelicht:*

- *trendmatige aanpassingen*
- *aanpassing ten gevolge van invoering Wmg*
- *substitutiemogelijkheid bij nacalculatie*
- *Beleidsregel toeslag extreme zorgbehoefte*
- *Beleidsregel bekostiging bijzondere zorgplannen*
- *aanpassingen Beleidsregel extramurale zorgproducten en Beleidsregel prestatiebeschrijvingen.*

Geachte heer of mevrouw,

Met deze circulaire wil de NZa u informeren over de beleidsregels gehandicaptenzorg die voor het jaar 2007 gelden. De beleidsregels kunt u downloaden via onze website [www.nza.nl](http://www.nza.nl)

Met betrekking tot de Beleidsregel instandhoudingsinvesteringen meldt NZa u dat deze in 2007 gelijktijdig met de trendmatige aanpassing zal worden aangepast.

In de bijlage bij deze circulaire vindt u een overzicht van de gewijzigde beleidsregels.

Hierna geven wij u een overzicht van de belangrijkste wijzigingen.

## Algemene wijzigingen

Kenmerk  
Care/GHZ/06/32c

Pagina  
2 van 2

### 1. Trendmatige aanpassingen

De trendmatige aanpassingen zijn verwerkt.

In de beleidsregels personeelskosten is een loonindex van 2006 verwerkt van +0,84%. Dit percentage is als volgt opgebouwd:

Definitieve OVA 2006	+0,91%
Aanwijzing taakstelling ziekteverzuim loopt de korting voor 2006 op tot 0,21%	-0,07%
Loonindex 2006 (1,0091 x 0,9993)	+0,84%

De beleidsregels materiële kosten zijn aangepast met de definitieve materiële kostenindex van +2,47%.

Voor 2007 wordt gerekend met een voorschotpercentage van 1,4% (OVA) voor de personeelskosten en 1,3% (prijs particuliere consumptie) voor de materiële kosten.

### 2. Aanpassingen ten gevolge van invoering Wmg

De beleidsregels zijn tevens tekstueel aangepast aan de Wmg. Dit geldt met name voor de kopteksten van de beleidsregels en de aanpassing van de benaming NZa.

### 3. Substitutie bij nacalculatie

De Beleidsregel aanvaardbare kosten stelt dat binnen de vastgestelde aanvaardbare kosten substitutie is toegestaan. Het zorgkantoor en de zorgaanbieder dienen daartoe een tweezijdig verzoek bij de NZa in. In de circulaire 'Relatie tussen indicatie en te leveren prestatie' van het College voor Zorgverzekeringen (nr. 05/38) is uitgelegd dat de zorgaanbieder gehouden is om binnen de grenzen van de overeenkomst en de productieafspraken zorg te leveren. Deze CVZ-circulaire stelt dat substitutie tussen de afgesproken prestaties zonder expliciete instemming van het zorgkantoor niet is toegestaan.

Om eenduidige uitleg over de substitutiemogelijkheid bij de nacalculatie te geven, heeft de NZa besloten om in de beleidsregels extramurale zorg en aanvaardbare kosten expliciet op te nemen dat hiervoor een tweezijdig verzoek moet worden ingediend bij de NZa. (Opgemerkt zij dat in de budgetrondes van juli en oktober, bij wijzigingen in de eerder afgesproken productie eveneens een expliciete instemming van het zorgkantoor vereist is.)

Het expliciet vermelden van de mogelijkheid van substitutie in het geval van de nacalculatie sluit aan bij de brief van CVZ d.d. 7 december 2005, waarin de vereiste instemming van het zorgkantoor wordt vermeld voor een wijziging in de productmix. Dit betekent dat de zorgaanbieder het zorgkantoor tijdig moet informeren over de ontwikkeling in de gerealiseerde productie en de te verwachten totale realisatie. Door deze tijdige informatie worden het zorgkantoor en de zorgaanbieder in de gelegenheid gesteld om onderling nadere afspraken maken.

Dit betekent dat wanneer een zorgaanbieder met het zorgkantoor afspraken maakt over bijvoorbeeld vier verschillende prestaties de afgesproken hoeveelheid (q) per prestatie het maximum vormt. Indien de (verwachte) realisatie (q) voor een prestatie hoger is dan de afgesproken hoeveelheid zal dit moeten passen binnen het totaalbedrag van de gehonoreerde productieafspraken en de instemming van het zorgkantoor behoeven. Dit geldt ook in die situaties waarin een zorgaanbieder minder realiseert voor een bepaalde prestatie dan afgesproken en meer realiseert voor een andere prestatie.

**Kenmerk**  
Care/GHZ/06/32c

**Pagina**  
3 van 3

*Voorbeeld:*

Een zorgaanbieder spreekt met het zorgkantoor een productie van 80 X-basis, 20 X-speciaal, 50 Y en 25 Z af met een totale waarde van € 1000,-. De zorgaanbieder mag dan zonder een nieuwe afspraak met het zorgkantoor niet meer dan 80 X-basis, 20 X-speciaal, 50 Y en 25 Z geleverde prestaties declareren.

Levering en declaratie van bijvoorbeeld 60 X-basis, 40 X-speciaal, 50 Y en 40 Z in afwijking van de gemaakte productieafspraken is slechts mogelijk met instemming van het zorgkantoor middels een tweezijdig verzoek. Dit onverlet het feit dat deze nieuwe productie binnen het totaal van de eerder de overeengekomen € 1000,- blijft.

*4. Aanpassingen beleidsregels zorginfrastructuur, rente, huur en erfpacht en afschrijving*

Een aantal beleidsregels is aangepast in verband met de onlangs door de NZa vastgestelde beleidsregel Extramurale zorg. In deze beleidsregel zijn normatieve kapitaalslasten opgenomen. Om deze reden zijn de beleidsregels die betrekking hebben op nacalculerbare kapitaalslasten (rente, afschrijving, huur en erfpacht) beperkt voor de intramurale zorgprestaties én de kinderdagcentra.

In de beleidsregel Huur en erfpacht is de jaarlijkse indexering nu voor alle voorzieningen gebaseerd op de bouwkostenindex. De uitzonderingspositie voor verzorgingshuizen met huurcontracten voor 2001 is hiermee komen te vervallen.

**Specifieke aanpassingen op beleidsregels**

*5. Beleidsregel toeslag extreme zorgbehoefte*

De beleidsregel is op enkele punten aangepast. Ten eerste wordt er in de beleidsregel onderscheid gemaakt tussen bestaande cliënten, die in een voorafgaand jaar al een toeslag ontvingen en nieuwe (of verzwaarde) cliënten. Dat er op de toegekende toeslagen nagecalculeerd, kon uit de werking van de beleidsregel voor 2006 worden herleid. In de beleidsregel voor 2007 is dit expliciet in de beleidsregel opgenomen.

De nacalculatie zal zich beperken tot de periode waarover de toeslag van toepassing is. Op de hoogte van het vastgestelde bedrag wordt niet nagecalculeerd.

**Kenmerk**  
Care/GHZ/06/32c

**Pagina**  
4 van 4

#### *6. Beleidsregel bekostiging bijzondere zorgplannen*

Het beoordelen en bekostigen van bijzondere (lang- en kortdurende) zorgplannen is een taak die van oudsher uitgevoerd wordt door het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE). Omdat dit betrekking heeft op verzekerde AWBZ-zorg heeft het Ministerie van VWS besloten om de bekostiging hiervan met ingang van 1 januari 2007 onder te brengen in de reguliere beleidsregelsystematiek van de NZa.

Hiertoe heeft de NZa de Beleidsregel bekostiging bijzondere zorgplannen vastgesteld. De beleidsregel sluit nauw aan bij de wijze waarop de subsidieverlening t/m 2006 was vormgegeven. In het kort komt het erop neer dat een zorgaanbieder onder bepaalde voorwaarden een toeslag bovenop de reguliere bekostigingsparameters kan aanvragen ter bekostiging van de uitvoering van een bijzonder zorgplan. Deze voorwaarden zijn:

- Partijen dienen gezamenlijk een verzoek bij de NZa in.
- De cliënt heeft een verstandelijke handicap in combinatie met ernstig probleemgedrag.
- De zorgaanbieder heeft voor deze betreffende cliënt een consultatietraject bij het CCE doorlopen én aan de hand van dit traject heeft de zorgaanbieder, in overleg met het CCE, een bijzonder zorgplan opgesteld.
- Het verzoek wordt vergezeld van een CCE-advies waarin staat opgenomen: de naam van de betreffende cliënt, de hoogte van de toegekende toeslag én de periode waarop de toeslag betrekking heeft.

Vooralsnog is de beleidsregel alleen voor 2007 vastgesteld. In de loop van 2007 zal duidelijk worden hoe de bekostiging van zorgintensieve cliënten in het systeem van ZZP's vormgegeven zal worden. Op dat moment zal ook besloten worden of, en zo ja in welke vorm, deze beleidsregel gecontinueerd zal worden.

#### *7. Overige aanpassingen*

In de Beleidsregel loon- en materiële kosten voor zorgaanbieders toegelaten voor verblijf voor verzekerden met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap (GVT) is met betrekking tot de materiële kosten de verbijzondering aangepast in verband met de Beleidsregel Kleinschalig Wonen. Deze technische aanpassing was in de rekenstaten reeds aangebracht.

### **Aanpassingen met betrekking tot extramurale zorg**

#### *8. Mogelijkheid tot beperkte nacalculatie bij prestatie dagactiviteit VG kind emb.*

Bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) zijn meldingen binnengekomen van financiële knelpunten bij kinderdagcentra voor ernstig meervoudig gehandicapten (KDC emb). Door meerdere wijzigingen in de bekostigingsregels ondervinden deze kinderdagcentra moeilijkheden. Door de NZa zijn acties ondernomen om inzicht te verkrijgen in de redenen c.q. achtergronden van deze financiële problematiek. Passende werkbare maatregelen op korte termijn zijn noodzakelijk om de zorgaanbieders met financiële knelpunten van een antwoord te voorzien.

Daarnaast zal voor de langere termijn een structurele oplossing gevonden moeten worden. Hierbij verdient de afstemming met de indicatiestelling aandacht en dient het tarief 'dagactiviteit VG kind emb' te worden onderzocht. Dit vergt echter aanzienlijk meer tijd. De KDC's emb, ZN en VGN hebben zich gecommitteerd om mee te werken aan een onderzoek van de NZa.

**Kenmerk**  
Care/GHZ/06/32c

**Pagina**  
5 van 5

De korte termijn oplossing is een aanpassing in de beleidsregel extramurale zorg 2007 met betrekking tot de nacalculatie op afwezigheid bij de prestatie 'dagactiviteit VG kind emb'. Dit is een tijdelijke voorziening in afwachting van de uitkomsten van het nader onderzoek van de NZa.

Concreet betekent de beleidsregelaanpassing dat voor de prestatie 'dagactiviteit VG kind emb' onder voorwaarden een beperkte nacalculatie is toegestaan. Bij onderbezetting ten opzichte van de productieafspraken mogen de werkelijke dagdelen worden opgehoogd met maximaal 10 % van de productieafspraken, waarbij de productieafspraken als maximum geldt. De voorwaarden voor deze beperkte nacalculatie staan in de beleidsregel.

Uiteraard mogen de productieafspraken 2007 niet door deze regel beïnvloed worden.

#### *9. Wijziging bekostigingssystematiek zintuiglijk gehandicapten*

De bekostiging van de ambulante zorg voor visueel en auditief/communicatief gehandicapten sluit slecht aan op vragen van de cliënt en activiteiten. Dit komt door het specifieke karakter van deze zorg. De zorg voor visueel en auditief/communicatief gehandicapten bestaat voor een belangrijk deel uit behandeling én kent bovenal een bovenregionaal karakter vanwege de expertisefunctie van de zorgaanbieders. Deze gespecialiseerde zorgaanbieders voor zintuiglijk gehandicapten bieden veelal programma's om cliënten (en hun omgeving) met hun visuele of auditieve/communicatieve handicap te leren leven.

Om tot een adequatere bekostiging te komen is in de beleidsregels extramurale zorg en prestatiebeschrijvingen extramurale zorg een hoofdstuk toegevoegd voor specifiek de zorg aan zintuiglijk gehandicapten.

Mocht u naar aanleiding van deze circulaire nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met uw vaste contactpersoon bij de NZa.

Hoogachtend,  
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. H. Lagerwaard,  
directeur Zorgmarkten Care