

Aan de besturen van:
GGZ Nederland
ZN
NVZ
NFU
NVvP
NVVP
NIP
Meer GGZ

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
PMUR/djon/GGZ

Telefoonnummer
030 296 82 15

E-mailadres
vragencure@nza.nl

Kenmerk
CI/11/47C
11D0047845

Onderwerp
Vaststelling update release DBC GGZ 2012 (RG12a Update)

Datum
1 december 2011

Geachte mevrouw, heer,

Via deze circulaire informeert de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) u over het vaststellen van release DBC GGZ 2012 (RG12a Update) en bijbehorende regelgeving:

- a. Regeling Instructie DBC Registratie GGZ (NR/CU-517);
- b. Regeling DBC GGZ Validatie (NR/CU-516);
- c. Tariefbeschikking DBC GGZ (TB/CU-5061-01);
- d. Beleidsregel 'DBC's 18.000 min. en langer' (BR/CU-5062).

In augustus stelde de NZa de release DBC GGZ 2012 vast. Na vaststelling van de release is de NZa via een aanwijzing van de minister van VWS verzocht om een aantal maatregelen door te voeren. Hieronder wordt een kort overzicht gegeven van de release zoals de NZa deze in augustus heeft vastgesteld (RG12a) en de maatregelen die hebben geleid tot de update van deze release (RG12a Update).

1. Vaststelling RG12a in augustus

In juli heeft de NZa van DBC-Onderhoud de release DBC GGZ 2012 (RG12a) ontvangen. Deze release is tot stand gekomen binnen de onderhoudscyclus en is opgesteld in nauwe samenwerking met de sector. De NZa stelt de release vast conform het voorstel van DBC-Onderhoud. De NZa heeft daarbij een afslag toegepast, dusdanig dat de tarieven op het niveau van 2011 komen.

De productprijzen van de behandelgroepen stegen met 18,0% en verblijf daalde met 11,2%. Wanneer deze productprijzen zouden worden overgenomen, zou dit geleid hebben tot een gemiddelde tariefstijging van 7,5%. De veranderende onderlinge verhoudingen worden door de NZa gezien als een verbetering. Echter, dat de tarieven met 7,5% stijgen om gemiddeld kostendekkend te worden, vindt de NZa niet aannemelijk.

De afslag is alleen op de behandelgroepen toegepast. Dit betekent dat de productprijzdaling van 11,2% voor verblijf is overgenomen in de tarieven. De productprijsstijging voor de behandelgroepen werd beperkt tot 6,25% (i.p.v. 18,0%). Dit leidt tot een afslag van 9,96% op de productprijzen voor behandeling. Een verdere daling dan de voorgestelde 11,2% voor verblijf vond de NZa te risicovol.

Kenmerk
CI/11/47C
11D0047845

Pagina
2 van 4

De aldus ontstane tarieven zijn vastgelegd in de op 29 augustus 2011 vastgestelde - maar niet in werking getreden - tariefbeschikking TB/CU-5047-01.

2. Maatregelen van de minister van VWS (zie ook paragraaf 1)

Na vaststelling van de release DBC GGZ 2012 is de NZa via een aanwijzing van de minister van VWS verzocht om een aantal maatregelen op de release door te voeren.

- Korting van 5,55%

Vanwege een overschrijding van € 222 miljoen in 2009 worden de DBC-tarieven in de tweedelijns GGZ volgend jaar met 5,55% gekort. Om de korting ook bij gebudgetteerde instellingen te laten neerslaan, zullen niet alleen de DBC-tarieven, maar ook de budgetten met 5,55% worden verlaagd. De NZa geeft gebudgetteerde instellingen de vrijheid om in overleg met zorgverzekeraars de korting in hun budgetten te verwerken (via de prijs, het volume of een combinatie van beide). Zorgaanbieders moeten duidelijk aangegeven hoe de korting is verwerkt (zie ook 'Beleidsregel Tarief- en budgetkorting tweedelijns curatieve GGZ 2012' BR/CU-5061). Daartoe is aan het budgetformulier, waarop zorgaanbieders de resultaten van de met de representerende zorgverzekeraar(s) gemaakte productieafspraken weergeven, een regel toegevoegd.

- 18.000+ maatregel

Door middel van een aanwijzing (zie bijlage 5) draagt de minister van VWS de NZa op met ingang van 1 januari 2012 de tarieven van de DBC's van 18.000 minuten en langer te verlagen tot het tarief van de DBC met dezelfde diagnose in de tijdsklasse van 12.000 tot en met 17.999 minuten. De instellingsbudgetten worden in lijn met deze maatregel verlaagd, met dien verstande dat de korting van het instellingsbudget als gevolg van deze maatregel niet hoger is dan 2% van het instellingsbudget 2012. De NZa geeft gebudgetteerde instellingen de vrijheid om in overleg met zorgverzekeraars de korting in hun budgetten te verwerken (via de prijs, het volume of een combinatie van beide). In de beleidsregel 'Tarief- en budgetmaatregel DBC's van 18.000 minuten en langer' (BR/CU-5062) is vastgelegd op welke wijze de NZa uitvoering geeft aan eerder genoemde aanwijzing.

Ook voor deze maatregel geldt dat zorgaanbieders duidelijk dienen aan te geven op welke manier zij de 18.000+ maatregel hebben verwerkt in hun budget. Hiertoe heeft de NZa een nieuwe regel aan budgetformulier is toegevoegd.

– *Eigen bijdrage*

De minister van VWS voert per 1 januari 2012 een eigen bijdrage voor tweedelijns curatieve GGZ in. Mensen die onvrijwillig op basis van de Wet BOPZ worden opgenomen, in een crisis verkeren en jongeren tot 18 jaar, worden uitgesloten van deze eigen bijdrage. Ten slotte hoeft ook geen eigen bijdrage te worden betaald, indien bemoeizorg de aanleiding tot zorg is.

De invoering van de eigen bijdrage verloopt via een wijziging van het Besluit zorgverzekering en de Regeling zorgverzekering en valt daarmee buiten de scope van het takenpakket van de NZa. Door een aanpassing in de instructies t.b.v. de DBC registratie wordt inzichtelijk gemaakt welke cliënten worden uitgesloten van de eigen bijdrage.

Kenmerk

CI/11/47C
11D0047845

Pagina

3 van 4

De twee tariefmaatregelen (5,55% korting en de 18.000+ maatregel) zijn verwerkt in de tarieven zoals deze op 29 augustus 2011 door de NZa zijn vastgesteld in haar tariefbeschikking met kenmerk TB/CU-5047-01. Deze tarieven, inclusief verwerking van de hierboven beschreven maatregelen, treden op 1 januari 2012 in werking.

Ten slotte heeft de minister van VWS besloten om met ingang van 1 januari 2012 aanpassingsstoornissen te schrappen uit het verzekerde (basis)pakket. Dit betekent echter niet dat de behandeling van aanpassingsstoornissen (ook) niet meer onder de definitie van het begrip 'zorg' van de Wmg valt. Om die reden heeft deze maatregel geen consequenties voor de bestaande DBC-productstructuur en blijven de aanpassingsstoornissen met bijbehorende tijdsklassen en tarieven zichtbaar in de bijlage met het tarievenoverzicht van de hierboven genoemde tariefbeschikking. Aangezien de behandeling van aanpassingsstoornissen niet meer behoort tot het (basis)pakket, zijn de tariefmaatregelen (5,55% korting en de 18.000+ maatregel) niet toegepast.

3. Vaststelling RG12a Update

Bovengenoemde maatregelen zijn vastgelegd in de bij de release behorende documenten, te weten:

- Regeling Instructie DBC Registratie GGZ (NR/CU-517);
- Regeling DBC GGZ Validatie (NR/CU- 516);
- Tariefbeschikking DBC GGZ (TB/CU-5061-01).

Ten behoeve van de korting van 5,55% en de 18.000+ maatregel zijn twee beleidsregels door de NZa vastgesteld:

- Beleidsregel 'Tarief- en budgetkorting tweedelijns curatieve GGZ 2012' (BR/CU-5061);
- Beleidsregel 'Tarief- en budgetmaatregel DBC's van 18.000 minuten en langer' (BR/CU-5062).

4. Tot slot

U kunt bovengenoemde documenten vanaf heden vinden op de website van de NZa (www.nza.nl). Eventuele vragen naar aanleiding van de inhoud van deze circulaire kunt u per e-mail richten aan informatielijn@nza.nl.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. M.S. Mulder
directeur Zorgmarkten Cure

Kenmerk

CI/11/47C

11D0047845

Pagina

4 van 4