

1. [Wat houdt een herallocatie in?](#)
2. [Wat gebeurt er in de komende jaren?](#)
3. [Wanneer worden de definitieve herallocatiebedragen per aanbieder vastgesteld?](#)
4. [Wat houdt de maatwerkregeling in?](#)
5. [Wat houdt de opbouwregeling in?](#)
6. [Wat betekent het herallocatievoorstel van de NZa voor de zorgkantoren?](#)
7. [Wat betekent het voorstel van de NZa voor de zorgaanbieders?](#)
8. [Betekent een indicatie tevens recht op bekostiging?](#)
9. [Wat betekent het voorstel van de NZa voor cliënten?](#)
10. [Wat gebeurt er met de contracteerruimte?](#)
11. [Wat gebeurt er met de contracteerplicht?](#)
12. [Wanneer worden de beleidsregels vastgesteld?](#)
13. [Hoe worden de vervoerskosten bekostigd?](#)

## 1. Wat houdt een herallocatie in?

De invoering van een nieuwe bekostigingssystematiek brengt met zich mee dat er budgetverschuivingen optreden tussen zorgaanbieders. De bekostiging wordt afhankelijk van de zorgzwaarte van de cliënten die bij de zorgaanbieder verblijven. Deze budgetverschuivingen dienen zorgvuldig plaats te vinden zodat de zorgaanbieders hun bedrijfsvoering en administratie zo goed mogelijk kunnen aanpassen aan de nieuwe situatie, teneinde de continuïteit van de zorgverlening aan de cliënten te waarborgen. Dit wordt het herallocatietraject genoemd.

De invoering van zorgzwaartebekostiging, en ook de wijze van heralloceren, dient aan te sluiten bij de lange termijn koersbepaling van de AWBZ. Zorgzwaartebekostiging brengt met zich mee dat de zorgaanbieder niet meer bekostigd wordt op toegelaten capaciteit maar op basis van prestaties. De bekostiging dient zo snel mogelijk de cliënt te volgen. Het aanbodgerichte denken moet daarom ook bij de herallocatie stapsgewijs worden losgelaten.

## 2. Wat gebeurt er in de komende jaren?

### *In 2009*

In 2009 worden de productieafspraken gemaakt op basis van de huidige parameters en wordt de ZZP-opgave gedaan. Voor 2009 zal voor de afbouwers 2% van het huidige budget worden afgebouwd. Het budget van de opbouwers zal minimaal met 1% kunnen groeien. Het percentage voor de opbouwers is medio mei 2009 bekend. Daarnaast kunnen zorgkantoren en zorgaanbieders gezamenlijk een groter percentage afbouw en/of opbouw afspreken binnen de geldende contracteerruimte.

In de maart opgave van 2009 wordt tevens de extra afbouw van 4% in 2010 getoond.

### *In 2010*

De huidige parameters zijn afgeschaft. De productieafspraken worden op basis van de ZZP's gemaakt. Voor 2010 zal voor de afbouwers tot 6% (2% + 4%) op basis van de afspraken in 2009 het budget worden afgebouwd.

*In 2011*

De productieafspraken worden net als in 2010 op basis van ZZP's gemaakt. De aanbieders die opbouwen zijn naar verwachting per 2011 volledig naar hun ZZP-budget toegegroeid. Om dit mogelijk te maken wordt de opbouwregeling ontwikkeld.

De resterende afbouw wordt in 2011 afgerond met behulp van de maatwerkregeling.

In de jaren 2009 tot en met 2011 zijn er extra middelen beschikbaar voor de op – en afbouw, door middel van de opbouw- en maatwerkregeling.

De budgettrondes voor de jaren vanaf 2009 worden anders vormgegeven dan nu:

<b>Budgetronde</b>	<b>Indiening:</b>
Maart 2009	Productieafspraken 2009 in huidige parameters en ZZP-opgave Op basis van deze opgave wordt het herallocatiebedrag bepaald
November 2009	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bijstellen productieafspraken 2009 in huidige parameters</li> <li>2. Productieafspraken 2010 in ZZP's</li> </ol>
November 2010	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bijstellen productieafspraken 2010 in ZZP's</li> <li>2. Productieafspraken 2011 in ZZP's</li> </ol>
November 2011	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bijstellen productieafspraken 2011 in ZZP's</li> <li>2. Productieafspraken 2012 in ZZP's</li> </ol>

### **3. Wanneer worden de definitieve herallocatiebedragen per aanbieder vastgesteld?**

Op basis van de productieaanvraag maart 2009 in huidige parameters en de ZZP opgave zal de NZa het herallocatiebedrag vaststellen.

### **4. Wat houdt de maatwerkregeling in?**

De maatwerkregeling is bedoeld voor individueel maatwerk. De zorgaanbieders en zorgkantoren die na de verwerking van de maartronde 2009 een herallocatie hebben van meer dan 13% op- of afbouw, kunnen in aanmerking komen voor de maatwerkregeling. In een individueel gesprek met de NZa zal bekeken worden wat de oorzaken van de grote opbouw of afbouw zijn. Op basis van de informatie die zorgaanbieders en zorgkantoren hierbij aanleveren, zal de NZa bepalen of en in hoeverre individueel maatwerk nodig is. Hierbij wordt ook bepaald op welke manier er zorgvuldig financiële stappen kunnen worden gezet.

Op deze manier ontstaat er een mogelijkheid dat de afbouw langer duurt dan 2011. De opbouwers kunnen in 2009 en 2010 sneller groeien. Voor de financiële consequenties van deze regeling, heeft de NZa per jaar de beschikking over € 42 miljoen extra middelen.

**5. Wat houdt de opbouwregeling in?**

Voor alle zorgaanbieders die gaan groeien in hun budget, wordt de opbouwregeling ontwikkeld. De budgetgroei is in principe afhankelijk van de middelen die vrijkomen bij de afbouw. Het geldt dat zorgaanbieders afbouwen, kan ingezet worden voor de zorgaanbieders die in budget gaan groeien. Om dit proces van financiering van de groeiers te versnellen, is door het ministerie van VWS € 42 miljoen beschikbaar gesteld.

**6. Wat betekent het herallocatievoorstel van de NZa voor de zorgkantoren?**

Bij het overgaan van een aanbodgestuurde bekostiging naar een vraaggestuurde bekostiging blijft voor de cliënt de rol van het zorgkantoor belangrijk. De zorgkantoren hebben een wettelijke zorgplicht en kopen de zorg in voor hun cliënten. Bij de zorginkoop dient rekening te worden gehouden met de geïndiceerde zorgzwaarte van zijn cliënten (ZZP's) en de regionale factoren.

In 2009 en 2010 maken zorgkantoren afspraken met aanbieders over het centraal vastgestelde herallocatiepercentage (2% in 2009 en 4% in 2010). Tevens stellen zij een plan van aanpak op voor de maatwerkregeling met aanbieders die daarvoor in aanmerking komen. Vanaf 2010 maken zij productieafspraken in ZZP's.

**7. Wat betekent het voorstel van de NZa voor de zorgaanbieders?**

De invoering van ZZP's vraagt dat de zorgaanbieders de bedrijfsvoering, strategie en het personeelsbestand in lijn brengen met de nieuwe bekostigingsparameters. Er is sprake van prestatiebekostiging, alleen de geleverde prestaties door de aanbieder worden bekostigd. De bekostiging is afhankelijk van de geleverde zorgzwaartepakketten. Aanbieders die te maken krijgen met een grote afbouw en in aanmerking komen voor de maatwerkregeling, stellen samen met het zorgkantoor een plan van aanpak op.

**8. Betekent een indicatie tevens recht op bekostiging?**

Nee. Het hebben van een indicatie (in een natura systeem) brengt het recht op zorg met zich mee en niet het recht op bekostiging.

**9. Wat betekent het voorstel van de NZa voor cliënten?**

Voor de cliënten is een spoedige herallocatie gewenst zodat de middelen daar ingezet kunnen worden waar de zorg objectief geïndiceerd en benodigd is. Door de maatwerk- en opbouwregeling wordt de opbouw van aanbieders versneld en deze zal per 2011 worden afgerond.

**10. Wat gebeurt er met de contracteerruimte?**

De stap van de historische budgetten naar de cliëntvolgende bekostiging betekent dat de NZa zo spoedig mogelijk de regionale contracteerruimte zal gaan berekenen op meer reële parameters én de zorgkantoren die middelen te geven die bij de zorgplicht horen (in plaats van de historische budgetten).

**11. Wat gebeurt er met de contracteerplicht?**

De contracteerplicht blijft - in ieder geval gedurende het herallocatietraject - in stand. Wel wordt benadrukt dat de contracteerplicht voor de intramurale zorg niet inhoudt dat met elke toegelaten instelling de volledige toegelaten capaciteit hoeft te worden gecontracteerd, maar alleen inhoudt dat met elke toegelaten instelling een contract moet worden afgesloten. Daarbij blijven de bepalingen in de AWBZ over continuering van de intramurale zorg en zorgplicht overigens onverkort van toepassing.

**12. Wanneer worden de beleidsregels vastgesteld?**

De beleidsregels voor de ZZP's voor 2009 zijn in november 2008 vastgesteld. Daarnaast wordt de contracteerruimte vanaf 2009 in augustus vastgesteld voor het daaropvolgende jaar. Omdat in november 2009 de productieafspraken worden ingediend voor het jaar 2010, dienen de beleidsregels eerder/tijdig bekend te zijn. Deze zullen vanaf 2009 begin september vastgesteld worden.

**13. Hoe worden de vervoerskosten bekostigd?**

De vervoerskostenregelingen zoals die nu bestaan worden voortgezet in 2009.