

Aan de besturen van AWBZ-zorgaanbieders:

- voor geestelijke gezondheidszorg (120)
- voor gehandicaptenzorg (600)
- sector V&V (650)

en de zorgkantoren

Moeder Teresalaan 100  
3527 WB 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**

A. Pol, M. Niënhaus

**Telefoonnummer**

**E-mailadres**

**Kenmerk**

MNIS/ehor/Care/AWBZ/22c

**Onderwerp**

Beleidsregel contracteerruimte 2007

**Datum**

13 november 2006

*In deze circulaire geeft de NZa uitleg bij de Beleidsregel contracteerruimte 2007. Sinds januari 2005 is de financiële ruimte in de AWBZ begrensd door middel van de contracteerruimte. De contracteerruimte is geïntroduceerd om de zorguitgaven en de AWBZ-premie te beheersen. Ook in 2007 zal de contracteerruimte het financiële kader vormen waarbinnen de zorgkantoren de AWBZ-zorg kunnen inkopen.*

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft op 24 oktober 2006 de NZa een Aanwijzing gegeven ex artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg inzake de vaststelling van de contracteerruimte 2007 (per zorgkantorregio) voor de AWBZ. Ook in 2007 zal de contracteerruimte het financiële kader vormen waarbinnen de zorgkantoren de AWBZ-zorg zullen inkopen. De contracteerruimte is onderdeel van het doelmatigheidsbeleid dat VWS met de brancheorganisaties is overeengekomen en is vastgelegd in het Convenant AWBZ 2005-2007.

Medio december zullen de zorgkantoren geïnformeerd worden over de hoogte van de beschikbare contracteerruimte 2007 per zorgkantorregio. Budgetformulieren waarin de productieafspraken 2007 worden vastgelegd kunnen tot 1 maart 2007 worden ingediend bij de NZa. Binnen het maximum van de contracteerruimte is het mogelijk om in de loop van het jaar aanvullende productieafspraken te maken. Voor 2007 zijn hiervoor, zoals gebruikelijk, twee extra rondes gepland, te weten 15 juli en 15 oktober.

In de Aanwijzing contracteerruimte AWBZ 2007 stelt de staatssecretaris dat het de verantwoordelijkheid is van het zorgkantoor om binnen de beschikbare contracteerruimte zo doelmatig mogelijk zorg in te kopen. Zorgkantoren moeten zich inspannen om kwalitatief goede zorg in te kopen en dit op een doelmatige wijze te doen. Daarbij moet zoveel mogelijk volume worden ingekocht met de beschikbare middelen, waarbij het inkopen van een optimale productmix een aandachtspunt is. Zorgkantoren hebben de vrijheid om zelf prioriteiten te stellen voor zorginkoop binnen de eigen regio. De staatssecretaris verwijst hierbij naar de leidraad voor een doelmatige zorginkoop opgesteld door Zorgverzekeraars Nederland.

## 1. Beslismodel budgetverzoeken

Voor 2005 heeft de NZa een beslismodel ontwikkeld om prijs en volume te kunnen vaststellen ongeacht of partijen een gezamenlijk dan wel eenzijdig verzoek hebben ingediend. Dit model zal in 2007 eveneens gehanteerd worden. Het beslismodel houdt in dat, tussen partijen verschil van inzicht over het productievolumen (q) bestaat, de NZa uitgaat van het productievolumen waarover partijen het wel eens zijn: het gemeenschappelijke deel, oftewel de laagste van de twee q's. Als verschil van inzicht bestaat over de te hanteren prijs (p), voorziet het beslismodel erin dat de maximum beleidsregelwaarde wordt gehanteerd. Het beslismodel is opgenomen in artikel 3 van de beleidsregel.

**Kenmerk**  
Care/AWBZ/06/22c

**Pagina**  
2 van 2

## 2. Bepaling contracteerruimte 2007

In artikel 4 van de beleidsregel staat hoe de contracteerruimte 2007 wordt bepaald. Hieronder volgt een toelichting bij enkele onderdelen:

### Groeiruinimte

Het in 2007 beschikbare macrobedrag is inclusief een bedrag voor groei. Uitgaande van het convenantbedrag (ad € 1.217 miljoen) wordt eerst de werkelijke groeiruinimte 2007 bepaald. Na aftrek van de reeds in 2006 benutte groei ad € 656 miljoen resteert voor 2007 € 561 miljoen.

Tabel 1: Overzicht groeiruinimte 2007 (x € 1 mln.)

Convenantbedrag	1.217
Waarvan reeds besteed in 2006	656
<b>Subtotaal: Initiële groeiruinimte 2007</b>	<b>561</b>

<b>Groei 2007</b>		<b>561</b>
Terugdringen wachtlijsten Jeugd GGZ	-/- 33	
Overschrijding PGB 2006	-/- 30	
Indexering huishoudelijke verzorging voor groei 2007	-/- 17	
Budget voor Maatschappelijke opvang vier grote steden	-/- 60	
Reservering OGGZ	-/- 24,1	
<b>Groeiruinimte 2007 (inclusief uitbreiding intramurale voorzieningen)</b>		<b>396,9</b>
Geschatte exploitatiegevolgen van nieuw in gebruik genomen en uitbreiding van bestaande intramurale voorzieningen waarvoor contracteerplicht bestaat	-/- 125	
<b>Groeiruinimte 2007</b>		<b>271,9</b>
Reservering groei problematiek Landelijke werkende zorgaanbieders	-/- 15	
Incidentele groeiruinimte 2006 (gecorrigeerd voor aandeel huishoudelijke verzorging)	-/- 83,6	
<b>Resterende groeiruinimte 2007 voor volume</b>		<b>173,3</b>

Voor specifieke problematiek bij landelijke werkende zorgaanbieders (autismezorg voor volwassenen, en chronische traumazorg) wordt € 15 miljoen groeiruumte gereserveerd. Zorgverzekeraars Nederland en brancheorganisaties hebben hiervoor een overzicht samengesteld met het voorstel voor de verdeling naar zorgkantoren. Gebleken is dat deze problematiek niet via de reguliere systematiek (onevenredig) tussen regio's is op te lossen. Na overleg met het Ministerie van VWS, zal de NZa deze groeimiddelen hiervoor beschikbaar stellen.

**Kenmerk**  
Care/AWBZ/06/22c

**Pagina**  
3 van 3

#### *Arbeidsproductiviteit in verpleeghuizen*

De contracteerruimte 2007 wordt verhoogd met het bedrag dat voor 2007 extra is toegekend voor verbetering van de arbeidsproductiviteit in verpleeghuizen (€ 63 mln.). In een brief van de Staatssecretaris van VWS van 20 september 2006 aan de Tweede Kamer staat dat voor 2007 € 63 miljoen beschikbaar wordt gesteld voor verpleeghuizen. De aanleiding hiervoor was het onderzoek van CTG/ZAio 'Doelmatigheid verpleeghuizen in relatie tot verantwoorde zorg onderzocht'.

#### *Incidenteel toegekende bedragen knelpunten 2006*

De incidenteel toegekende extra bedragen voor knelpunten in 2006 per zorgkantorregio worden van de groeiruumte 2007 afgehaald (zie paragraaf 3) en kunnen zodoende bij de zorgkantoren blijven die daar in 2006 productieafspraken voor hebben gemaakt. Op deze wijze kunnen deze afspraken doorlopen in 2007.

#### *Contracteermarge 2007*

De onderuitputting<sup>1</sup>) uit het jaar t-1, die door de voorlopige nacalculatie in jaar t wordt bepaald, mag in het lopende jaar ingezet worden tot een maximum van 1% van de in het lopende jaar vastgestelde contracteerruimte. Dit na aftrek van bedragen waarvoor ex ante geen dekking is vastgesteld. Indien nog een bedrag beschikbaar wordt gesteld uit de contracteermarge 2007 zal deze halverwege het jaar toegevoegd worden aan de contracteerruimte.

Toevoeging vergt een expliciet besluit van de staatssecretaris medio 2007 is dit te verwachten. Het Ministerie van VWS heeft overigens al aangegeven dat het niet de verwachting is dat in 2007 veel middelen op basis van de contracteermarge beschikbaar zullen komen.

### **3. Verwerking budgetverzoeken**

De Beleidsregel contracteerruimte 2007 stelt een maximum aan budgetverzoeken. Alle in een zorgkantorregio ingediende verzoeken zullen tezamen worden beoordeeld en getoetst aan de per zorgkantorregio geldende contracteerruimte. Overschrijding van de contracteerruimte wordt niet gehonoreerd. Bij overschrijding vindt een naar rato vermindering plaats van de aanvaardbare kosten van alle zorgaanbieders die in de betreffende ronde een budgetaanvraag hebben ingediend.

---

<sup>1</sup> Dat is zowel de niet benutte contracteerruimte 2006 als de onderproductie bekend na de voorlopige nacalculatie 2006.

#### 4. Geormerkte gelden

**Kenmerk**  
Care/AWBZ/06/22c

**Pagina**  
4 van 4

Naast de hiervoor omschreven onderdelen van de contracteerruimte voorziet de beleidsregel contracteerruimte ook in de verdeling van een aantal geormerkte gelden (artikelen 5 tot en met 8). Voor alle geormerkte middelen geldt dat indien lopende het jaar mocht blijken dat het beschikbare bedrag hoger is dan hetgeen door aanbieders en zorgkantoren wordt aangevraagd, dan een bestuurlijke afweging door de staatssecretaris gemaakt zal worden over de inzet van de resterende middelen.

De zorgzwaarte middelen verpleeghuizen (€ 105 miljoen) waren in 2006 landelijk geormerkt. In 2007 zullen deze middelen op zorgkantoor niveau worden geormerkt, gebaseerd op de productieafspraken 2006.

Voor de zorgzwaarte gehandicaptenzorg is de beleidsregel zodanig aangepast dat de in 2006 aangegane verplichtingen inzake de extreme zorgzwaarte kunnen doorlopen in 2007. Dit zonder dat een eventuele overschrijding op totale beschikbare middelen in 2007 leidt tot een korting op de reeds in de aanvaardbare kosten opgenomen budget component extreme zorgzwaarte.

Voor het terugdringen van wachtlijsten in de jeugd-GGZ is € 48 miljoen (in 2006 € 31 miljoen en aanvullend in 2007 € 17 miljoen) beschikbaar. Het in 2006 aangevraagde bedrag voor jeugd-GGZ komt nu ongeveer overeen met het beschikbare bedrag voor 2007. Voor 2007 wordt aan partijen gevraagd opnieuw afspraken te maken ten behoeve van het terugdringen van wachtlijsten in de jeugd-GGZ. Deze productieafpraak kan een voorzetting zijn van een bestaande afspraak jeugd-GGZ, maar het is ook mogelijk dat de productieafpraak ten behoeve van jeugd-GGZ gewijzigd wordt en/of belegd wordt bij een andere zorgaanbieder. Gezien het feit dat het bedrag jeugd-GGZ op landelijk niveau beschikbaar wordt gesteld, is enige terughoudendheid door de zorgkantoren in het ten laste brengen van de jeugd-GGZ van dit bedrag gewenst. Doordat zorgkantoren alleen zicht hebben op hun eigen afspraak jeugd-GGZ, kan er op landelijk niveau snel sprake zijn van een overvraging van het landelijk beschikbare bedrag, hetgeen leidt tot kortingen (verlaging van de afspraken) bij de zorgaanbieders.

De beleidsregel contracteerruimte 2007 (CA-122) kunt u downloaden van onze website [www.nza.nl](http://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.

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. H. Lagerwaard  
directeur Zorgmarkten Care