Nederlandse Zorgautoriteit

Ministerie van VWS
Drs. V.J.W.C. E-P
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

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	Telefoonnummer	E-mailadres	Kenmerk
			183189/254945

Onderwerp
Verzoek aan NZa uitvoering motie nummer 2525

Datum
30 mei 2016

Geachte mevrouw E-P,

Op 9 mei 2016 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) uw verzoek ontvangen om u te informeren over de opbouw van de logopedietarieven, zodat het voor logopedisten handvatten biedt tijdens de contractonderhandelingen voor 2017. Hierbij verzoekt u expliciet aan te geven hoe de componenten intercollegiaal en multidisciplinair overleg zijn meegenomen in de tarieven. Middels deze brief informeer ik u over de opbouw van de momenteel geldende tarieven voor logopedie en de onderliggende tariefcomponenten.

Maximumtarieven
In de huidige situatie gelden voor logopedie maximumtarieven. Dit betekent dat een logopedist voor de geleverde zorg, maximaal het tarief in rekening mag brengen bij de patiënt of diens ziektekostenverzekeraar dat door de NZa is vastgesteld. Er mag altijd een lager bedrag overeengekomen worden tussen de logopedist en de patiënt of diens ziektekostenverzekeraar.

Tariefcomponenten
De huidige maximumtarieven zijn opgebouwd uit verschillende tariefcomponenten welke zijn afgeleid van i) een onderzoek naar de kosten, inkomsten en tijdsbestedingen van logopediepraktijken[1] en ii) een onderzoek naar het norminkomen (arbeidskostencomponent) van de praktijkeigenaren logopedie[2] en ii) de productienorm. Hieronder worden de afzonderlijke tariefcomponenten toegelicht.

[1] Kostprijsonderzoek logopedie, SIRA consulting, 12 december 2011.
[2] Methodieken ter bepaling van de 'arbeidskosten' eerstelijnszorg, KPMG, 30 september 2013.

Arbeidskostenbestanddeel
Het arbeidskostenbestanddeel betreft het aandeel van de normatief bepaalde arbeidskosten van een logopedist in het (maximum)tarief, dat aanbieders van logopedische zorg in rekening mogen brengen. Het arbeidskostenbestanddeel bestaat uit primaire arbeidskosten, inconveniënten en aankledingsposten. Op basis van het genoemd onderzoek is de hoogte van de arbeidskostenbestanddeel herijkt tot een bedrag van € 73.215 (voorcalculatorsich niveau 2016).

Praktijkkostenbestanddeel
Het praktijkkostenbestanddeel betreft het aandeel van de gemeten praktijkkosten van een logopedist in het (maximum)tarief, dat aanbieders van logopedische zorg in rekening mogen brengen. Het praktijkkostenbestanddeel bestaat uit onder meer de volgende elementen: personeelskosten, huisvestingskosten, oefen- en behandelmateriaalkosten, autokosten, afschrijvingskosten, rentekosten. In de praktijkkosten wordt onderscheid gemaakt tussen de personeelskosten en de overige praktijkkosten. Op basis van het genoemd onderzoek is de hoogte van de praktijkkostenbestanddeel herijkt tot een bedrag van € 26.033 (voorcalculatorisch niveau 2016), onder te verdelen in € 10.208 personeelskosten en € 15.825 overige praktijkkosten.

Productie
De productienorm betreft het (normatief) bepaalde aantal (logopedische) zittingen per jaar. Op basis van het genoemd onderzoek is de rekennorm herijkt tot 2.348 zittingen op jaarbasis[3].

Berekening maximumtarieven
De maximumtarieven voor logopedie kunnen vervolgens worden bepaald door de uitkomst van de rekenomzet (arbeidskostenbestanddeel + praktijkkostenbestanddeel) te delen door de rekennorm. Naast bovenstaande methodiek hebben de volgende tariefcomponenten ook nog invloed op de hoogte van het te declareren tarief voor 2016:

- Incidentele inhaalcomponent 2015
- Taakstelling overschrijding budgetair kader zorg (BKZ) VWS
- Jaarlijkse indexering op basis van beleidsregel Indexering, NZa.

Rekening houdend met deze onderdelen bedraagt per 1 januari 2016 het maximumtarief voor een individuele zitting reguliere logopedie € 40,53. De tarieven van de overige logopedische prestaties zijn hiervan afgeleid.

Intercollegiaal en multidisciplinair overleg
Het uitgevoerde kostenonderzoek gaf ook inzicht in de tijdsbesteding van de praktijkeigenaar logopedie. Hierbij werd onderscheid gemaakt tussen i) de totale declarabele en totale niet-declarabele tijd en ii) hoeveel van de niet-declarabele tijd direct patiëntgebonden tijd is (verslaglegging, intercollegiaal en multidisciplinair overleg, e.d.) en hoeveel niet-patiëntgebonden tijd (administratie, cursus, opleiding, e.d.). Tabel 1 geeft hiervan een overzicht.

[3] Het aantal zittingen dat een praktijkeigenaar logopedie op jaarbasis uitvoert waarbij rekening is gehouden met een totale jaarlijkse arbeidstijd van 1.800 uur (225 werkdagen, 8 uur per dag). Uit het onderzoek kwam naar voren dat de praktijkeigenaar logopedie in de loop van de jaren meer tijd kwijt was aan activiteiten die niet los declarabel waren, zoals intercollegiaal en multidisciplinair overleg. Als gevolg hiervan is de oude productienorm van 3.150 jaarlijkse zittingen neerwaarts bijgesteld.

Tabel 1: Verdeling declarabele en niet-declarabele tijd, naar uren op jaarbasis

Onderdeel		Tijd	Percentage in tarief
Declarabele tijd		1.175 uur	66%
Niet-declarabele tijd		625 uur	34%
Indirecte, patiëntgebonden tijd	330 uur (18%)		
Niet-patiënt gebonden tijd	296 uur (16%)		
Totaal		1.800 uur	100%

Op basis van deze gegevens kan het maximumtarief voor logopedie nader worden uitgesplitst naar direct patiëntgebonden tijd, indirect patiëntgeboden tijd en niet-patiëntgebonden tijd. Zie tabel 2.

Tabel 2: Tariefverdeling maximumtarief individuele zitting reguliere logopedie, naar declarabele en niet-declarabele tijd

Onderdeel		Tarief
Declarabele (direct patiëntgebonden) tijd		€26,75
Niet-declarabele tijd		€13,78
Indirecte patiëntgebonden tijd	*€7,30*	
Niet patiënt gebonden tijd	*€6,48*	
Totaal		€40,53

Intercollegiaal en multidisciplinair overleg vallen onder de niet-declarabele, indirect patiëntgebonden tijd. In de hoogte van het huidige maximumtarief dat door de NZa voor 2016 is vastgesteld, wordt de logopedist(e) dus voor een bedrag van € 7,30 gecompenseerd voor de niet declarabele indirect patiëntgebonden tijd. Dus ook voor het intercollegiaal en multidisciplinair overleg.

Ik ga er vanuit u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd over de opbouw van de maximumtarieven logopedie zodat het voor logopedisten handvatten biedt tijdens de contractonderhandelingen.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit,

dr. M.J. Kaljouw
voorzitter Raad van Bestuur