

Aan de besturen van de AWBZ-instellingen
sector V&V
en de zorgkantoren

Utrecht, 14 januari 2005
Uw brief van:
Uw kenmerk:
Ons kenmerk: CSTS/CWIT/ihot/CARE/650/05/1c
Behandeld door: mevr. C.F.C. Steennis en mevr. C.S. de Wit-Termaten
Doorkiesnr:
Afdelingsfax: 030 296 82 92
E-mail: kamer2@ctg-zaio.nl
Onderwerp: Formulier 'Budget 2005 en voorlopige nacalculatie 2004'

Korte inhoud: **Het formulier 'Budget 2005 en voorlopige nacalculatie 2004' is vanaf heden beschikbaar via de website van CTG/ZAio. Bij de invulling van het onderdeel 'Budget 2005' dient in verband met stichtingsbudgettering rekening gehouden te worden met het nieuwe CTG/ZAio registratienummer. Het onderdeel 'Voorlopige nacalculatie 2004', dient per 'oud' registratienummer 2004 ingevuld te worden.**

Geachte heer/mevrouw,

Het formulier 'Budget 2005 en voorlopige nacalculatie 2004' is vanaf heden te downloaden van onze website (www.ctg-zaio.nl)¹.

1. UITERSTE INZENDDATUM

Het formulier moet vóór 1 maart 2005 bij CTG/ZAio worden ingediend.

Het formulier dient u ook te gebruiken ten behoeve van productieafspraken die direct samenhangen met een wijziging van de toelating van de intramurale capaciteit. CTG/ZAio wijst u erop dat een aanvraag tot mutatie van het budget als gevolg van de toelatingswijziging binnen drie maanden na de datum waarop de toelatingsbeschikking door het College voor zorgverzekeringen is afgegeven, moet zijn ingediend bij CTG/ZAio.

2. BUDGET 2005

2.1 Algemeen

Vanwege de per 1 januari 2005 ingaande stichtingsbudgettering heeft iedere instelling een nieuw registratienummer ontvangen. De categorie is met ingang van 2005 gewijzigd naar 650 'AWBZ-instellingen sector V&V'. De volgende 'oude' (in 2004 bestaande) categorieën zijn in deze nieuwe 650-categorie ondergebracht:

- 140/142: AWBZ-instellingen met verblijf en behandeling;
- 145: AWBZ-instellingen met verblijf, zonder behandeling;
- 501: AWBZ-instellingen zonder verblijf.

¹ via 'Formulieren en overige documenten' in zoekscherm invullen bij 'Hoofdrubriek': verpleging en verzorging en bij 'Soort document': Formulier aanklikken.

Wij verzoeken u bij het invullen van het voorblad rekening te houden met het nieuwe registratienummer (650-categorie).

Gezien diverse wijzigingen in de beleidsregels is het formulier ten opzichte van het budgetformulier 2004 ingrijpend gewijzigd. Derhalve wordt hieronder een aantal punten uit het formulier nader toegelicht.

2.2 Onderdeel Financiële afspraken ten laste van de contracteerruimte 2005 van het zorgkantoor

In 2005 is de Beleidsregel contracteerruimte 2005 van kracht (zie onze circulaire met kenmerk FPOL/MASK/ybas/A/04/16c van 16 december 2004). De beheersing van de groei van de uitgaven wordt onder meer bereikt door per zorgkantoor maximale contracteerruimten 2005 vast te stellen.

De contracteerruimte 2005 en de geormerkte gelden, te weten de contracteerruimte Advies, instructie en voorlichting en de contracteerruimte Voedingsvoorlichting, zijn per zorgkantoorregio bepaald. De contracteerruimten Methadon, Extra zorg in AWBZ-instellingen die zijn toegelaten voor verblijf en behandeling en Extramuraal GGZ zorgverlening in justitiële jeugdinrichtingen worden op landelijk niveau getoetst.

De bedoeling is dat het zorgkantoor productieafspraken 2005 met zorgaanbieders maakt die binnen deze contracteerruimten blijven. In het formulier wordt berekend welk beslag de instelling op de diverse contracteerruimten heeft.

Wij wijzen u erop dat er separaat een circulaire aan de zorgkantoren wordt verzonden waarin het aandeel van elk van de gecontracteerde instellingen in de totale contracteerruimte 2005 staat gemeld. Deze circulaire is terug te vinden op onze website.

2.3 Onderdeel 1: Toelating voor functies

Bij dit onderdeel dient u alleen de functies in te vullen waarvoor u bent toegelaten. U kunt alleen afspraken maken over prestaties behorende bij een functie waarvoor u bent toegelaten. Afspraken die hier niet aan voldoen kunnen door CTG/ZAio niet worden verwerkt.

2.4 Onderdeel 2: Capaciteit

Te bezetten bedden/plaatsen

Indien instelling en zorgkantoor een hoger aantal bedden/plaatsen overeenkomen dan het berekende aantal te bezetten bedden/plaatsen 2005, dient hiervoor altijd een motivering meegestuurd te worden.

Bedden/plaatsen ten laste van contracteerruimte

Op de regels 'Te bezetten capaciteit exclusief toelatingswijzigingen' (regels 205, 212, 219, 303, 310, 315 en 322) dient u de capaciteit per 1 januari 2005 in te vullen welke past binnen de toelating ultimo 2004. De financiële afspraak hiervan wordt ten laste gebracht van de contracteerruimte 2005 excl. geormerkte gelden.

Mutatie capaciteit als gevolg van nieuwe toelating

Op de regels 'Mutatie capaciteit als gevolg van nieuwe toelating' dient de wijziging ten opzichte van de toelating ultimo 2004 te worden ingevuld. De financiële afspraak, voorzover betrekking hebbend op de mutatie, wordt niet ten laste gebracht van de contracteerruimte 2005 excl. geormerkte gelden.

Indien de capaciteitswijziging al in dient te gaan in het jaar 2004, dient u dit in een separate toelichting aan te geven. Deze capaciteitswijziging dient meegenomen te worden in de berekening van de financiële afspraak ten laste van de contracteerruimte 2005. CTG/ZAio zal zorg dragen voor de ophoging van de contracteerruimte 2005 van uw zorgkantoor.

Crisisbedden

Partijen kunnen bij het budget 2005 afspraken maken over het aantal crisisbedden (regel 224). Partijen dienen dan wel afspraken te maken over de registratie van de bezetting van de bedden. Op het afgesproken aantal crisisbedden kan in de loop van het jaar niet meer worden teruggekomen. De definitie van een crisisbed is opgenomen in de Beleidsregel definities.

Niet geïndiceerde partner

Voor niet geïndiceerde partners is vanaf 2005 een afzonderlijke budgetparameter ontwikkeld. Derhalve is in het formulier een extra onderscheid in de capaciteit gemaakt, namelijk tussen geïndiceerde en niet geïndiceerde bewoners.

2.5 Onderdeel 3: Toeslagen

Wellicht ten overvloede wijzen wij u erop dat in de beleidsregels personeelskosten, zorgzwaarte toeslag en palliatief terminale zorg is opgenomen welke toeslagen niet gelijktijdig voor dezelfde patiënt in rekening mogen worden gebracht.

2.6 Onderdeel 5: Voorlopige budgetaanpassing

Bij dit onderdeel dienen de totale verwachte kosten voor rente, afschrijving, huur, kapitaalslasten bij uitbesteding en doorberekende kapitaalslasten te worden ingevuld. Tevens dienen op deze regel de kapitaalslasten op grond van de Beleidsregel overgangsregeling kapitaalslasten extramurale zorgverlening te worden opgenomen. CTG/ZAio zal de wijziging van de totale kapitaalslasten ten opzichte van de in de rekenstaat opgenomen nacalculeerbare kapitaalslasten als 'voorlopige budgetmutatie' in de rekenstaat verwerken.

2.7 Onderdeel 8: Berekening contracteerruimte 2005 exclusief geormerkte gelden

In dit onderdeel wordt de contracteerruimte 2005 exclusief geormerkte gelden berekend. In deze berekening dienen een aantal rekenstaatgegevens ingevuld te worden. Vanwege technische aanpassingen van de rekenstaat in verband met stichtingsbudgettering heeft u nog geen rekenstaat 2005 ontvangen. CTG/ZAio heeft daarom voor u deze gegevens in de bij deze circulaire gevoegde brief op een rijtje gezet. Wij verzoeken u deze gegevens over te nemen op de desbetreffende regels.

3. VOORLOPIGE NACALCULATIE 2004

3.1 Algemeen

U dient de voorlopige nacalculatie 2004 altijd en volledig op basis van eindwaarden in te dienen (conform Regeling algemene bepalingen informatieverstrekking op grond van artikel 30a WTG). CTG/ZAio gaat er bij de verwerking van deze formulieren van uit dat in het verleden gemaakte productieafspraken waarvan geen realisatie in het formulier is opgenomen, in de rekenstaat op nul gesteld moeten worden.

Met de voorlopige nacalculatie wordt vooruitgelopen op de definitieve nacalculatie 2004. Gelet op het voorlopige karakter, kunnen geen rechten aan deze budgetmutaties worden ontleend.

3.2 Onderdeel Instellingsgegevens 2004

Vanwege de per 1 januari 2005 ingaande stichtingsbudgettering heeft iedere instelling een nieuw registratienummer ontvangen. U dient per '**oud**' **registratienummer 2004** de voorlopige nacalculatie 2004 in te vullen.

3.3 Onderdeel 2: Intramurale zorgprestaties

Onderproductie als gevolg van tijdelijke leegstand

De onderproductie die kan worden toegeschreven aan tijdelijke leegstand i.v.m. renovatie en/of nieuwbouw welke tot een apert onbillijke uitkomst leidt, dient u op te plussen bij de werkelijk gerealiseerde dagen (regels 201, 202, 207, 208 en 209). Indien hiervan sprake is, dient u altijd een motivering mee te sturen.

Rekenstaat

In dit onderdeel wordt u gevraagd gegevens uit de rekenstaat over te nemen. Hiermee wordt bedoeld de meest recente rekenstaat 2004.

3.4 Onderdeel 3: Toeslagen

In de kolom 'afgesproken prijs' dient u het afgesproken tarief op prijspeil 1 januari 2004 in te vullen. De definitieve index 2004 wordt namelijk automatisch berekend in de kolom 'Totaal financieel'.

3.5 Onderdeel 4: Voorlopige budgetaanpassing

Bij dit onderdeel dienen de totale verwachte kosten voor rente, afschrijving, huur, kapitaalslasten bij uitbesteding en doorberekende kapitaalslasten te worden ingevuld. Tevens dienen op deze regel de kapitaalslasten op grond van de Beleidsregel overgangsregeling kapitaalslasten extramurale zorgverlening te worden opgenomen. Het CTG/ZAio zal de wijziging van de totale kapitaalslasten ten opzichte van de in de rekenstaat opgenomen nacalculeerbare kapitaalslasten als 'voorlopige budgetmutatie' in de rekenstaat verwerken.

3.6 Onderdeel 5: Instandhoudingsinvesteringen

Instellingen toegelaten voor verblijf en behandeling dienen bij dit onderdeel de in 2004 gerealiseerde investeringen instandhouding in te vullen.

3.7 Onderdeel 7: Nacalculatie op productie 2004

Rekenstaat

In dit onderdeel wordt u gevraagd gegevens uit de rekenstaat over te nemen. Hiermee wordt bedoeld de meest recente rekenstaat 2004.

Correctie als gevolg van nacalculeerbare productie

Op de nacalculeerbare productie zal volledig nagecalculeerd worden op basis van de realisatie, waarbij het niveau van de totale gehonoreerde productieafspraken de bovengrens is. Indien de financiële realisatie 2004 van de nacalculeerbare productie groter is dan de financiële productieafspraken 2004, wordt de overschrijding gecorrigeerd.

4. AANVULLENDE PRODUCTIEAFSPRAKEN 2005

Binnen het maximum van de contracteerruimten kunnen in de loop van het jaar 2005 ook aanvullende productieafspraken worden gemaakt. Aanvullende productieafspraken kunnen worden ingediend in twee aanvraagrondes, namelijk vóór 1 juni 2005 en vóór 15 oktober 2005. Aanvullende productieafspraken ingediend na de uiterste inzenddatum van 15 oktober 2005 kunnen niet meer leiden tot een mutatie van de aanvaardbare kosten.

Wanneer u aanvullende productieafspraken maakt dient u hiervoor opnieuw het formulier, onderdeel 'Budget 2005' te gebruiken. Voor een juiste berekening van de financiële afspraak ten laste van de contracteerruimten en om omissies te voorkomen dient u alle afspraken op het niveau van eindwaarden in het budgetformulier op te nemen. Kortom er moeten voor AWBZ-instellingen sector V&V altijd eindwaarden worden opgenomen en niet alleen de mutaties ten opzichte van de vorige aanvraag.

CTG/ZAio gaat er bij de verwerking van de aanvullende productieafspraken van uit dat eerder gemaakte afspraken waarvoor in de aanvullende productieafspraken geen gerealiseerd aantal is opgenomen, op nul kunnen worden gesteld.

5. TOT SLOT

CTG/ZAio wil op deze plaats nog eens het belang van correcte, volledig en tijdige informatieverstrekking benadrukken. Dit is van belang om aanvragen zo snel en correct mogelijk te kunnen afhandelen. Op basis hiervan kan CTG/ZAio ook de overheid/VWS tijdig informeren. Dit geldt overigens niet alleen richting CTG/ZAio maar ook richting het zorgkantoor, dat evenzeer goede informatie nodig heeft voor een correcte en tijdige uitvoering van zijn taken. Uw medewerking hierbij is onontbeerlijk en wordt door CTG/ZAio zeer op prijs gesteld.

Indien u nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met uw vaste contactpersoon bij het secretariaat van CTG/ZAio.

Hoogachtend,

College tarieven gezondheidszorg/
Zorgautoriteit i.o.

drs. H. Lagerwaard,
directeur Care