



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Veiligheid en Justitie

Uitvoeringsregels

Forensische Zorg DBBC's 2013

Versie 1.0

Datum	19 februari 2013
Status	Vastgesteld

Colofon

Afzendgegevens

Directie Forensische Zorg
Stafbureau

Schedeldoekshaven 101
2511 EM Den Haag
Postbus 30132
2500 GC Den Haag
www.dji.nl
www.forensischezorg.nl

Contactpersoon

De heer I. Lo Fo Wong
Financieel Accountbeheerder

p/a secretariaatdforzo@dji.minjus.nl

Inhoud

Colofon 3

Inleiding 7

Uitvoeringsregel Onderhanden werk bepaling DBBC voor de forensische zorg 8

1.1 Inleiding 8

1.2 Inhoud 8

Uitvoeringsregel Tender- en aanbestedingscontracten voor de forensische zorg 10

2.1 Inleiding 10

2.2 Inhoud 10

2.3 Normatieve Huisvestings Component (NHC) 11

2.4 Gelijksortige DBBC 11

2.5 Uitnutting contract 12

Overige uitvoeringsregels 13

Inleiding

Vanaf 1 april 2012 is de NZa verantwoordelijk geworden voor het vaststellen van prestaties en tarieven voor de forensische zorg. In dit kader heeft de NZa voor het jaar 2013 de volgende regels voor de forensische zorg opgesteld:

- Beleidsregel Overgang naar DBBC-bekostiging (transitiemodel) (BR/FZ-0001)
- Beleidsregel DBBC tarifiering FZ (BR/FZ-0002)
- Beleidsregel Tarifiering ZPP en ambulante begeleiding FZ (BR/FZ-0003)
- Beleidsregel Overige producten FZ (BR/FZ-0004)
- Beleidsregel Tarifiering onderlinge dienstverlening (BR/FZ-0005)
- Beleidsregel Kapitaallasten FZ (NHC en overgang) (BR/FZ-0006 en 0007)
- Nadere regel Declaratiebepalingen DBBC FZ (NR/FZ-001)
- Nadere regel Declaratiebepalingen ZPP en ambulante begeleiding FZ (NR/FZ-002)
- Nadere regel MDS FZ (NR/FZ-003)
- Nadere regel Instructie DBBC-registratie FZ (NR/FZ-004)

In dit document worden nog 2 uitvoeringsregels beschreven, te weten:

- Uitvoeringsregels Onderhanden werk bepaling DBBC voor de forensische zorg
- Uitvoeringsregels Tender- en aanbestedingregels voor de forensische zorg

De uitvoeringsregels bevatten de uitwerkingen van de bekostigingssystematiek voor de forensische zorg 2013. Deze uitvoeringsregels gelden voor alle zorgaanbieders die forensische zorg leveren die door het Ministerie van Veiligheid en Justitie zijn gecontracteerd. Deze contracten, tussen het Ministerie van Veiligheid en Justitie en de zorgaanbieders, zijn de juridische grondslag voor de uitvoeringsregels.

Voor meer informatie over de DBBC financiering in de forensische zorg wordt u verwezen naar de Handleiding Financiering en Registratie Forensische Zorg 2013 en de spelregels DBBC Forensische Zorg, zie ook de website www.forensischezorg.nl en www.dbconderhoud.nl

Uitvoeringsregel Onderhanden werk bepaling DBBC voor de forensische zorg

1.1 Inleiding

Met deze uitvoeringsregel wordt het beleid geformuleerd dat het Ministerie van Veiligheid en Justitie hanteert inzake de onderhanden werk bepaling van de zorgaanbieder in de forensische zorg ten behoeve van het vaststellen van de definitieve omzet van DBBC's over een kalenderjaar. De uitvoeringsregel "onderhanden werk bepaling DBBC" voor de forensische zorg heeft als doel het beschrijven van de manier waarop onderhanden werk in de forensische zorg wordt bepaald. De bepaling van onderhanden werk is van belang om inzicht te krijgen in de waarde van de nog niet afgelopen zorgtrajecten in de forensische zorg die middels de DBBC financieringssystematiek vergoed worden. Dit is van belang voor het bepalen van de transitieomzet en de herschikking die jaarlijks plaatsvindt.

1.2 Inhoud

Onderhanden werk bevat het voortschrijdend totaal van de waarde van geleverde zorg met betrekking tot DBBC's vanaf de startdatum tot de einddatum. Zodra een DBBC is afgesloten maakt deze geen deel meer uit van het onderhanden werk. Het onderhanden werk hoeft alleen bepaald te worden door zorgaanbieders die forensische zorg leveren die gefactureerd wordt middels DBBC's.

Opstellen overzicht op persoonsniveau

De zorgaanbieder stelt een overzicht op persoonsniveau op voor de cliënten die tot aan de datum waarop het onderhanden werk wordt bepaald in zorg waren. Van deze cliënten zijn de DBBC's nog niet gefactureerd.

Per cliënt wordt de waarde bepaald van het onderhanden werk zoals hierna toegelicht. Vervolgens wordt het bedrag voor onderhanden werk vermeld in het verantwoordingsdocument. Het verantwoordingsdocument is te vinden op de website (www.forensischezorg.nl).

Waardebepaling onderhanden werk

De waardebepaling van het onderhanden werk vindt plaats op basis van de normen van de productstructuur DBBC's voor de forensische zorg. Uitgegaan moet worden van:

- een gemiddeld uurtarief voor geregistreerde activiteiten en verrichtingen
- een prijs per dag voor het onderhanden verblijf berekend door het aantal verblijfsdagen per cliënt te vermenigvuldigen met het maximum tarief en de daarbij behorende toeslag voor Beveiliging, voor de desbetreffende verblijfssoort.

Frequentie van aanlevering onderhanden werk

Het onderhanden werk moet door de zorgaanbieders tweemaal per jaar aan het Ministerie van Veiligheid en Justitie aangeleverd worden. De data waarover het onderhanden werk moet worden aangeleverd zijn de volgende:

- 30 juni (ten behoeve van de herschikking);
- 31 december.

De zorgaanbieders hebben een maand na deze data om het onderhanden werk overzicht aan het Ministerie van Veiligheid en Justitie aan te leveren.

Controle onderhanden werk bepaling

Of het onderhanden werk per 31 december juist is bepaald, wordt bij de zorgaanbieders die forensische zorg leveren middels het jaarlijkse accountantsonderzoek getoetst. In het door het Ministerie van Veiligheid en Justitie op te leveren aanwijzing controleverklaring "onderhanden werk" staat vermeld welke aanwijzingen de accountant dient te volgen bij het vaststellen van het onderhanden werk. De zorgaanbieders dienen deze accountantscontrole samen met de waarde van het onderhanden werk na afloop van het afgesloten boekjaar aan te leveren bij het Ministerie van Veiligheid en Justitie.

Uitvoeringsregel Tender- en aanbestedingscontracten voor de forensische zorg

2.1 Inleiding

Met deze uitvoeringsregel wordt het beleid geformuleerd dat het Ministerie van Justitie en Veiligheid hanteert inzake de tender- en aanbestedingscontracten. Een aantal zorgaanbieders heeft naast de reguliere productie afspraken ook tijdelijke afspraken gemaakt met het Ministerie van Justitie en Veiligheid door middel van zogenaamde tender- en aanbestedingscontracten. Ook voor deze contracten dienen de zorgaanbieders een vertaling te maken naar DBBC's.

Opgenomen in beleidsregel BR/FZ-0001 (overgang naar DBBC bekostiging in de forensische zorg) is dat eventuele bestaande en toekomstige tenders (inclusief kapitaallasten) niet meegerekend worden in de budgetomzet voor de vaststelling van het transitiebedrag. Het ministerie van Veiligheid en Justitie heeft besloten voor de huidige tenders het transitiemodel niet toe te passen. Voor deze tenders geldt dus een **100%** vangnet.

2.2 Inhoud

Het Ministerie van Veiligheid en Justitie heeft in de afgelopen jaren enkele tenders uitgezet ten behoeve van (tijdelijke) capaciteitsuitbreiding. Na afloop van de duur van de gegunde tender vervallen deze tijdelijke capaciteitsuitbreiding. Daarbij verschillen de afspraken op prijs en volume tussen de toegekende tenderaanbiedingen.

Voor FPC's zijn de volgende tenders uitgezet:

- Tender-IV, looptijd tot 1 januari 2016.
- Tender V, looptijd van 1 januari 2013 tot 1 januari 2016.

Naast bovengenoemde tenders zijn twee aanbestedingen uitgezet voor de OFZ:

- Aanbesteding Forensische zorg aan Gedetineerden in de GGZ, looptijd tot 1 januari 2017. Op deze tenderafpraak dienen de justitiabelen geplaatst te worden met de volgende strafrechtelijke titels, te weten: Artikel 15.5, Artikel 43.3 PBW, Artikel 37 Sr, de ISDMAatregel (Artikel 44b t/m Artikel 44q), Penitentiaire maatregel PBW, Artikel 15.2 Pbw en Artikel 15a, lid 3 WvSr.
- Aanbesteding Justitiële Verslavingszorg (ook wel JVZ genoemd).

Zorgaanbieders en het Ministerie van Veiligheid en Justitie maken afspraken over de prijs, het volume en de kwaliteit op basis van de DBBC productstructuur. De afspraken over de plaatsen (oude systematiek) zijn niet één op één te relateren naar de afspraken in DBBC's. Aan de zorgaanbieders is gevraagd een voorstel te doen in de inkoopshet voor 2013. Dit geldt zowel voor de reguliere (basis) capaciteit als de tendercapaciteit en/of de aanbestedingen.

2.3 Normatieve Huisvestings Component (NHC)

De NZa heeft in haar beleidsregels bepaald dat de NHC integraal onderdeel uitmaakt van het DBBC-tarief en het ZZP tarief. Door facturatie van afgesloten DBBC's en/of declaratie van ZZP's ontvangt u gedurende de overgangperiode de vaste NHC-tarieven. De som van deze inkomsten moet worden verrekend met het bedrag kapitaallastenvergoeding (oude systematiek). Gelet op het jaar van ingang van de overgangsregeling 2013 zal een eerste financiële afwikkeling plaatsvinden na 1 juni 2014. Voor de concrete financiële afwikkeling zal de NZa te zijner tijd een regeling treffen.

2.4 Gelijksortige DBBC

Het kan voorkomen dat gelijksoortige DBBC's voorkomen in meerdere contracten per zorgaanbieder. Indien dit van toepassing is geldt het onderstaande voor de tenders van de FPC's:

- In het geval een tbs-gestelde in een specifieke doelgroep (zwakbegaafd, transmuraal of longstay) valt van een tbs-tender brengt de zorgaanbieder de DBBC eerst onder bij de desbetreffende tbs-tender (tot aan de afgesproken maximale omzet in huidige parameters). Bij de inkoop 2013 maakt DforZo zo nodig specifieke afspraken hierover met de zorgaanbieder.
- In het geval een tbs-gestelde niet onder één van de bovengenoemde doelgroepen valt kiest de zorgaanbieder welk contract (regulier of tender IV of - V) passend is om de DBBC, onder te brengen en factureert hij deze onder het desbetreffende contractnummer (tot aan de afgesproken maximale omzet in huidige parameters).

Indien gelijksoortige DBBC's voorkomen in meerdere contracten geldt voor de aanbestedingen voor zorgaanbieders:

- In het geval een patiënt in de doelgroep valt van of de aanbesteding Forensische zorg aan Gedetineerden in de GGZ of de aanbesteding Justitiële Verslavingszorg Zorg brengt de zorgaanbieder de DBBC eerst onder bij het desbetreffende contract (tot aan de afgesproken maximale omzet in budgetparameters).

2.5 Uitnutting contract

Bij volledige uitnutting van het aanbestedingscontract dient de DBBC ten laste van het reguliere contract gebracht te worden. Bij volledige uitnutting van het reguliere contract kunnen DBBC's niet ten laste worden gebracht van het tender contract. Ieder contract wordt apart afgerekend na afloop van het jaar. De zorgaanbieder verantwoordt zich separaat over de tender- en aanbestedings-contracten. Daarbij vindt de verantwoording en afrekening, zoals voorgaande jaren, per contract plaats in de desbetreffende tender- of aanbestedingstarieven.

Ter informatie vindt er door de zorgaanbieder een vergelijking plaats van de onder het tender- of aanbestedingscontract geboekte DBBC's. Indien er een verschil bestaat tussen de verantwoording in tenderen aanbestedingstarieven en in DBBC's verklaart de zorgaanbieder het verschil. Het doel van deze dubbele verantwoording is dat het Ministerie van Justitie en Veiligheid inzicht wil krijgen in de manier waarop de tender- of aanbestedingscontracten het beste kunnen worden verantwoord als in de toekomst het vangnet wegvalt en het Ministerie van Veiligheid en Justitie zo nodig spelregels zou moeten aanpassen. Hieronder volgen twee voorbeelden hoe de FPC of de zorgaanbieder kiest voor een contract:

Voorbeeld 1

Een FPC die naast haar reguliere contract ook tendercontracten voor tbs-gestelden heeft wil een afgesloten DBBC factureren van een tbs-gestelde die niet in één van de bovengenoemde specifieke doelgroepen (zwakbegaafd, transmuraal of longstay) valt. Hiervoor kiest zij een van de contracten uit, die nog niet aan het afgesproken maximum zit.

Voorbeeld 2

Een zorgaanbieder heeft naast haar reguliere inkoopcontract ook een contract inzake Forensische zorg aan Gedetineerden en een contract voor Justitiële Verslavingszorg Zorg. Als zij een afgesloten DBBC wil factureren dan kiest zij een contract dat past bij de doelgroep van de patiënt. Indien de patiënt een gedetineerde is met een strafrechtelijke titel art. 15.5 of Art. 43.3 PBW of een ISD-maatregel dan kiest zij het contract Forensische Zorg aan Gedetineerden, tenzij dit contract aan het afgesproken maximum zit. Indien de patiënt een verslaafde is met co-morbide-problematiek passend binnen de voorwaarden van het contract Justitiële Verslavingszorg, dan kiest zij het contract Justitiële Verslavingszorg Zorg, tenzij dit contract aan het afgesproken maximum zit. Valt de patiënt niet onder één van de twee eerder genoemde aanbestedingscontracten of is deze volledig uitgenut dan kiest zij het reguliere inkoopcontract.

Overige uitvoeringsregels

Uitvoeringsregel Kaderregeling AO/IC voor de forensische zorg

De zorgaanbieder verplicht zich door het aangaan van dit contract te houden aan de kaderregeling AO/IC zoals gepubliceerd op de website (www.forensischezorg.nl). De kaderregeling AO/IB ZZP en DBBC's staat op de website.