

Aan het bestuur van:  
Academische ziekenhuizen (020)  
Algemene ziekenhuizen (010)  
Categorale ziekenhuizen (011)  
Federatie Medisch Specialisten (FMS)  
Federatie Nederlandse Trombosediensten (FNT)  
Huisartsenlaboratoria (380)  
InEen  
Koninklijke NMT  
Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)  
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)  
Productiesamenwerkingsverbanden (411)  
Revalidatie Nederland (RN)  
Revalidatiecentra (100)  
SAN Centra voor medische diagnostiek  
Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN)  
Zelfstandige behandelcentra (291)  
Zelfstandige trombosediensten (220)  
Zorginstituut Nederland  
Zorgverzekeraars  
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

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 Regulering

**Telefoonnummer**  
088 770 87 70

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

**Kenmerk**  
CI/17/4c  
0231283/0321709

**Onderwerp**  
Aanlevering kostprijzen over boekjaren 2015 en 2016

**Datum**  
1 februari 2017

Geachte heer, mevrouw,

*Hierbij informeert de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) u over de aan te leveren kostprijzen over de jaren 2015 en 2016. Op grond van de hieronder beschreven regelgeving bent u hiertoe verplicht. Met deze circulaire benadrukken wij het belang van de kwaliteit van deze aanleveringen en lichten we een aantal stappen toe die aan deze kwaliteitsverbetering bijdragen.*

*De circulaire bestaat uit vier onderdelen:*

- 1. Reikwijdte regelgeving en uiterste aanleverdatum (Wie moet aanleveren en wanneer);*
- 2. Kwaliteit van de aanlevering;*
- 3. Wijzigingen in regelgeving;*
- 4. Inhoudelijke aandachtspunten.*

### **1. Reikwijdte regelgeving en uiterste aanleverdatum**

Op 20 december 2016 heeft de Raad van Bestuur van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de beleidsregel 'Kostprijsmodel zorgproducten medisch specialistische zorg' (BR/REG-17173) en de nadere regel 'Regeling registratie en aanlevering kostprijzen zorgproducten medisch specialistische zorg' (NR/REG-1740) vastgesteld.<sup>1</sup> De beleidsregel en nadere regel zijn te vinden op de website van de NZa.

---

<sup>1</sup> Deze nieuwe regelgeving vervangt eerdere versies op grond waarvan instellingen de afgelopen jaren hun kostprijzen hebben aangeleverd over de boekjaren 2012, 2013 en 2014.

De beleidsregel geeft inzicht in de wijze waarop de NZa informatie over kostprijzen vergaart en de bijbehorende uitgangspunten. De nadere regel schrijft instellingen voor hun kostprijzen aan te leveren en op welke wijze dit dient te gebeuren. Naast de regelgeving publiceren we ook de bijbehorende aanleverformulieren voor kostprijsinformatie. Dit betreft separate formulieren voor 2015 en 2016. Meer informatie over de wijze van verzenden van de aanleverformulieren vindt u in paragraaf 3 van deze circulaire.

**Kenmerk**  
CI/17/4c  
0231283/0321709

**Pagina**  
2 van 6

Op grond van bovengenoemde regelgeving zijn zorgaanbieders die vallen onder de reikwijdte van de nadere regel verplicht kostprijzen aan te leveren. De instellingen zijn verplicht om kostprijzen aan te leveren van zorgproducten (dbc-zorgproducten en overige zorgproducten) binnen het gereguleerde segment waarvoor een tarief in rekening is (of had kunnen worden) gebracht. Naast de kostprijzen dient ook het aantal gedeclareerde zorgproducten aangeleverd te worden. De aangeleverde kostprijzen vormen de basis voor de vast te stellen gereguleerde tarieven per 2019.

#### *Ontheffingsbepaling*

In eerdere jaren heeft de NZa aan verschillende instellingen ontheffing verleend voor het aanleveren van kostprijzen, omdat deze instellingen een omzet in het gereguleerde segment hebben van minder dan 10%. Zoals in de beleidsregel is omschreven is het ook mogelijk om ontheffing in te dienen indien sprake is van bijzondere omstandigheden.

Omdat het aanvragen en verlenen van ontheffing een omvangrijk administratief traject is, hebben we ervoor gekozen dat instellingen die over 2014 ontheffing hebben gekregen niet opnieuw ontheffing voor het komende jaar hoeven in te dienen. Om verwarring te voorkomen zijn instellingen die ontheven zijn van bovenstaande verplichting separaat aangeschreven. Indien u deze circulaire ontvangt, bent u dus niet ontheven van de aanleververplichting en zijn de verplichtingen in nadere regel (NR/REG-1740) op uw instelling van toepassing.

#### *Uiterste aanleverdatum*

De NZa heeft de **uiterste aanleverdatum** voor de aanlevering van kostprijzen over 2015 en 2016 vastgesteld op **1 september 2017**. Over het vervroegen van de uiterste aanleverdatum bent u reeds geïnformeerd via de circulaire CI/16/31c 'Uitstel kostprijsaanlevering 2015'.<sup>2</sup> De aanleverdatum geldt voor de definitieve aanlevering over de jaren 2015 én 2016. Indien u de kostprijsinformatie niet tijdig en/of volledig aanlevert, zal de NZa van haar formele handhavingsbevoegdheden gebruikmaken.

## **2. Kwaliteit van de aanlevering**

Ten behoeve van het bevorderen van de kwaliteit van de aangeleverde kostprijzen hebben we een aantal stappen in het aanlevertraject toegevoegd:

#### *Proefaanlevering kostprijzen boekjaar 2015*

In de maanden februari en maart kunnen instellingen reeds gebruik maken van de mogelijkheid om vrijwillig de kostprijzen over 2015 aan te

---

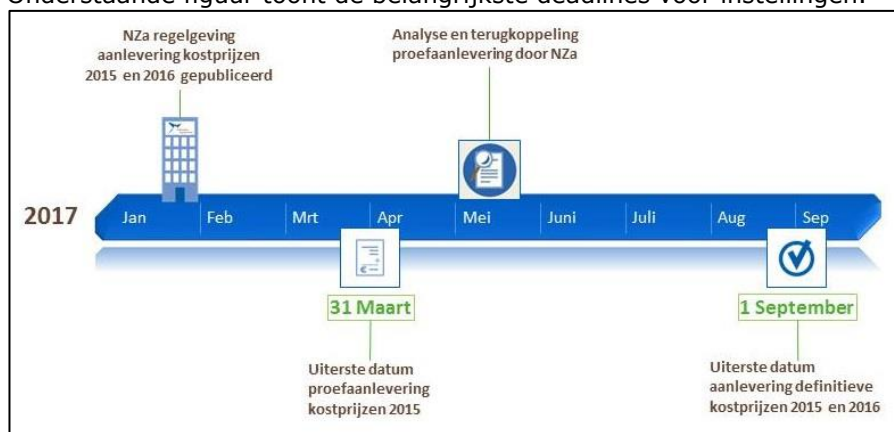
<sup>2</sup> In overleg met veldpartijen is de uiterste aanleverdatum vastgesteld op 1 september in plaats van de in CI/16/31c genoemde datum 1 augustus.

leveren (**uiterste aanleverdatum 31 maart**).<sup>3</sup> Deze kostprijzen worden door de NZa geanalyseerd en de uitkomsten hiervan worden teruggekoppeld aan de betreffende instellingen. Deze instellingen zijn vrij om, op basis van de terugkoppeling, aanpassingen te doen in de definitieve aanleveringen (uiterlijk 1 september). Er vloeien geen verplichtingen voort uit deze proefaanlevering. De vrijwillige aanlevering is faciliterend bedoeld richting instellingen ten behoeve van het verbeteren van de kwaliteit van de informatie. Het toevoegen van een accountants- of bestuursverklaring is voor deze proefaanlevering niet nodig. De proefaanlevering wordt via een apart aanleverformulier gefaciliteerd (beschikbaar via onze website). Hiermee heeft u dus niet voldaan aan de verplichting tot definitieve aanlevering die uiterlijk 1 september dient plaats te vinden.

**Kenmerk**  
CI/17/4c  
0231283/0321709

**Pagina**  
3 van 6

Onderstaande figuur toont de belangrijkste deadlines voor instellingen.



#### *Intensivering communicatie tussen NZa en instellingen*

Ten behoeve van de kwaliteit van de aangeleverde kostprijzen is de NZa van plan de communicatie met instellingen te intensiveren. Hiervoor is als eerste een infographic over de kostprijsaanlevering opgesteld (zie bijlage). Deze infographic illustreert de stappen die in het proces van het berekenen en aanleveren van kostprijzen worden genomen en de potentiële knelpunten en verbeterpunten hierbij. Tevens beschrijft de infographic het belang van goede kostprijzen. Instellingen kunnen de infographic gebruiken voor het verbeteren van het interne proces rondom kostprijsberekening. De NZa zal de infographic zelf gebruiken in de communicatie met veldpartijen. Verder is de NZa van plan om gedurende 2017 een aantal presentaties te houden bij veldpartijen/brancheorganisaties om te discussiëren over de resultaten van bovengenoemde proefaanlevering en over het verbeteren van de kwaliteit van kostprijzen. Tot slot zal net als eerdere jaren een terugkoppeling worden gegeven over de definitieve kostprijzen die uiterlijk 1 september worden aangeleverd.

#### *Wijzigingen op het aanleverformulier*

We hebben een tweetal wijzigingen doorgevoerd op het aanleverformulier om de kwaliteit van de aangeleverde kostprijzen te verbeteren.

1. Als eerste toont het formulier het aantal *technische uitbijters* in de aangeleverde kostprijzen. Een aangeleverde kostprijs van een zorgproduct is een technische uitbijter wanneer er een positief aantal is ingevuld maar de integrale kostprijs kleiner is dan 0,05 of wanneer

<sup>3</sup> Voor deze proefaanlevering dient een apart formulier te worden gebruikt. Dit formulier is te downloaden via onze website. Meer informatie over de wijze van verzenden van dit aanleverformulier vindt u in paragraaf 3 van deze circulaire.

de som van alle overige kosten negatief is. Technische uitbijters worden uiteindelijk geschoond door de NZa. De instelling kan op basis van deze waarschuwing gegevens aanpassen en onnodige schoning voorkomen.

2. Als tweede toont het formulier bij het invullen het aantal *kostprijsuitbijters van uw instelling*. Een kostprijs wordt gedefinieerd als kostprijsuitbijter zodra deze meer dan 25% afwijkt van het maximumtarief uit het betreffende boekjaar. Deze waarschuwing zal geen reden zijn om een waarneming af te keuren. Wel moedigen wij u zo aan om kritisch te kijken naar de aangeleverde data en deze opvallende waarnemingen. In de toelichting krijgt u ruimte om toe te lichten waarom de gevonden afwijkingen ten opzichte van het in dat jaar geldende maximumtarief toch juiste kostprijzen zijn.

**Kenmerk**  
CI/17/4c  
0231283/0321709

**Pagina**  
4 van 6

Tot slot wordt instellingen geadviseerd om zelf de kostprijzen tussen de jaren (2016, 2015 en eventueel eerdere jaren) te vergelijken om een inschatting te maken van de kwaliteit van de data.

### 3. Wijzigingen in regelgeving

#### *Verandering in wijze van insturen data proefaanlevering*

Bovengenoemde proefaanlevering over boekjaar 2015 (deadline 31 maart) zal nog via de oude aanlevermethode plaatsvinden, deze kunt u via directe email sturen aan [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl). Voor de definitieve aanlevering over boekjaren 2015 en 2016, met deadline 1 september, zal worden overgestapt op aanlevering via een nieuw beveiligd portaal. Iedere instelling zal te zijner tijd een brief ontvangen met informatie over de toegang tot dit portaal (inloggegevens). In het portaal kan het aanleverformulier met eventuele bijlagen worden gedownload en na invullen worden geüpload. Deze nieuwe aanpak zorgt voor een veiligere omgang met de vertrouwelijke kostprijsdata van instellingen.

#### *Geopend versus gesloten dbc's*

Tot nu toe heeft de NZa steeds gevraagd om de kostprijzen te berekenen op basis van alle zorgproducten die gesloten zijn in het betreffende boekjaar. Voor 2015 gaan we hiervoor een uitzondering maken. Reden is de doorlooptijdverkortung die in 2015 is ingevoerd. Deze raakt alleen dbc-zorgproducten die in 2015 zijn geopend. Bij een uitvraag over dbc-zorgproducten die in 2015 zijn gesloten, zouden we de kosten van lange en korte dbc's vermengen. Dit geeft onrealistische kostprijzen. Daarom maken we voor 2015 een uitzondering. Samengevat:

1. De uitvraag over kostprijzen **2015** zal gaan over dbc's die **geopend** zijn in **2015**.
2. De uitvraag over kostprijzen **2016** zal gaan over dbc's die **gesloten** zijn in **2016**.

#### *Wijzigingen in aan te leveren kolommen*

In de aan te leveren kolommen zijn twee wijzigingen aangebracht. Als eerste zijn de kolommen 'medisch specialisten niet in loondienst' en 'medisch specialisten in loondienst' samengevoegd. Dit onderscheid is in het verleden gehanteerd voor spiegelinformatie en vergelijkingen in een situatie van specifieke deelregulering (honorarium omzetplafonds, honorariumtarieven), waar per 2015 geen sprake meer van is. Dit onderscheid vervalt daarmee dus bij de aanleveringen over het boekjaar 2015 en 2016.

Als tweede vervalt de kolom 'AIOS'. Deze kosten kunnen opgegeven worden in de kolom 'overig personele kosten'. Deze aanpassing is gedaan omdat is gebleken dat het voor sommige instellingen lastig is om onderscheid te maken tussen 'AIOS' en 'ANIOS', waarbij de laatste groep

al onder het kopje "overige personele kosten" viel. Voor de controle en kwaliteit van de tarieven blijkt het apart uitvragen geen toegevoegde waarde te hebben.

**Kenmerk**  
CI/17/4c  
0231283/0321709

#### *Revalidatiezorg*

De uitzondering voor revalidatiezorg vervalt. Zowel de periode waarover dient te worden aangeleverd als de aanlevertermijn is gelijkgetrokken met de overige zorg binnen de reikwijdte van de beleidsregel.

**Pagina**  
5 van 6

#### *Accountantsrapport*

Instellingen zijn verplicht om bij de *definitieve* aanlevering van kostprijzen over 2016 een accountantsrapport toe te voegen, aan de hand van Bijlage 1a bij de nadere regel (NR/REG-1740). Voor de gegevens over het boekjaar 2015 kan als alternatief ook gebruik worden gemaakt van een bestuursverklaring (zie Bijlage 1b bij de nadere regel NR/REG-1740).<sup>4</sup> De optie om gebruik te maken van een COS-3000 accountantsverklaring vervalt omdat hier in de praktijk nauwelijks gebruik van werd gemaakt. Bovendien biedt de rapportage van bevindingen meer aanknopingspunten voor de beoordeling van de ontvangen kostprijzen.

#### *Verschillen aanlevering boekjaar 2015 ten opzichte van 2016 samengevat*

Samengevat zijn er twee centrale verschillen tussen de aanlevering over boekjaar 2015 en 2016:

- Aanlevering over boekjaar 2015 geschiedt op basis van geopende dbc's en aanlevering over 2016 geschiedt op basis van gesloten dbc's.
- Bij de aanlevering over boekjaar 2015 kan in plaats van een rapport van bevindingen door de accountant ook een bestuursverklaring worden opgenomen. Bij de aanlevering over boekjaar 2016 is het rapport van bevindingen van de accountant verplicht.

#### **4. Inhoudelijke aandachtspunten**

Naast de technische en procedurele wijzigingen willen we u ook attent maken op een aantal aandachtspunten in de kostprijsberekeningen. Dit zijn knelpunten die het afgelopen jaar in diverse gesprekken naar voren zijn gekomen. Wij vragen u om met deze punten extra rekening te houden, om zo de kwaliteit van de aangeleverde kostprijzen verder te verbeteren.

#### *Kostprijzen medicatie via apotheek*

Sinds 2014 zijn de kosten van fertiliteitshormonen onderdeel van het dbc-tarief. Tijdens de tariefberekening voor 2017 bleek echter dat niet alle instellingen de kosten voor deze hormonen hadden toegerekend aan dbc-zorgproducten. Bij navraag bleek dat een aantal instellingen de kosten voor deze hormonen boeken op de interne apotheek, maar daarna deze kosten niet direct toerekenen aan de relevante producten. Mogelijk zijn deze kosten niet meegenomen in de kostprijzen of naar rato verdeeld over de gehele productie van het ziekenhuis.

Dit probleem is evident bij de fertiliteitshormonen, maar speelt mogelijk ook bij andere zorgproducten. Wij vragen u daarom dit jaar extra aandacht voor het toerekenen van de kosten van de interne apotheek naar de juiste zorgproducten.

<sup>4</sup> Zowel Bijlage 1a als Bijlage 1b bij NR/REG-1740 is te vinden op onze website.

*Opbrengsten MVO (medische vervolgopleidingen)*

Het afgelopen jaar ontving de NZa vragen over het verwerken van de beschikbaarheidsbijdrage MVO in het kostprijsmodel. De beschikbaarheidsbijdrage MVO is ter compensatie van de opleidingskosten van opleidingen, dit omvat ook compensatie van de extra kosten die de opleider maakt, bijvoorbeeld omdat de medisch specialist meer tijd nodig heeft per behandeling. Voor zover deze kosten toegerekend worden aan een dbc-zorgproduct, is het dus ook juist om de beschikbaarheidsbijdrage MVO die hier tegenover staat op te voeren als opbrengst.

**Kenmerk**  
CI/17/4c  
0231283/0321709

**Pagina**  
6 van 6

Tot slot wijzen we u ook op eerder gemaakte aandachtspunten bij uw kostprijsaanlevering, zoals is opgenomen in de eerder verstuurd circulaire.<sup>5</sup>

**Heeft u vragen?**

Heeft u vragen naar aanleiding van deze circulaire, neemt u dan contact op via email ([info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)) of telefonisch (088 770 87 70).

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit,

drs. C.A.H. ten Damme RA  
unitmanager Tweedelijns Somatische Zorg

---

<sup>5</sup> Zie hiervoor de circulaire: 'CI/14/57c – Aandachtspunten kostprijsaanlevering medisch specialistische zorg over 2013' en 'CI/15/45c – Aanlevering kostprijzen over boekjaar 2014'