

De Voorzitter van de Eerste Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20017
2500 EA DEN HAAG

Ons kenmerk
MC/MO-2560920

Inlichtingen bij

Doorkiesnummer

Den Haag

Onderwerp
Convenanten met ziekenhuizen
Voorhang aanwijzing ex WTG

Bijlage(n)

Uw brief

De groei van de zorg en de daarmee samenhangende uitgaven is in 2003 fors hoger uitgevallen dan in het regeerakkoord was voorzien. Bovendien zal de groei van de zorguitgaven in 2004 naar verwachting eveneens hoger uitvallen dan in het regeerakkoord was voorzien. Zonder maatregelen is deze groei ten opzichte van de ramingen in het macro-budgettaire kader zorg bovendien structureel. Gezien de doelstellingen van het kabinet moet deze overschrijding worden ingelopen.

Daartoe hebben partijen NVZ, NFU, ZN en VWS nadere afspraken gemaakt. De afspraken tussen NVZ, ZN en VWS zijn vastgelegd in het document "Groei door doelmatigheid, prestatiecontract 2004-2007" d.d. 6 juli 2004. De afspraken tussen NFU, ZN en VWS zijn vastgelegd in het document "Afspraken VWS, NFU en ZN over het accommoderen van sterk gestegen zorguitgaven" met NFU-nummer 043183 d.d. 6 oktober 2004.

In genoemde documenten zijn de verplichtingen van betrokken partijen nader beschreven en zijn ook andere afspraken gemaakt tussen partijen over ondermeer onderwijs en opleidingen, (administratieve) lasten, de beschikbaarheidsfunctie (acute zorg), complexe en dure zorg alsmede onderhoud aan parameters voor nieuwe medisch technologische ontwikkelingen.

Kern van deze afspraken is dat de noodzakelijke volumeontwikkeling binnen de beschikbare ruimte van het Budgettaire Kader Zorg kan worden gerealiseerd. In het Budgettaire Kader Zorg is vanaf 2005 nog steeds ruimte beschikbaar voor productiegroei en zorginnovaties. Deze ruimte wordt aangevuld met het door de kortingen bij ziekenhuizen beschikbaar komende bedrag. Dit beschikbaar komende bedrag blijft namelijk voor de ziekenhuissector beschikbaar om de noodzakelijke volumeontwikkelingen en intensiveringen te kunnen bekostigen. Hierdoor kunnen de ziekenhuizen méér en nieuwere zorg leveren dan mogelijk zou zijn geweest als deze afspraken niet zouden zijn gemaakt.

*Aanwijzing ex WTG:*

In de afgelopen maanden ben ik in overleg met partijen bezig geweest met de uitwerking van deze twee documenten. Teneinde vooraf duidelijkheid te geven en op verzoek van partijen, ben ik voornemens een beleidsregel vast te stellen (hierna te noemen aanwijzing) aan het College Tarieven Gezondheidszorg/Zorgautoriteit in oprichting.

Ik informeer u hierbij dan ook, op grond van artikel 14 van de Wet Tarieven Gezondheidszorg, over de zakelijke inhoud van mijn voornemen tot het geven van deze aanwijzing. Overeenkomstig genoemd artikel zal tot het geven van de aanwijzing niet eerder worden overgegaan dan nadat tien dagen verstreken zijn na verzending van deze brief.

Zakelijke inhoud aanwijzing

Voor de periode 2005-2007 zijn partijen overeengekomen een macrokorting van € 120 miljoen in 2005 en € 240 miljoen structureel vanaf 2006 te realiseren. Ten aanzien van de verdeling van dit macrobedrag tussen de sectoren, alsmede de toedeling van het bedrag per sector naar het microniveau van de individuele instelling, worden de volgende uitgangspunten gehanteerd.

a. Verdeling van het macrokortingsbedrag tussen de sectoren

Macrokortingsbedrag (mln €)	2005	2006	Vanaf 2007
Totaal	120,0	240,0	240,0
Te realiseren en te verwerken kortingsbedrag universitair medische centra	24,6	49,2	49,2
Te realiseren kortingsbedrag algemene en categorale ziekenhuizen	95,4	190,8	190,8
Te verwerken kortingsbedrag algemene en categorale ziekenhuizen	90,8	195,4	190,8
Te weinig (-) danwel te veel (+) verwerkt	-4,6	+4,6	0,0

- Universitair medische centra

Bij de universitair medische centra wordt het jaarlijks te realiseren kortingsbedrag ook daadwerkelijk in de betreffende jaren in de budgetten van de ziekenhuizen verwerkt.

- Algemene en categorale ziekenhuizen

Bij de algemene en categorale ziekenhuizen wordt voor het berekenen van het in 2005 te verwerken kortingsbedrag uitgegaan van een kortingspercentage van 1,19%. Als grondslag wordt genomen de stand van het geschoonde macrobudget 2004, peildatum oktober 2004. Deze budgetstand 2004 is geschoond voor kapitaallasten en loonkosten medisch specialisten/agio's. Dit resulteert in een te verwerken macrokortingsbedrag voor 2005 van € 90,8 miljoen. Het in 2005 voor de algemene en categorale ziekenhuizen te realiseren kortingsbedrag was € 95,4 miljoen. Het incidentele verschil van € 4,6 miljoen tussen het voor 2005 te realiseren kortingsbedrag en het in 2005 technisch te verwerken kortingsbedrag wordt in 2006 alsnog verwerkt. Het in 2006 te realiseren kortingsbedrag wordt daartoe incidenteel verhoogd naar € 195,4 miljoen. Vanaf 2007 is het kortingsbedrag

dat technisch wordt verwerkt weer gelijk aan het te realiseren kortingsbedrag van € 190,8 miljoen.

b. Toedeling van het bedrag per sector naar het miconiveau van de individuele instelling

- Universitair medische centra

Bij de universitair medische centra geschiedt de toedeling van de kortingsbedragen naar de individuele instellingen door ieder UMC naar evenredigheid een korting op te leggen op de budgetten voor reguliere, topklinische en topreferente zorg. Voor de toedeling van de korting wordt als grondslag genomen de betreffende budgetstanden ultimo 2003 (na verwerking voorlopige nacalculatie).

- Algemene en categorale ziekenhuizen

Bij de algemene en categorale ziekenhuizen wordt voor de toedeling van de kortingsbedragen naar de individuele instellingen, zowel voor 2005, 2006 als 2007 en latere jaren, één en dezelfde verdeelsleutel gehanteerd, te weten het aandeel van de individuele instelling in het macrobudget 2003, peildatum juni 2004, geschoond voor kapitaallasten en loonkosten medisch specialisten/agio's.

Bij de algemene ziekenhuizen en de revalidatiecentra wordt het kortingsbedrag per individuele instelling verhoogd of verlaagd op basis van een indicator die als maatstaf voor doelmatigheid wordt vastgesteld. Voor het jaar 2005 wordt hiertoe de Differentiatie-Indicator toegepast zoals beschreven in artikel 4 van het prestatiecontract. Vanaf 2006 wordt opnieuw een indicator vastgesteld.

c. Verwerken als nominale kortingsbedragen en indexering

Met het verwerken van de korting als nominale kortingsbedragen wordt beoogd de beleidsregelbedragen niet te verlagen. De kortingsbedragen nemen derhalve niet toe met een toekomstige volumegroei. Wel zijn de nominale kortingsbedragen onderhevig aan nominale aanpassingen (indexering). De eerste nominale aanpassing vindt plaats over het jaar 2005.

Een afschrift van deze brief stuur ik aan CTG/ZAio, CvZ, CTZ, NVZ, NFU en ZN.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

H. Hoogervorst