

- Aan de besturen van AWBZ-instellingen
- voor geestelijke gezondheidszorg (120)
 - voor gehandicaptenzorg (600)
 - sector V&V (650)

en de zorgkantoren

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 Zorgmarkten Care

Onderwerp
Contracteerruimte AWBZ 2011

Kenmerk
PERP/khes/Care/AWBZ/10/11c
10D0025551

Datum
16 juli 2010

In deze circulaire geeft de NZa uitleg bij de Beleidsregel contracteerruimte 2011 (CA-442,) de Beleidsregel knelpuntenprocedure 2011 (CA-441) en de Regeling capaciteitsmutaties AWBZ (NR/CA-300-003).

Geachte heer of mevrouw,

Zoals aangekondigd in de eerdere aanwijzingen contracteerruimte AWBZ heeft het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) middels een brief van 2 juni 2010 inzicht gegeven in de verwachte contracteerruimte 2011. Deze bekendmaking van de verwachte contracteerruimte 2011 geschiedt onder voorbehoud van politieke besluitvorming in het najaar van 2010. Kort na Prinsjesdag zal de Aanwijzing contracteerruimte AWBZ 2011 bij de Eerste- en Tweede Kamer der Staten-Generaal voorhangen. Na deze voorhang wordt het kader van de contracteerruimte AWBZ 2011 definitief vastgesteld. De Beleidsregels contracteerruimte en knelpuntenprocedure zijn opgesteld op basis van eerdergenoemde kaderbrief.

In augustus 2010 worden de zorgkantoren geïnformeerd over de hoogte van de beschikbare reguliere en geormerkte contracteerruimten 2011 per zorgkantoorregio. Budgetformulieren waarin de productieafspraken 2011 worden vastgelegd kunnen in 2010 tot 1 november 2010 worden ingediend bij de NZa.

Binnen het maximum van de contracteerruimte is het mogelijk om uiterlijk 1 november 2011 aanvullende productieafspraken te maken. In de kaderbrief staat opgenomen hoe deze contracteerruimte 2011 wordt opgebouwd.

Contracteerruimte 2011 exclusief geormerkte middelen.

Uitgangspunt voor de voorlopige contracteerruimte 2011 is dat de zorg 2010, die past binnen de AWBZ-aanspraken 2011, gecontinueerd kan worden. De financiële effecten van genomen politieke beslissingen zijn in de contracteerruimte verwerkt.

Voor 2011 zijn de veranderingen in de AWBZ opgenomen in de kaderbrief. Deze zijn nader uitgewerkt in onder andere de Beleidsregels prestatiebeschrijvingen en tarieven extramurale zorg, prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, prestatiebeschrijvingen en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ en Volledig Pakket Thuis (VPT).

Kenmerk
Care/AWBZ/10/11c
10D0025551

Pagina
2 van 5

De belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2010 in de contracteerruimte AWBZ 2011 worden hieronder kort omschreven.

1. Voor het eerst toevoegen van de middelen (€ 175 miljoen) bestemd voor de exploitatiegevolgen van in 2011 nieuw in gebruik te nemen en uitbreidingen of wijzigingen van bestaande intramurale voorzieningen. Dit is een beleidswijziging ten opzichte van voorgaande jaren.
2. Toevoegen van de middelen (€ 115 miljoen) die gepaard gingen met het introduceren van de bonus/malusregeling in 2008. Het Ministerie heeft in 2008 besloten een korting van € 115 miljoen toe te passen door een verlaging met 3,5% op de vaste tarieven voor het basisgedeelte van de prestaties vallend onder de functies persoonlijke verzorging en begeleiding inclusief het daarbij behorende bonus/malussysteem. Besloten is deze maatregel ongedaan te maken. Dit leidt tot een verhoging van de contracteerruimte 2011 met € 115 miljoen.
3. De verslechterde toestand van de rijkskas noodzaakt de Minister tot twee maatregelen.

De contracteerruimte wordt verlaagd met € 57 miljoen. De zorgkantoren kunnen deze verlaging opvangen, omdat de zorgkantoren de te leveren zorg in redelijke mate laag in de klasse inkopen.

Tevens wordt in dit kader de contracteerruimte verlaagd met € 58 miljoen. Deze korting wordt gerealiseerd door per 1 januari 2011 een verlaging toe te passen op de maximale tarieven van het basisgedeelte van de prestaties vallend onder de functies persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding individueel en behandeling.

4. Verlaging contracteerruimte in verband met de beperking van de AWBZ-aanspraak op begeleiding. De beperking van de AWBZ-aanspraak op begeleiding en het op jaarbasis brengen van het gedragseffect van de eigen bijdrage begeleiding leidt tot een totale korting van € 32 miljoen.
Deze verlaging op de contracteerruimte wordt verdeeld over de zorgkantoorregio's op basis van de extramurale productieafspraken voor begeleiding 2009. Wanneer uit de monitor Begeleiding van VWS en brancheorganisaties beter inzicht in de effecten van de pakketmaatregel kan worden verkregen, kan de verdeling over zorgkantoren heroverwogen worden.

5. Verlaging contracteerruimte in verband met de introductie van de financiering van de best practices. De uit 2008 daterende introductie van financiering aan de hand van best practices leidt ten opzichte van 2010 tot een extra verlaging van de contracteerruimte in 2011 van € 95 miljoen. De € 95 miljoen wordt naar rato van het aandeel van het zorgkantoor in de totale contracteerruimte 2011 verdeeld over de zorgkantoorregio's.
6. Verlaging contracteerruimte in verband met de structurele taakstelling uit het in 2011 nieuwe programma 'In voor zorg'. Het programma 'In voor zorg' is gestart om de uitvoering van de zorgprocessen te verbeteren en de bureaucratie terug te dringen. Dit programma betekent een verlaging in 2011 van € 50 miljoen. De € 50 miljoen wordt naar rato van het aandeel van het zorgkantoor in de totale contracteerruimte 2011 verdeeld over de zorgkantoorregio's.
7. Verlaging van de contracteerruimte in verband met het vervroegd realiseren van intramurale capaciteit in 2008 en 2009. De groei van intramurale capaciteit is in 2008 en 2009 groter geweest dan geraamd. Deze overschrijding wordt ten laste van de basiscontracteerruimte gebracht. Deze verlaging bedraagt € 142 miljoen en wordt naar rato van het aandeel van het zorgkantoor in de totale contracteerruimte 2011 verdeeld over de zorgkantoorregio's.
8. Aan vrije groeirimte resteert voor 2011 voor de zorgkantoren een bedrag van € 365 miljoen euro. Hiervan wordt € 340 miljoen voor de aanvang van het jaar 2011 over de zorgkantoren verdeeld en wordt € 25 miljoen aan herverdelingsmiddelen voor het lopende jaar achtergehouden. De NZa zal VWS hierover conform voorgaande jaren in de loop van 2011 adviseren. De groeimiddelen worden verdeeld via de verdeelsystematiek op basis van de indicaties voor zorg.

Kenmerk
Care/AWBZ/10/11c
10D0025551

Pagina
3 van 5

Om het zorgproces verder te optimaliseren geeft ZN in de leidraad zorginkoop 2011 aan, dat zorgkantoren zowel in de intra- als de extramurale zorg bij het maken van contractafspraken rekening houden met het kwaliteitsbeleid van zorgaanbieders. Dit zal tot prijsdifferentiatie en tot een meer efficiënte organisatie van zorg leiden. In dat kader heeft de Minister verzocht om een bandbreedte voor de ZZP-tarieven op te nemen, die loopt van 94% tot 100% van de maximale beleidsregelwaarden.

Exploitatiekosten capaciteitsmutaties AWBZ 2011

De Minister heeft in de kaderbrief aangegeven dat de exploitatiegevolgen van nieuwe of gewijzigde capaciteit worden ondergebracht binnen de contracteerruimte. Van de groeirimte wordt € 175 miljoen gereserveerd binnen de contracteerruimte, bestemd voor exploitatiekosten van zorg in nieuwe of gewijzigde capaciteit. De middelen (€ 175 miljoen) voor 2011 zijn op kasbasis beschikbaar gesteld. Het Ministerie van VWS zal bij de vaststelling van het kader voor 2012 rekening houden met de jaarbasis effecten per regio.

De Minister zal in 2010 onderzoek laten uitvoeren naar de verwachting van de capaciteit die vanaf 2011 in gebruik genomen of omgezet wordt. Dit onderzoek is een eerste verkenning om na te gaan in hoeverre het kader van € 175 miljoen voldoende zal zijn. Aan de hand van dit onderzoek kunnen indien noodzakelijk, aanvullende acties worden geformuleerd met betrekking tot het honoreren van de exploitatiegevolgen van nieuwe capaciteit in 2011.

De uitkomst van dit onderzoek wordt gecommuniceerd naar de zorgkantoren. Het Ministerie van VWS zal voor 1 januari 2011 in een brief aan de NZa en de branches de verdeling van een deel van de middelen per zorgkantoor kenbaar maken. Hiermee wordt voorkomen dat grote onzekerheden gaan ontstaan voor zorgkantoren en zorgaanbieders.

Een aandachtspunt zijn de extra toelatingen voor behandeling. Het Ministerie zal in 2010 een beleidsvisie presenteren met betrekking tot de functie behandeling.

Het Ministerie van VWS zal midden 2010 de brancheorganisatie per brief informeren over de gewijzigde systematiek. De middelen worden daarom nog niet toegedeeld aan de contracteerruimte van zorgkantoren op 15 augustus 2010 en vormen dus geen onderdeel van de productieafspraken in november 2010 voor 2011.

Voor 1 mei 2011 zal de NZa een nadere informatieuitvraag doen bij de zorgaanbieders via de zorgkantoren naar de verwachte productieafspraken behorende bij capaciteitsmutaties. Deze nadere informatieuitvraag is vormgegeven in de Regeling capaciteitsmutaties AWBZ 2011 (NR/CA-300-003) ([Bijlage 1](#)).

De NZa brengt half juni 2011 een advies uit over de verwachte exploitatiekosten van in 2011 nieuw in gebruik te nemen en uitbreidingen van bestaande intramurale voorzieningen en de verdeling van deze exploitatiekosten over de regio's. Dit als onderdeel van het advies over de contracteerruimte 2011. In dit advies zal opgenomen worden of de gereserveerde middelen voldoende zijn, op welke wijze de verwachte exploitatiekosten over de zorgkantoren zijn verdeeld en hoe de beschikbare middelen over de regionale contracteerruimte verdeeld moeten worden. Zonodig zal overleg plaatsvinden tussen VWS, NZa en ZN over opvallende elementen van de analyse. Het Ministerie van VWS maakt in een brief aan de NZa de vastgestelde verdeling per zorgkantoor kenbaar. De reguliere contracteerruimte per zorgkantoor wordt op basis van deze besluitvorming verhoogd.

Zorgkantoren en zorgaanbieders dienen op 1 november 2011 hun budgetaanvraag in voor de herschikkingronde 2011. Deze budgetaanvraag is inclusief de capaciteitsmutaties 2011. De NZa toetst het totaal van de budgetaanvragen per zorgkantoorregio aan het nieuwe regionale kader per zorgkantoor.

Kenmerk
Care/AWBZ/10/11c
10D0025551

Pagina
4 van 5

Beleidsregels contracteerruimte en knelpuntenprocedure

De Beleidsregel contracteerruimte 2011 CA-442 ([Bijlage 2](#)) kent een vergelijkbare indeling met de Beleidsregel contracteerruimte in het voorgaande jaar. In de Beleidsregel contracteerruimte 2011 zijn achtereenvolgens de volgende onderdelen opgenomen:

1. Contracteerruimte 2011 exclusief geormerkte middelen.
2. Overhevelingen.
3. Geormerkte contracteerruimten.
4. Algemene verwerking aanvragen.
5. Overschrijding contracteerruimten.
6. Onderschrijding contracteerruimten.
7. Regeling doelmatige uitvoering AWBZ 2011.

De Minister heeft verder aangegeven dat de knelpuntenprocedure ook in 2011 kan worden gecontinueerd. De Beleidsregel knelpuntenprocedure 2011 CA-441 ([Bijlage 3](#)) is gelijk aan de beleidsregel in 2010. Met partijen is overeengekomen dat de knelpuntenprocedure geëvalueerd zal worden. Deze evaluatie kan, indien noodzakelijk, leiden tot een aanpassing van de beleidsregel op een later tijdstip.

De Beleidsregels contracteerruimte 2011(CA-442), knelpuntenprocedure 2011 (CA-441) en de Regeling capaciteitsmutaties AWBZ (NR/CA-300-003) kunt u downloaden van onze website www.nza.nl.

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

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit,

drs. H. Lagerwaard
directeur Zorgmarkten Care

Kenmerk

Care/AWBZ/10/11c

10D0025551

Pagina

5 van 5