

**Divisie Forensische Zorg en
Justitiële
Jeugdinstellingen**
Specialistisch Inkoop Centrum

Turfmarkt 147
2511 DP Den Haag
Postbus 30132
2500 GC Den Haag
www.dji.nl

Contactpersoon
Struijs

T (+31) 088 0725 000

Datum 12 augustus 2024
Onderwerp Veldafspraak Transitieprestatie 2024 Forensische Zorg

Ons kenmerk
5709095

*Bij beantwoording de datum
en ons kenmerk vermelden.
Wilt u slechts één zaak in uw
brief behandelen.*

Achtergrond van dit document

Per 1 januari 2022 is het Zorgprestatie­model (ZPM) ingevoerd voor de GGZ en de Forensische Zorg (FZ). Omdat dit model wezenlijk anders werkt dan het tot dan toe gebruikte model met DBBC's, biedt de NZa de mogelijkheid om een transitieprestatie te hanteren om de mogelijke financiële overgangseffecten te dempen.

ForZo/JJI heeft samen met de Nederlandse GGZ, gewerkt aan de invulling van de transitieprestatie 2024 binnen het Zorgprestatie­model voor de forensische zorg. De invulling van de prestatie is een afspraak tussen de divisie Forzo/JJI en de Nederlandse GGZ.

Transitieprestatie 2024

Er zijn twee goede redenen voor de invulling van de transitieprestatie. Allereerst wordt op macroniveau gezorgd voor een vrijwel budgettair neutrale overgang van DBBC naar ZPM – er is geen onbedoelde bezuiniging of stijging van de kosten van de zorg als gevolg van het Zorgprestatie­model. Daarnaast zijn door de transitieprestatie de effecten van het ZPM voor zorgaanbieders én DJI beter voorspelbaar en leidt de nieuwe bekostiging in ieder geval niet tot onverwachte omzetmutaties tijdens de transitieperiode. Uitsluitend de prestaties die veranderen in het ZPM worden betrokken in de transitieprestatie 2024. Dat zijn behandeling ambulant en klinisch, dagbesteding setting klinisch, vaktherapie setting klinisch, toeslag Tbs en toeslag reistijd.

Uitgangspunten invulling transitieprestatie

De transitieprestatie is bedoeld om ongewenste en onvoorziene financiële effecten die het ZPM met zich meebrengt op te vangen zodat de transitie verantwoord en gecontroleerd kan plaatsvinden en de continuïteit van zorg gewaarborgd blijft. Op basis van ervaringen met de transitieprestatie 2022 en 2023, en op basis van declaratiedata over deze jaren, is de transitieprestatie 2024 bijgesteld t.o.v. de transitieprestatie 2023.

De volgende wijzigingen zijn doorgevoerd:

- De indirecte tijd in de referentieomzet wordt gemaximeerd op een maximum percentage (73,92%) voor Tbs.
- De bandbreedte voor de transitieprestaties OFZ-behandeling klinisch, behandeling Tbs, dagbesteding klinisch en dagbesteding Tbs wordt gewijzigd van 1,35% naar 7,5%.
- De bandbreedte voor de transitieprestatie ambulante behandeling wordt gewijzigd van 1,35% naar 6,9%.
- De herberekende referentieomzet wordt geïndexeerd naar het prijspeil 2024.

**Divisie Forensische Zorg
en Justitiële
Jeugdinstellingen**
Specialistisch Inkoop
Centrum

Datum
12 augustus 2024

Ons kenmerk
5709095

Onderstaande punten zijn ongewijzigd t.o.v. transitieprestatie 2023:

- Op basis van de omzet op het contractjaar 2020 wordt een referentie-uurtarief voor behandeling bepaald.
- De transitieprestatie bestaat uit 5 afzonderlijke deelprestaties namelijk OFZ-behandeling klinisch, behandeling Tbs, behandeling ambulant, dagbesteding klinisch en dagbesteding Tbs.
- De hoeveelheid geleverde uren in ZPM wordt bepaald door per consulttype de gemiddelde tijdsbesteding, zoals is vastgesteld door de NZA¹, te vermenigvuldigen met het aantal consulten.
- De transitieprestatie op de dagbesteding klinisch wordt bepaald op basis van hoeveelhedsverschillen in uren tussen kalenderjaar 2019 en contractjaar.
- De transitieprestatie is niet van toepassing op Tbs ambulant en op ambulante dagbesteding.
- De transitieprestatie behandeling wordt berekend op basis van een uurtarief en wordt behoudens de wijzigingen in de bandbreedte, op dezelfde wijze berekend als in de veldafspraken 2023.
- De transitieprestatie dagbesteding OFZ klinisch en Tbs wordt behoudens de wijziging in de bandbreedte, op dezelfde wijze berekend als in de veldafspraken 2023.
- De 20/80 regel voor indirecte tijd voor behandeling OFZ klinisch en ambulant.
- De bepaling van de referentiehoeveelheid uren dagbesteding per verblijfsdag.
- De bepaling van het ZPM-uurtarief voor behandeling.
- De bepaling van de ZPM hoeveelheid uren dagbesteding.
- Op de ambulante DBBC-hoofdgroepen stoornissen in de kindertijd, stoornissen in de impulsbeheersing en persoonlijkheidsstoornissen wordt het maximum tarief gecorrigeerd naar maximum Nza tarief.
- De continuïteitsbijdrage blijft buiten de berekening van het uurtarief omdat uit deze bijdrage geen directe of indirecte tijd te bepalen is.
- FPT, EVBG en prestaties onder contract verdiepingdiagnostiek vallen niet onder de referentieomzet.

Voor bovengenoemde ongewijzigde punten wordt verwezen naar de veldafspraken 2023 te vinden op de [website](#).

¹ De normtijden zoals opgenomen in bijlage bij de tariefbeschikking TB/REG-24627-02.

Verhoging van de bandbreedte naar 6,9% voor de transitieprestatie ambulante behandeling

In 2024 wordt de bandbreedte verhoogd van 1,35% naar 6,9% voor ambulante behandeling. Dit betekent dat ZPM-omzet die boven en onder deze bandbreedte valt, zal worden verrekend tussen DJI en de zorgaanbieder. Tegelijkertijd betekent dit percentage ook dat er een prikkel blijft bestaan om de doelen van de nieuwe bekostiging te bewerkstelligen. De bandbreedte is verhoogd omdat zorgaanbieders inmiddels twee jaar ervaring hebben opgedaan in het ZPM en de bedrijfsvoering meer hebben kunnen aanpassen aan het model.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd van meer dan 106,9% van de referentieomzet per uur, wordt het meerdere teruggevorderd.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd van minder dan 93,1% van de referentieomzet per uur, wordt het verschil aan de aanbieder nabetaald.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd tussen de 93,1% en 106,9% van de referentieomzet, volgt geen verrekening.

Verhoging van de bandbreedte naar 7,5% voor de transitieprestatie behandeling klinisch en behandeling-Tbs

In 2024 wordt de bandbreedte verhoogd van 1,35% naar 7,5% voor behandeling klinisch. Dit betekent dat ZPM-omzet die boven en onder deze bandbreedte valt, zal worden verrekend tussen DJI en de zorgaanbieder. Tegelijkertijd betekent dit percentage ook dat er een prikkel blijft bestaan om de doelen van de nieuwe bekostiging te bewerkstelligen. De bandbreedte is verhoogd omdat zorgaanbieders inmiddels twee jaar ervaring hebben opgedaan in het ZPM en de bedrijfsvoering meer hebben kunnen aanpassen aan het model.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd van meer dan 107,5% van de referentieomzet per uur, wordt het meerdere teruggevorderd.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd van minder dan 92,5% van de referentieomzet per uur, wordt het verschil aan de aanbieder nabetaald.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd tussen de 92,5% en 107,5% van de referentieomzet, volgt geen verrekening.

Verhoging van de bandbreedte naar 7,5% voor de transitieprestaties dagbesteding klinisch en Tbs-dagbesteding.

In 2024 wordt de bandbreedte verhoogd van 1,35% naar 7,5% voor bovengenoemde 2 transitieprestaties. Dit betekent dat ZPM-omzet die boven en onder deze bandbreedte valt, zal worden verrekend tussen DJI en de zorgaanbieder. Tegelijkertijd betekent dit percentage ook dat er een prikkel blijft bestaan om de doelen van de nieuwe bekostiging te bewerkstelligen. De bandbreedte is verhoogd omdat zorgaanbieders inmiddels twee jaar ervaring hebben opgedaan in het ZPM en de bedrijfsvoering meer hebben kunnen aanpassen aan het model.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd van meer dan 107,5% van de referentieomzet, wordt het meerdere teruggevorderd.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd van minder dan 92,5% van de referentieomzet, wordt het verschil aan de aanbieder nabetaald.

Indien een aanbieder in 2024 een omzet heeft gerealiseerd tussen de 92,5% en 107,5% van de referentieomzet, volgt geen verrekening.

**Divisie Forensische Zorg
en Justitiële
Jeugdinstellingen**
Specialistisch Inkoop
Centrum

Datum
12 augustus 2024

Ons kenmerk
5709095

Bepalen referentie-uurtarief behandeling 2020

Het referentie-uurtarief wordt per behandelsetting bepaald op basis van de omzet van de behandeling OFZ klinisch, behandeling Tbs en behandeling OFZ ambulante. De referentieomzet wordt bepaald op basis van contractjaar 2020 omdat in 2021 DBBC's hard zijn afgesloten wegens de overgang naar het ZPM per 2022. Door de harde afsluiting is contractjaar 2021 niet representatief voor de berekeningen. De gedeclareerde behandeling wordt per setting opgeteld en gedeeld door de geschreven directe tijd. De indirecte tijd wordt in de berekening gemaximeerd. Het maximum percentage aan indirecte tijd waarmee gerekend wordt, is het percentage waar 80% van de zorgaanbieders binnen valt. Het maximum percentage indirecte tijd is op basis van de facturatiegegevens contractjaar 2020 berekend op 60,97% voor de setting ambulante en op 67,39% voor de setting OFZ Klinisch en 73,92% voor de setting Tbs. Van de zorgaanbieders die boven het maximumpercentage van de indirecte tijd uitkomt, wordt het deel van de indirecte tijd dat boven het maximum uitkomt als directe tijd meegenomen in de berekening van het referentie-uurtarief. Door op bovenstaande wijze het (gemaximeerde) referentie-uurtarief te bepalen, is de (werking van de) regeling voor alle zorgaanbieders gelijk, maar heeft toch iedere zorgaanbieder een eigen, op hun DBBC-facturatie van contractjaar 2020 gebaseerd referentietarief.

Startende zorgaanbieders in 2020 en 2021

Een zeer beperkt aantal aanbieders die ambulante behandeling leveren zijn sinds 2020 voor het eerst gecontracteerd voor het leveren van ZPM zorg. Bijna al deze zorgaanbieders hebben een referentie-omzet van nul euro. Deze zorgaanbieders worden uitgesloten van de transitieprestatie. Enkele aanbieders van deze groep hebben in het opstartjaar een lage referentie-omzet die niet representatief is. Ook deze zorgaanbieders worden uitgesloten van de transitieprestatie.

Voor akkoord:

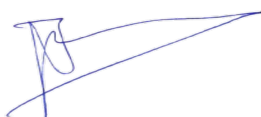
De Staatssecretaris van Justitie en Veiligheid,
Namens deze,



W.A. Boogaard,
Divisiedirecteur Forensische Zorg
en Justitiële Inrichtingen

Voor akkoord:

De Nederlandse GGZ,
Namens deze,



J.L.L. Pepers
Directeur de Nederlandse GGZ

**Divisie Forensische Zorg
en Justitiële
Jeugdinstellingen**
Specialistisch Inkoop
Centrum

Datum
12 augustus 2024

Ons kenmerk
5709095