



Nederlandse
Zorgautoriteit

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
de heer drs. M.J. Boereboom
Directeur-Generaal Langdurige Zorg
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
drs. G.J. Verschoor

Telefoonnummer
030 - 2968 951

E-mailadres
gverschoor@nza.nl

Kenmerk
11D0017283

Onderwerp
Kapitaallasten van kinderdagcentra (KDC's)

Datum
23 mei 2011

Geachte heer Boereboom,

Graag adviseren wij u op deze wijze over te hanteren normen voor kapitaallasten van kinderdagcentra (KDC's), een vorm van extramurale huisvesting. De kapitaallasten voor de KDC's worden op dit moment volledig nagecalculeerd. Hiermee vormen de KDC's een uitzondering op de huisvesting voor de overige extramurale zorgverlening, waarvoor reeds kapitaallastennormen zijn vastgesteld in 2007.

Op verzoek van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft TNO advies uitgebracht over een normatieve vergoeding van de kapitaalcomponent van de extramurale prestaties van de KDC's. In dit advies zijn verschillende scenario's doorgerekend, waarbij onderscheid is gemaakt naar verschillende bezettingspercentages en naar twee schaalgroottes.

Wij adviseren u bij de bepaling van de kapitaallastennormen voor de KDC's uit te gaan van een bezettingspercentage van 90% en van een schaalgrootte van 48 plaatsen per KDC. Daarnaast adviseren wij u uit te gaan van negen dagdelen per week, wat overeenkomt met 468 dagdelen per jaar. De overige methodiek voor de berekening van kapitaallastennormen (rentepercentage, afschrijvingstermijn etc.) is verder gelijk aan die voor de Normatieve Huisvestingscomponent (NHC's) voor de verblijfsvoorzieningen.

Kenmerk
11D0017283

Pagina
2 van 2

De argumentatie voor deze keuze is dat uit een eerder uitgevoerde enquête onder de KDC's bleek dat bij de KDC's sprake was van een onderbezetting van circa 14%, waarvan circa 7% door ziekteverzuim. Een leegstandspercentage van 10% lijkt daarmee realistisch om als uitgangspunt te nemen in de kapitaalscomponent. Hiermee wordt voor een deel rekening gehouden met verzuim c.q. afwezigheid door vakanties. Zowel het ziekteverzuim als de afwezigheid door vakanties is onder de doelgroep van de KDC's hoger dan onder de doelgroepen van andere dagverblijven.


Voor de schaalgrootte van 48 plaatsen, in plaats van het alternatief van 36 plaatsen, wordt gekozen omdat 48 plaatsen aansluit bij de huidige prestatie-eisen (volgens TNO). Over de werkelijke omvang van de huidige KDC's zijn geen gegevens bekend. Die zijn – gelet op het grote aantal KDC's – ook niet op korte termijn representatief in kaart te brengen. TNO heeft in zijn rapport een alternatief scenario van 36 plaatsen doorgerekend. Een schaalgrootte van 36 plaatsen is de minimale omvang waarbij volgens de eerder genoemde prestatie-eisen een therapiebad en/of een motoriekruimte kan worden gerealiseerd. Vanuit financieel oogpunt is echter de vraag of de relatieve hoge investering in een therapiebad (de grote kostenpost) nog maatschappelijk verantwoord is.

Uitgaande van een bezettingspercentage van 90% en een schaalgrootte van 48 plaatsen worden de totale normatieve kapitaalslasten van de huidige KDC's bij een rente van 5,2% (conform ambtelijk bericht september 2010) berekend op € 32,2 miljoen. Niet bekend is hoeveel de huidige kapitaalslasten van de KDC's bedragen, omdat deze een integraal, niet af te splitsen deel vormen van de totale nacalculerbare kapitaalslasten.

Wij verzoeken u op korte termijn te reageren op dit advies over de normatieve kapitaallasten voor de KDC's, opdat uw wijzigingen tijdig in de desbetreffende beleidsregel verwerkt kunnen worden.



Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit



dr. M.E. Homan
lid Raad van Bestuur