

Productieverantwoording 2020

Nadere duiding



Bezoekadres

Gebouw Z Zaailand 106
8911 BN Leeuwarden

Postadres

Postbus 21000
8900 JA Leeuwarden

058-751 2902

contractmanagement@sdfryslan.nl

Aan : Gecontracteerde partijen Sociaal Domein Fryslân
Van : Sociaal Domein Fryslân
Aandachtveld : Financiën
Onderwerp : **Nadere duiding productieverantwoording 2020**
Datum : 14 december 2020
vergadering
Bijlagen : 0

Samenvatting

Deze handreiking geeft een nader inzicht in de berekening van hersteltrajecten voor de productieverantwoording 2020 en de definities en bepalingen.

Bekostigingsvormen

Zorgaanbieders ontvangen een vergoeding in de vorm van een vaste maandelijkse bijdrage gedurende de looptijd van een traject in geval van een duurzaam traject. Wanneer sprake is van een hersteltraject ontvangt de zorgaanbieder een voorschot van 70% bij aanvang van het traject en de resterende 30% bij het behalen van de gestelde resultaten. Aan de hand van de gestelde doelen zal de zorgaanbieder komen met een gerichte behandeling voor de jeugdige / het gezin.

Het '[Algemeen accountantsprotocol financiële productieverantwoording Wmo en Jeugdwet 2020](#)' geeft handvaten aan de zorgaanbieder en haar accountant voor de controle van de productieverantwoording. Het betreffende accountantsprotocol geeft echter onvoldoende handvaten voor de gekozen methodiek binnen Fryslân voor de Jeugdhulp; namelijk outputfinanciering voor hersteltrajecten en trajectfinanciering voor duurzame trajecten. Dit document geeft een nadere duiding op het Algemeen accountantsprotocol hoe de zorgaanbieder en haar accountant verantwoording dienen af te leggen over de productie en levering van zorg (in het verlengde van hoofdstuk 3.6 'Uitwerking toetsingscriteria'). In overeenstemming met scenario D (hoofdstuk 1.3) wordt deze aanvulling gemaakt om aan te sluiten bij de specifieke contractafspraken.

Levering van Zorg

Inzake de feitelijke levering van gedeclareerde zorg moet de accountant vaststellen dat sprake is van zodanige interne waarborging binnen de organisatie van de zorgaanbieder, dat deze een redelijke mate van zekerheid biedt dat de zorg in het kader van de Wmo of de Jeugdwet is geleverd en past binnen de indicatiestelling en binnen de kaders die zijn uitgewerkt in de volgende paragraaf.

De zorginhoudelijke toetsing van de uitgevoerde zorgactiviteiten valt buiten de scope van de controle. Dit zou problemen met de privacywetgeving kunnen opleveren, bovendien bezit de accountant geen zorginhoudelijke kennis. De accountant richt zich primair op de administratieve organisatie en interne

beheersing rondom zorgregistratie en –declaratie. Het uitgangspunt van de controle door de accountant is derhalve niet een controle op dossier- of cliëntniveau.

Van de accountant wordt echter wel verwacht dat hij tijdens zijn controle verkregen informatie op dossier- of cliëntniveau betreft bij zijn oordeelsvorming, voor zover dit van hem geen nadere zorginhoudelijke beoordeling vraagt. Voor wat betreft de feitelijke levering van gedeclareerde zorg in het kader van de Wmo of de Jeugdwet richt de accountant zich op opzet, bestaan en werking van de AO/IC rondom zorgplanning, -registratie en –declaratie bij de zorgaanbieder. Dit kan bijvoorbeeld door middel van een onderzoek van de planning en urenregistratie; onderdeel hiervan is de beoordeling van de door de zorgaanbieder uitgevoerde toets op het totaal van de verantwoorde zorg in relatie tot de personele inzet.

Zorgplan/zorgplanning is realisatie

Steeds meer zorgaanbieders passen bij zorg in het kader van de Wmo of de Jeugdwet een vorm van registratie toe waarbij het uitgangspunt is dat de planning de basis is voor de werkelijk geleverde en gedeclareerde zorg. Daarbij wordt het zorgplan in het algemeen uitgewerkt in een ‘arrangement’, waarbij een vorm van kwantificering plaatsvindt naar aard en hoeveelheid te leveren zorg, de periode en de frequentie. Voorwaarde voor de declaratie van deze zorg volgens dit principe is dat in het zorgplan en/of de zorgplanning vermeld staat welke zorg door een zorgaanbieder wanneer geleverd wordt aan de cliënt.

In het geval de zorgaanbieder een vorm van registratie toepast waarbij dit gebaseerd is op het principe ‘zorgplan/zorgplanning is realisatie’ geldt het volgende. De accountant stelt vast dat de zorgaanbieder zijn administratieve organisatie volgens dit principe heeft ingericht, met bijbehorende interne beheersingsmaatregelen die erop gericht zijn vast te stellen dat de zorg wordt geleverd en past binnen het indicatiebesluit van de cliënt. De accountant houdt tijdens zijn controle rekening met eventueel vastgestelde aanwijzingen dat de zorg mogelijk niet geleverd is of niet volgens indicatie geleverd is. Hoe de accountant dit verder vormgeeft wordt overgelaten aan zijn professioneel oordeel. Indien aan bovengenoemde voorwaarden niet voldaan is, zal de accountant dit in zijn oordeelsvorming in de controleverklaring bij de opgave meenemen.

De Raamovereenkomst

In de raamovereenkomst zijn specifieke artikelen opgenomen aangaande de administratieve verplichtingen en het verantwoordingsprotocol (zie hiervoor Deel 4 van de raamovereenkomst Specialistische Jeugdhulp in Friesland). Artikel 19.3 zegt hierover het volgende:

“Bij afsluiting van het boekjaar verstrekt Opdrachtnemer, als onderdeel van de hiervoor genoemde financiële verantwoording, aan Opdrachtgever per Gemeente een opgave van het onderhanden werk: de in dat boekjaar uitgevoerde activiteiten als onderdeel van Trajecten waarvoor de factuur die ten laste van het daaropvolgende boekjaar zal worden verzonden, naar rato gewaardeerd tegen het afgesproken Tarief”.

De zorgaanbieder verantwoordt over de afgesloten trajecten en de voortgang van nog lopende trajecten waarbij sprake is van outputfinanciering. In de verantwoording wordt het landelijk vastgestelde format gehanteerd. Met name aangaande de lopende trajecten biedt het Algemene accountantsprotocol echter beperkt uitleg omtrent het begrip ‘onderhanden werk’, namelijk:

“Als sprake is van producten die een langere doorlooptijd kennen dan één dag, ontstaat op peildata een werkvoorraad van geleverde zorg die nog niet gedeclareerd is. De geleverde zorg dient tegen een reële waarde verwerkt te worden in de financiële productieverantwoording”.

De gegeven uitleg in het protocol verdient naar onze mening nadere uitleg / handvaten voor de controle van de productieverantwoording. Vanuit dit perspectief is dit memo opgesteld; verduidelijking geven op de term ‘onderhanden werk’ en handvaten bieden voor de controle van de productieverantwoording. Er worden tevens geen aanvullende eisen gesteld aan de vaststelling van levering van zorg, slechts een verduidelijking. De bepalingen hieromtrent zoals opgenomen in het ‘Algemeen accountantsprotocol financiële productieverantwoording’ blijven onverminderd van kracht.

In het volgende hoofdstuk zijn de handvatten opgenomen omtrent de waardering en verantwoording van de trajecten met outputfinanciering.

Gemeente

De grens van €125.000 in de raamovereenkomst voor het leveren van een accountantsverklaring bij de Productieverantwoording leidt regelmatig tot vragen. Indien u deze grens overschrijdt komt van €125.000 dient u een accountantsverklaring te leveren bij de gehele productie. Derhalve dienen de accountantswerkzaamheden dan ook te gaan over die gemeenten die onder de €125.000 kennen, zie hiertoe ook het landelijk accountantsprotocol voor uitleg. Aangezien de gemeenten Waadhoeke, Harlingen, Terschelling en Vlieland samenwerken in een gemeenschappelijke regeling dient u de omzet van deze gemeenten gezamenlijk als één gemeente te bezien.

Verantwoording Jeugdzorgtrajecten

De financieringsopzet in de regio Fryslân brengt uitdagingen in de productieverantwoording met zich mee. De doelstelling is om zoveel mogelijk aansluiting te zoeken (qua waardering en verantwoording) bij de bestaande verslaggevingsrichtlijnen welke relevant zijn voor jeugdzorgaanbieders bij bepaling van de productie voor het eigen verantwoordingsproces.

In de volgende hoofdstukken is per categorie een nadere uitleg gegeven hoe de jeugdzorgtrajecten te verantwoorden in de productieverantwoording.

Hersteltrajecten

Herstel-trajecten dienen in de geest van DBC-zorgproducten als onderhanden werk te worden verwerkt en verantwoord. Dit houdt in dat de verwerking van de last naar rato van geleverde zorg moet plaatsvinden. Hiermee verschaft de zorgaanbieder inzicht in de voortgang van de diverse trajecten. De onderbouwde inschatting van de zorgaanbieder omtrent de voortgang van een individueel traject is bepalend voor de schadelast van de gemeente. De zorgaanbieder bepaalt de productie over jaar T.

Volledig afgeronde hersteltrajecten

Een hersteltraject welke begint in jaar T en in hetzelfde jaar is afgerond, wordt in zijn geheel in jaar T verantwoord. 100% van de waarde van het hersteltraject wordt als last verwerkt in jaar T. Elk afgerond hersteltraject wordt verantwoord als 1 afgerond traject. Dit leidt niet tot een onderhandenwerk-positie.

Bepaling waardering trajecten per 31 december 2020

Niet elk zorgtraject welke gestart is in jaar T wordt ook in hetzelfde jaar afgerond. Wanneer afronding

van het traject pas in jaar T+1 plaatsvindt, ontstaat een onderhandenwerk-positie. De zorgaanbieder verantwoordt middels het landelijke verantwoordingsformat. De bepaling van de onderhandenwerk-positie is op basis van de 'percentage of completion' methode. Dit is een methode om de kosten en opbrengsten naar rato van de geleverde prestaties toe te rekenen aan een specifieke periode.

In bijlage 1 zijn voorbeelden van uitwerkingen van 'percentage of completion' opgenomen.

Bepaling waardering trajecten per 31 december 2020 met onderhandenwerk-positie uit 2019

In de productieverantwoording van T-1 is de onderhandenwerk-positie opgenomen met betrekking tot geleverde zorg in jaar T-1. In de productieverantwoording van jaar T is het van belang dat een update wordt verantwoord van de voortgang. Er dient een nieuwe inschatting gemaakt te worden van de onderhandenwerk-positie per einde jaar T. Dit is tevens verplicht wanneer het traject is afgerond. Een voorbeeld is opgenomen in bijlage 1.

Duurzame trajecten

Een duurzaam traject is gericht op stabilisatie van de problematiek en een beperkte mate van ontwikkeling van de cliënt. Een duurzaam traject kent ook een vaste prijs, echter wordt deze in delen op maandelijkse basis gedeclareerd bij de gemeente. Deze trajecten kennen geen specifiek resultaat en zullen derhalve een langlopend karakter hebben.

De administratieve verwerking van duurzame trajecten kent gelijkenissen met de traditionele verantwoording tarief * uren ($P*Q$) met dien verstande dat maandelijks een vast bedrag wordt betaald voor bewezen diensten (gedurende de looptijd van de zorgtoewijzing). In de verantwoording wordt gesteld dat de levering van zorg in lijn ligt met de maandelijkse betaling.

Volledig afgeronde duurzame trajecten

Een duurzaam traject wordt gedurende de looptijd van de zorgtoewijzing per maand gedeclareerd. Elke maand stuurt de zorgaanbieder een declaratie met het vaste maandbedrag. Hiermee bestaat er geen onderhandenwerk-positie, aangezien de levering van zorg en declaratie gelijk loopt.

Bepaling waardering trajecten per 31 december 2020

Niet elk duurzaam zorgtraject welke gestart is in jaar T wordt ook in hetzelfde jaar afgerond. Gelijk aan een hersteltraject kent een duurzaam traject ook een vaste prijs, echter is de financiering anders. Een duurzaam traject wordt maandelijks gedeclareerd bij de gemeente. Dit leidt niet tot aanvullende complexiteit in de verantwoording, aangezien levering van zorg en de declaratie gelijk aan elkaar lopen. Het leidt niet tot een inschatting van het management omtrent een onderhandenwerk-positie. In de productieverantwoording neemt de zorgaanbieder het aantal geleverde maanden op vermenigvuldigd met het geldende tarief per maand.

Waarderingsmethodieken

Voor de waardering van de trajecten, met name de onderhandenwerk-positie, is de zorgaanbieder niet gebonden aan een specifiek voorgeschreven methode. In de inleiding is reeds vermeld dat aansluiting is gezocht bij bestaande verslaggevingsrichtlijnen. De waardering van het onderhandenwerk is ook een vraagstuk voor de zorgaanbieder voor eigen resultaatbepaling in de jaarrekening. Voorbeelden van waarderingsmethoden zijn;

- Realisatie (kosten, uren, etc.) versus (bijgestelde) begroting;

Memo

- Tijdssevenredig op basis van looptijd zorgtoewijzing;
- Gebaseerd op historische gegevens.

Voor elke methode geldt nagenoeg dezelfde uitgangspunten (zowel voor de productieverantwoording als voor de jaarrekening). Een goede en tijdige afstemming met de externe accountant over de toepasselijkheid van de methode en het feit in hoeverre voldoende controle-informatie aanwezig is.

Toepassing 'Zero Profit' voor aanbieders <€125.000 omzet

De bepaling van de onderhandenwerk-positie is onderhevig aan inschattingen van het management. Ter voorkoming van administratieve lasten is het voor 'kleine' aanbieders (totale jaaromzet op gemeenteniveau lager dan €125.000) toegestaan om de 'zero profit' methode toe te passen. De zero profit methode wordt toegepast indien het onderhandenwerk niet betrouwbaar is in te schatten. In dat geval worden de kosten verantwoord, zonder rekening te houden met de voortgang. Volgens de raamovereenkomst is voor dergelijke zorgaanbieders de aanlevering van een productieverantwoording verplicht, echter een controleverklaring niet.

Verantwoording coronamaatregelen

Documenten verantwoordingsplicht:

- a. De meerkostenregeling. Dekking aanvullende lasten i.v.m. bepaalde Covid 19 maatregelen.
- b. De omzetgarantie. De overheid financiering van de gedeerde omzet door de crisis.
- c. Bijlage corona-compensatie Wlz_Zvw_Wmo_Jw_FZ 2020. (Doel om een overzicht te krijgen van alle compensaties per organisatie).

Formats ter verantwoording

A. Het landelijke verantwoordingsformat 2020.


B. Aanvullend productieverantwoording Jeugdwet bijgeleverd format Onderhanden Werk, per mail ontvangen.

Indien van toepassing:


C. Format omzetgarantie 2020.

D. Format meerkosten 2020.

E. Bijlage corona-compensatie 2020.

 Bijlage corona-compensatie Wlz_Zvw_Wmo_Jw_FZ 2020 - v0.11 dd 2...

 Format meerkosten_distributie_versie_def.xlsm

 Format omzetgarantie distributie_versie_1.1.xlsm

 Format productieverantwoording_2020_jeugdwet_versie_1.1.xlsm

 Format productieverantwoording_2020_wmo_versie_1.1.xlsm

Bron : <https://i-sociaaldomein.nl/groups/view/57981492/administratieve-en-financiele-processen-tijdens-coronacrisis/files>

** In het aanvullend format Onderhandenwerk punt B. wordt een specificatie van de productie (levering van zorg) opgenomen.*

Landelijk verantwoordingsformat 2020

De zorgaanbieder dient een onderbouwde inschatting te maken van de voortgang van het traject (in 'aantallen') in relatie tot de gestelde doelen. Conform de invulinstructie vermeldt de zorgaanbieder producten of arrangementen in onderdeel 52 (Overige prestaties of vergoedingen) die niet bekostigd zijn op basis van input- of outputfinanciering (P maal Q). Per productcode verantwoordt de zorgaanbieder het volgende (onderscheidend naar herstel en duurzaam):

Omschrijving tabel	Herstel	Duurzaam
Betekenis Code	Omschrijving van de code cf. productenboek	Omschrijving van de code cf. productenboek
Code	Code cf. productenboek	Code cf. productenboek
Eenheid	Traject	Maand
Aantal (Q)	Aantal geleverde trajecten (afgeronde en niet-afgeronde), afgerond op 2 decimalen.	Aantal geleverde maanden
Prijs in € (P)	Prijs per traject	Prijs per maand

Format uitvraag Jeugd specificatie

De zorgaanbieder vult, in aanvulling op het landelijke format, in het format uitvraag Jeugd specificatie de onderhandenwerk-positie in. Dit format is geen onderdeel van de accountantscontrole en behoeft geen waarmerking. In dit aanvullende format worden de volgende gegevens ingevuld:

- I. Productcode
- II. Gemeentecode
- III. Aantal trajecten per gemeente
- IV. Percentage gereed traject (totaal)
- V. Percentage gereed in jaar T
- VI. Percentage gereed in jaar T-1
- VII. Percentage gereed in jaar T-2

Het aanvullende format is voor de gemeente noodzakelijk om het gewenste inzicht in de waardering en voortgang van zorg te verkrijgen. Dit geldt overigens alleen voor hersteltrajecten. Dit specifieke format dient qua hersteltrajecten aan te sluiten op de productieverantwoording. Het is niet noodzakelijk dat dit format wordt gewaarmerkt door de accountant. De zorgaanbieder levert deze specificatie gelijk met de productieverantwoording aan op 15 februari van jaar T+1.

Levering van Zorg

In het landelijk accountantsprotocol Financiële productieverantwoording Wmo en Jeugdwet zijn handvatten gegeven aangaande het vaststellen van levering van zorg. Echter zijn deze aanknopingspunten voornamelijk geschreven vanuit de traditionele levering van zorg (op basis van inspanning). Het accountantsprotocol geeft een algemene uitwerking. De accountant toetst of de zorgaanbieder in het zorgproces (in opzet en bestaan) beheersmaatregelen heeft getroffen die moeten borgen dat de, met de cliënt overeengekomen zorg, wordt geleverd. Zowel bij outcome- of trajectfinanciering hoeft er geen directe relatie te bestaan tussen de verantwoorde 'last' in de productieverantwoording en de feitelijke levering van zorg.

Een duurzaam traject kent een integraal tarief per jaar. De hoogte van de tarieven zijn vastgesteld in de raamovereenkomst, meestal voor 1 jaar. Dit betreft een vaste prijs. Een duurzaam traject is voornamelijk gericht op stabilisatie en een beperkte mate van ontwikkeling van de cliënt. Er is geen sprake van een vaste tijdsbesteding, dus is er ook geen vaste/directe relatie tussen de geleverde inzet en declaratie. De accountant toetst of de zorgaanbieder een directe tijdsregistratie kent en/of er sprake is van een geregistreerd zorgarrangement. De omvang en inhoud van geleverde zorg is van ondergeschikt belang om de prestatielevering vast te stellen.

Een traject gericht op herstel kent een outcome-financiering. Afhankelijk van de ondersteuningsprofielen en intensiteit leidt dit tot een vaste prijs. De geleverde inzet dient niet als basis voor declaratie, maar de inzet moet ten doel hebben het gestelde doel te realiseren. Gelijk aan een duurzaam traject, toetst de accountant of de zorgaanbieder een directe tijdsregistratie kent en/of er sprake is van een geregistreerd zorgarrangement. De omvang en inhoud van geleverde zorg is van ondergeschikt belang om de prestatielevering vast te stellen.

Een traject gericht op herstel kent een outcome-financiering. Afhankelijk van de ondersteuningsprofielen en intensiteit leidt dit tot een vaste prijs. De geleverde inzet dient niet als basis voor declaratie, maar de inzet moet ten doel hebben het gestelde doel te realiseren. Gelijk aan een duurzaam traject, toetst de accountant of de zorgaanbieder een directe tijdsregistratie kent en/of er sprake is van een geregistreerd zorgarrangement. De omvang en inhoud van geleverde zorg is ook hier van ondergeschikt belang om de prestatielevering vast te stellen.

Tot Slot

Zoals vermeld geeft dit document een nadere toelichting omtrent de verantwoording van zorgaanbieders voor geleverde jeugdzorg. Voor de overige bepalingen/voorwaarden (zoals reikwijdte van de controle etc.) wordt verwezen naar het landelijk accountantsprotocol Financiële productieverantwoording, te vinden op de website van i-sociaaldomein. Deze zijn reeds in het algemene protocol opgenomen en worden daarom niet aanvullend in dit memo behandeld.

Bijlage 1: voorbeeld uitwerkingen Percentage of completion

#1 Voorbeeld uitwerking hersteltraject – Percentage of Completion jaargang 2019->2020

De toegewezen indicatie van de cliënt bevat ondersteuningsprofiel 4 intensiteit D, dit zorgtraject gericht op herstel (productcode start met 50H...) heeft een vast tarief van € 12.000,-. De indicatie dient te leiden tot een vooraf besproken resultaat in de zorgbehoefte van de cliënt. Op 10-01-2019 is de zorg gestart en gefactureerd, de gemeente betaalde vooraf een voorschot van 70% (€8.400,-). Pas na het behalen van het resultaat kan de zorgaanbieder de laatste 30% declareren.

De zorgaanbieder verwacht 31 maart 2020 het zorgtraject af te ronden. Vanaf startzorg 10-01-2019 tot en met 31 december 2019 dient een inschatting te worden gemaakt van de gerealiseerde levering binnen de totale contractwaarde van het zorgtraject in boekjaar 2019. Na intern onderzoek blijkt dat 40% van de totale contractomvang van het zorgproduct geleverd is in boekjaar 2019.

Per 1 november 2019 is een voorschot betaald van €8.400,-, de totale contractwaarde, omvat €12.000,-. In het invulblad van de productverantwoording vullen we conform dit voorbeeld in de groen omlijnde vakjes 40% in. Het percentage gereed in 2018 blijft leeg, zie voorbeeld hieronder.

Beschikingsnummer	Toewijzingsnummer	Productcode	Gemeentecode	Percentage gereed totaal	Percentage gereed 2018	Percentage gereed 2019
<i>Verplicht veld</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>	<i>Zie overzicht gemeenten</i>	<i>invullen</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>
110011	100001	50H4D	90	40,00%		40,00%

#2 Voorbeeld uitwerking hersteltraject – Percentage of Completion 2018 & 2019->2020

De toegewezen indicatie van de cliënt bevat ondersteuningsprofiel 4 intensiteit D, dit zorgtraject gericht op herstel (productcode start met 50H...) heeft een vast tarief van € 12.000,-. De indicatie dient te leiden tot een vooraf besproken resultaat in de zorgbehoefte van de cliënt. Op 01-11-2018 is de zorg gestart en gefactureerd, de gemeente betaalde vooraf een voorschot van 70% (€8.400,-). Pas na het behalen van het resultaat kan de zorgaanbieder de laatste 30% declareren.

Per 1 november 2018 is een voorschot betaald van €8.400,-, de totale contractwaarde, omvat €12.000,-. In het invulblad van de productverantwoording vullen we conform dit voorbeeld 20% in het onderhandenwerk 2018, 60% voor het onderhandenwerk 2019. Totaal percentage gereed is dan 80%, zie voorbeeld hieronder.

Beschikingsnummer	Toewijzingsnummer	Productcode	Gemeentecode	Percentage gereed totaal	Percentage gereed 2018	Percentage gereed 2019
<i>Verplicht veld</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>	<i>Zie overzicht gemeenten</i>	<i>invullen</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>
110011	100001	50H4D	90	80,00%	20,00%	60,00%

Bijlage 2: voorbeeld uitwerkingen Zero Profit

#1 voorbeeld uitwerking hersteltraject met Zero Profit jaargang, 2019->2020

De toegewezen indicatie van de cliënt bevat ondersteuningsprofiel 4 intensiteit D, dit zorgtraject gericht op herstel (productcode start met 50H...) heeft een vast tarief van € 12.000,-. De indicatie dient te leiden tot een vooraf besproken resultaat in de zorgbehoefte van de cliënt. Op 10-01-2019 is de zorg gestart en gefactureerd, de gemeente betaalde vooraf een voorschot van 70% (€8.400,-). Pas na het behalen van het resultaat kan de zorgaanbieder de laatste 30% declareren.

De zorgaanbieder verwacht in maart 2019 het zorgtraject af te ronden. Echter per 31 december 2018 dient men een inschatting te maken van de voortgang van de zorgverlening. Bij het opstellen van de productieverantwoording kan de zorgaanbieder geen goede/betrouwbare inschatting maken van de inzet/voortgang van de zorglevering in relatie tot het budget/begroting/enzovoort. Wel blijkt uit de administratie dat € 2400,- aan kosten/uren gemaakt zijn voor deze cliënt.

Het percentage van de gerealiseerde zorgtrajectkosten €2400,- ten opzichte van de totale contractwaarde € 12.000,- is dan 20%. In het invulblad van de productverantwoording vullen we conform dit voorbeeld in de groen omlinjende vakjes 20% in. Het percentage gereed in 2018 blijft leeg, zie voorbeeld hieronder.

Beschikingsnummer	Toewijzingsnummer	Productcode	Gemeentecode	Percentage gereed totaal	Percentage gereed 2018	Percentage gereed 2019
<i>Verplicht veld</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>	<i>Zie overzicht gemeenten</i>	<i>invullen</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>
22002213	1358005	50H4D	93	20,00%		20,00%

#2 voorbeeld uitwerking hersteltraject met Zero Profit 2018 & 2019->2020

De toegewezen indicatie van de cliënt bevat ondersteuningsprofiel 4 intensiteit D, dit zorgtraject gericht op herstel (productcode start met 50H...) heeft een vast tarief van € 12.000,-. De indicatie dient te leiden tot een vooraf besproken resultaat in de zorgbehoefte van de cliënt. Op 10-09-2018 is de zorg gestart en gefactureerd, de gemeente betaalde vooraf een voorschot van 70% (€8.400,-). Pas na het behalen van het resultaat kan de zorgaanbieder de laatste 30% declareren.

De zorgaanbieder verwacht in maart 2021 het zorgtraject af te ronden. Echter per 31 december 2019 dient men een inschatting te maken van de voortgang van de zorgverlening. Bij het opstellen van de productieverantwoording kan de zorgaanbieder geen goede/betrouwbare inschatting maken van de inzet/voortgang van de zorglevering in relatie tot het budget/begroting/enzovoort. Wel blijkt uit de administratie dat € 2400,- aan kosten/uren gemaakt zijn voor deze cliënt.

Het percentage van de gerealiseerde zorgtrajectkosten €2400,- ten opzichte van de totale contractwaarde € 12.000,- was in boekjaar 2018 20%. Het percentage van de gerealiseerde zorgtrajectkosten €7.200,- ten opzichte van de totale contractwaarde € 12.000,- in boekjaar 2019 is 60%. In het invulblad van de productverantwoording vullen we 20% in onder de het percentage gereed 2018, in 2019 was 60% gereed, waardoor het totale percentage gereed uitkomt op 80%, zie voorbeeld:

Beschikingsnummer	Toewijzingsnummer	Productcode	Gemeentecode	Percentage gereed totaal	Percentage gereed 2018	Percentage gereed 2019
<i>Verplicht veld</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>	<i>Zie overzicht gemeenten</i>	<i>invullen</i>	<i>Indien van toepassing</i>	<i>Verplicht veld</i>
489900	1818888	50H4D	90	80,00%	20,00%	60,00%

