

Aan de besturen van
- instellingen voor geestelijke gezondheidszorg (120)

en de zorgkantoren

Utrecht, 14 januari 2005
Uw brief van:
Uw kenmerk:
Ons kenmerk: ILOA/masr/CARE/GGZ/05/02c
Behandeld door: I.M. Lovisa
Doorkiesnr:
Afdelingsfax: 030 296 82 93
E-mail: Kamer3@ctg-zaio.nl
Onderwerp: Budgetformulier 2005

Korte inhoud: **Met deze circulaire ontvangt u informatie over:**
- **Het budgetformulier 2005. Dit formulier kan ook worden gebruikt als mutatieformulier voor aanpassingen gedurende 2005.**
- **De overheveling van de intake- en onderzoekscontacten van GGZ-instellingen naar Bureau's Jeugdzorg. Zonodig dienen in overleg met het zorgkantoor de ongewenste effecten van de overheveling binnen het kader van de contracteerruimte te worden geplaatst.**

Geachte heer/mevrouw,

Hiermee berichten wij u dat het budgetformulier 2005 voor GGZ-instellingen beschikbaar is op de website van CTG/ZAio (www.ctg-zaio.nl).

BUDGETFORMULIER 2005

1. Algemeen

Met ingang van 2005 is er geen afzonderlijk beknopt budgetformulier meer voor zelfstandige RIBW's. Zelfstandige RIBW's dienen derhalve gebruik te maken van dit uitgebreide formulier.

Op het voorblad treft u een versiedatum aan. Indien na plaatsing van het formulier op de website aanvullingen en/of verbeteringen worden aangebracht, wordt de gewijzigde versie op de website geplaatst. In verband hiermee adviseren wij u, voordat u tot definitieve invulling overgaat, na te gaan of op de website een recentere versie is geplaatst.

In het formulier is op een aantal onderdelen een logische controle geïntroduceerd. De bedoeling hiervan is om een vlotte afhandeling te bevorderen en misverstanden tijdens het invullen te voorkomen. Zolang er sprake is van een onjuistheid of onvolledigheid wordt dat gemeld in het vak waar de ondertekening van het formulier moet plaatsvinden.

In het formulier is een toelichting ten behoeve van het invullen opgenomen. Wij adviseren u dringend vóór het invullen de toelichting door te nemen.

2. Belangrijke punten in het formulier

2.1 Voorblad

Op het voorblad moet allereerst worden aangegeven waar het formulier voor wordt gebruikt: budgetformulier of mutatieformulier. Voor het budgetformulier is de uiterste inzenddatum 1 maart 2005. Voor het mutatieformulier gelden andere inzendtermijnen. Er zijn overigens twee mutatieformulieren: mutaties die ten laste of ten gunste van de contracteerruimte gaan óf mutaties die verband houden met uitbreiding van capaciteit. Mutaties die van invloed zijn op de contracteerruimte kunnen tot uiterlijk 15 oktober bij CTG/ZAio worden ingediend. Mutaties die verband houden met capaciteitswijzigingen dienen zo spoedig mogelijk maar uiterlijk drie maanden na de datum van de toelatingsbrief van het CVZ te zijn ingediend. In dit verband verwijzen wij u naar de Beleidsregel indieningstermijnen en de Beleidsregel contracteerruimte 2005.

2.2 Productieafspraken GGZ

In het formulier is één wijziging in de parameters ten opzichte van 2004 opgenomen. Dit betreft het aantal deelnemers aan het methadonprogramma in de verslavingszorg. Hieronder vindt u hierover verdere informatie.

2.3 Geormerkte gelden 2005

Boven het voor de regio beschikbare bedrag om te contracteren zijn er extra middelen beschikbaar.

- AIV en voedingsvoorlichting komen voort uit het tabblad extramuraal. Dit tabblad wordt hierna bij punt 2.5 toegelicht.
- Voor jongeren in een justitiële jeugdinrichting is structureel € 5 miljoen beschikbaar gesteld voor het verlenen van extramurale jeugd-GGZ. Indien het totaal van de aanvragen het beschikbare bedrag te boven gaat, zal het beschikbare bedrag naar rato van de aanvragen worden verdeeld. De aldus vastgestelde bedragen zullen structureel worden toegevoegd aan de instellingsbudgetten. Eventuele toename van deze zorg na 2005, dient dus in het kader van de contracteerruimte 2006 e.v. plaats te vinden. Enkele instellingen hebben voor dit doel in 2004 al extra middelen in het budget verkregen. Deze middelen zijn uitsluitend verwerkt in het budget 2004 en zijn dus niet doorvertaald naar 2005. Die instellingen dienen deze afspraken voor 2005 dus opnieuw met het zorgkantoor te maken.
- Met ingang van 2005 zijn de kosten van de verstrekking van methadon onder de AWBZ gebracht. Tot en met 2004 werden deze uitgaven door gemeenten uit de Welzijnswet bekostigd. In het betreffende onderdeel van het budgetformulier kunt u de afspraak voor 2005 ten behoeve van de verstrekking/overhandiging (exclusief de medicijnkosten) vastleggen. Uitgangspunt vormt het aantal cliënten per 1 oktober 2004. Op het aantal cliënten wordt niet nagecalculeerd. Op de methadonverstrekking is de beleidsregel III-922 van toepassing.

2.4 Berekening beslag op contracteerruimte 2005

In het budgetformulier wordt op basis van de gemaakte afspraken en de budgetgegevens over 2004 een berekening gemaakt van het totale budget 2005, de geormerkte gelden en het beslag op de contracteerruimte.

Indien de uitkomst van de afspraken hoger is dan het budget voor 2004, dan zal die toename als afzonderlijke post negatief op de rekenstaat worden verwerkt. Het resultaat hiervan is dat het budget van de instelling in eerste instantie niet hoger is dan het budget 2004. Nadat gebleken is, op basis van informatie van het zorgkantoor c.q. na verwerking van alle aanvragen, dat de toename past binnen de contracteerruimte zal de negatieve post op de rekenstaat worden verwijderd.

In de voorlopige aftrekpost zijn niet begrepen de specifieke uitbreidingen voor methadonverstrekking en zorgverlening in justitiële jeugdinrichtingen. Deze uitbreidingen worden voorlopig binnen het beschikbare totaalbedrag verwerkt. Tegelijk bij het verwijderen van de aftrekposten zal op de voorlopig toegekende specifieke uitbreidingen nog een correctie worden aangebracht als blijkt dat ook andere zorgsegmenten dan de GGZ op deze onderdelen afspraken hebben gemaakt.

Wellicht ten overvloede wordt vermeld dat op de verwerking en afhandeling de Beleidsregel contracteerruimte 2005 van toepassing is.

Gelijktijdig met de verzending van deze circulaire heeft CTG/ZAio de zorgkantoren geïnformeerd over de contracteerruimte per zorgkantoor en de budgetten per instelling. De brief aan de zorgkantoren kunt u downloaden van onze website.

2.5 Extramurale productie andere doelgroepen

In het formulier is een apart tabblad opgenomen voor de extramurale productie van prestaties van andere zorgsegmenten dan de GGZ. De prijzen van deze prestaties hebben een maximum karakter. Zorgaanbieders en zorgkantoren kunnen in onderling overleg lagere prijzen overeenkomen. De overeengekomen prijzen en hoeveelheden kunnen in dit tabblad van het formulier worden vastgelegd.

2.6 Prijsafspraken extramurale GGZ-zorgprestaties

Prijsafspraken zoals hiervoor vermeld voor de extramurale 'niet GGZ producten' kunnen ook worden gemaakt voor de extramurale GGZ-zorgprestaties. Hiervoor is een apart tabblad prijsafspraken opgenomen. Door in dit tabblad de prijsafspraken vast te leggen vindt er een correctie plaats in het onderdeel van de budgetberekening.

2.7 Inzenden

In het formulier is een controletotaal ingebouwd (zie voorblad cel L28) waardoor kan worden vastgesteld of het voorblad en de overige pagina's bij elkaar horen. Hierdoor kan worden volstaan met het **uitsluitend** insturen van het door partijen getekende voorblad met eventuele specifieke bijlagen, zoals bijvoorbeeld de verklaring van het zorgkantoor in het kader van de Beleidsregel productieprotocol.

Het bestand dient u per e-mail te sturen naar kamer3@ctg-zaio.nl

Indien het controletotaal van het getekende voorblad afwijkt van het controletotaal op het gemailde bestand kan de aanvraag niet in behandeling worden genomen.

OVERHEVELING VAN DE INTAKE EN ONDERZOEKSCONTACTEN VAN GGZ-INSTELLINGEN NAAR DE BUREAU'S JEUGDZORG

Onlangs heeft u de eerste rekenstaat 2005 ontvangen. Indien in uw rekenstaat vanuit 2004 afspraken zijn vermeld voor kinder- en jeugdpsychiatrie dan is het aantal contacten intake en onderzoek verlaagd. Deze verlaging heeft plaatsgevonden op grond van een aanwijzing van de Staatssecretaris van VWS. Met de verlaging van de instellingsbudgetten kan er een overheveling plaats vinden van € 25 miljoen uit de AWBZ ten gunste van de Bureau's Jeugdzorg. De verlaging per instelling is gebaseerd op het landelijk totaal van de afspraken en de afspraak per instelling. In algemene zin zullen de nieuwe taken die de Bureau's Jeugdzorg moeten vervullen van invloed zijn op de GGZ-instellingen die zorg verlenen ten behoeve van de kinder- en jeugdpsychiatrie. Met deze overheveling wordt daarop geanticipeerd. De overheveling neemt echter niet weg dat, indien er naar het inzicht van de instelling en het zorgkantoor sprake is van ongewenste uitkomsten als gevolg van de overheveling, er binnen de contracteerruimte AWBZ-breed zodanige afspraken kunnen worden gemaakt dat deze geheel of gedeeltelijk worden omgebogen.

Circulairnummer: ILOA/masr/CARE/GGZ/05/02c

Voor vragen over de inhoud van deze circulaire of het budget-/mutatieformulier kunt u contact opnemen met uw vaste contactpersoon bij CTG/ZAo.

Hoogachtend,

College tarieven gezondheidszorg/
Zorgautoriteit i.o.

drs. G.J.J. Holst,
adjunct-directeur Care