

Aanwijzing inzake invoering uurtarief medisch specialisten

Aanwijzing van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 23 juli 2007, MC-U-2786398, op grond van artikel 7 van de Wet markt-ordening gezondheidszorg, inzake invoering uurtarief medisch specialisten

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Gelet op artikel 7 van de Wet markt-ordening gezondheidszorg;
Na 9 februari 2007 schriftelijk mededeling te hebben gedaan aan de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal (Kamerstukken II, 2006/07, 30800 XVI, nr. 129);

Besluit:

Artikel 1

Deze aanwijzing is van toepassing op medisch specialisten.
Onder medisch specialisten wordt verstaan zorgaanbieders die geneeskundige zorg leveren zoals medisch specialisten die bieden, te onderscheiden naar categorieën van specialismen overeenkomstig het onderscheid zoals dat wordt gemaakt in het specialistenregister van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst, zoals dat register luidt op het tijdstip van vaststellen van een tarief of een prestatiebeschrijving door de Nederlandse Zorgautoriteit voor het desbetreffende specialisme.

Ter uitvoering van dit besluit stelt de Nederlandse Zorgautoriteit, verder te noemen zorgautoriteit, beleidsregels vast.

Artikel 2

1. De zorgautoriteit voert met ingang van 1 januari 2008 een tarief in voor zorg zoals deze door medisch specialisten wordt geleverd en door aanbieders van medisch specialistische zorg in rekening kan worden gebracht aan ziektekostenverzekeraars en consumenten. Het uurtarief wordt gebaseerd op een normatieve praktijkomvang van € 205.260,- (prijspeil 2006), uitgaande van 1555 declarabele uren op jaarbasis. Het uurtarief is, met verwijzing naar de tabel in de toelich-

ting, bepaald op € 132,- (prijspeil 2006).

2. De zorgautoriteit voert met ingang van 1 januari 2008 een bandbreedtetarief in voor zorg zoals deze door medisch specialisten wordt geleverd en door aanbieders van medisch specialistische zorg in rekening kan worden gebracht aan instellingen voor medisch specialistische zorg. Dit bandbreedtetarief dient te bestaan uit het normatief uurtarief, bedoeld in het vorige lid, met een marge van plus of min € 6,-.

3. De zorgautoriteit neemt in beleidsregels met betrekking tot de berekening van kosten van medisch specialistische zorg een bedrag tot uitgangspunt conform het uurtarief van € 132,- als bedoeld in het eerste lid.

4. De zorgautoriteit voert voor zorg zoals deze door medisch specialisten wordt geleverd waarvoor geen prestatiebeschrijving is vastgesteld of is goedgekeurd in de vorm van diagnose behandeling combinaties prestatiebeschrijvingen in gebaseerd op tijdsbesteding.

Artikel 3

Deze aanwijzing treedt terstond in werking en wordt met de toelichting in de Staatscourant geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
A. Klink.*

Toelichting

Aan de Tweede Kamer der Staten-Generaal heb ik laten weten, onder andere in de brief 'Ruimte voor betere zorg' van 4 september 2006 (Kamerstukken II, 2005/06, 29 248, nr. 30), dat ik vanaf 1 januari 2008 de lumpsumfinanciering voor vrijgevestigde medisch specialisten wil afschaffen en deze wil vervangen door bekostiging op basis van prestaties. De vrijgevestigde medisch specialisten krijgen dan geen budget meer, maar worden via de DBCs betaald voor de door hen geleverde zorg. Om dit te realiseren vind ik de invoering

van een uurtarief van belang. Bij de invoering van het DBC-systeem heb ik met de Orde van Medisch Specialisten afgesproken een commissie te vragen om mij te adviseren over de hoogte van een onderbouwd normatief uurtarief voor de vrijgevestigde medisch specialisten. In september 2004 heb ik daarom de Commissie 'onderbouwing normatief uurtarief medisch specialisten' ingesteld. Vooruitlopend op een onderbouwd uurtarief is in het segment met vrije prijzen voor ziekenhuizen, het B-segment, een macroneutraal uurtarief ingevoerd (€ 147,50, prijspeil 2006). Het was de bedoeling om het macroneutrale uurtarief in het B-segment zo snel mogelijk te vervangen door een onderbouwd normatief uurtarief. Oorspronkelijk zou de commissie uurtarief medio 2005 haar advies uitbrengen waardoor het onderbouwd uurtarief halverwege 2005 of per 2006 zou kunnen worden ingevoerd. De commissie kon niet tot een eensluidend advies komen en heeft mij daarom uiteindelijk in januari 2006 een meerderheidsadvies en een minderheidsadvies gegeven. Op 12 januari 2006 heb ik de Tweede Kamer het (verdeelde) advies van de commissie toegestuurd (CZ/IZ/2651531). Op basis van het (verdeelde) advies is meerdere malen overleg gevoerd met de Orde van Medisch Specialisten. De Orde van Medisch Specialisten en mijn ambtsvoorganger hebben daarbij overeenstemming bereikt over de hoogte van het per 1 januari 2008 in te voeren uurtarief.

Overeengekomen is dat vanaf 1 januari 2008 één onderbouwd normatief uurtarief voor de medisch specialistische zorg (inclusief psychiatrie) wordt ingevoerd, dat door middel van een bandbreedte ruimte biedt voor beloning naar prestatie. Het uurtarief dat op 17 januari 2007 met de Orde van Medisch Specialisten is overeengekomen, is € 132,50, prijspeil 2006. In dit uurtarief is een bedrag opgenomen van € 0,50 (prijspeil 2006) voor kwaliteitsbeleid medisch specialisten dat niet reeds op andere wijze wordt gefinancierd.

De vergoeding voor het kwaliteitsbeleid medisch specialisten, die in eerste instantie in het uurtarief was opgenomen, zal echter tot nader order op andere wijze ter beschikking worden gesteld. Deze vergoeding is daarom niet in het ten behoeve van de tarieven gehanteerde uurtarief opgenomen. Het uurtarief is daarmee bepaald op € 132,- (prijspeil 2006). Het uurtarief wordt gebaseerd op een normatieve praktijkomvang van € 205.260,- (prijspeil 2006), uitgaande van 1555 declarabele uren op jaarbasis. Het honorarium voor medisch specialisten zal herkenbaar in de integrale DBC-tarieven worden verwerkt en zal daar waar vrije prijsvorming geldt, herkenbaar in de prijs van de DBCs worden verwerkt. Het uurtarief is gebaseerd op de kostencomponenten inkomen (waaronder een deel van de inconvenianten), individuele kosten en praktijkgebonden kosten (zowel de individuele praktijkkosten, waaronder beroepsaansprakelijkheidsverzekering, als de maatschappskosten, waaronder secretariële ondersteuning). Onderstaande tabel bevat de daarbij gehanteerde waarden.

Kostenpost	In euro's op jaarbasis
Inkomen	€ 129.500
Individuele kosten	€ 31.500
Praktijkgebonden kosten	€ 44.260
Totaal	€ 205.260
Aantal uren op jaarbasis	1.555
Uurtarief (totaal/aantal uren)	€ 132

De afspraken over het uurtarief resulteren in verschillende tarieven voor verschillende situaties. Het uurtarief kan voor medisch specialistische zorg in rekening worden gebracht aan ziektekostenverzekeraars en consumenten. Dat bedraagt het vaste bedrag van € 132,-.

Het meer dan of minder dan € 132,- in rekening brengen is een economisch delict.

Het bandbreedtetarief voor medisch specialistische zorg kan in rekening worden gebracht aan instellingen voor medisch specialistische zorg door vrijgevestigde medisch specialisten of andere instellingen voor medisch specialistische zorg. Zij zijn daarbij vrij om binnen een marge van € 6,- onder en € 6,- boven het ten behoeve van de tarieven gehanteerde uurtarief met elkaar te onderhandelen. Het meer dan € 132,- plus € 6,- of minder dan € 132,- min € 6,- in rekening brengen is een economisch delict.

Door het bandbreedtetarief is het mogelijk de medisch specialisten te belonen op basis van de door hen geleverde prestaties en/of de inconvenianten (wanneer deze onvoldoende via de inkomenscomponent worden vergoed).

De aanwijzing strekt er voorts toe dat bij de berekening van kosten van medische zorg als onderdeel van prestaties waarvoor tarieven moeten worden vastgesteld, wordt uitgegaan van het ten behoeve van de tarieven gehanteerde uurtarief van € 132,- (prijspeil 2006).

Daarnaast en in het verlengde van de vaststelling van het bandbreedtetarief moet worden overgegaan tot tijdgerelateerde prestatiebeschrijvingen in die gevallen waarin de prestaties van medisch specialistische zorg niet is omschreven in DBCs.

De beide Kamers der Staten-Generaal zijn bij brief van 9 februari 2007 van de zakelijke inhoud van deze aanwijzing op de hoogte gebracht (Kamerstukken II, 2006/07, 30800 XVI, nr. 129). Die brief is in afschrift aan de zorgautoriteit verzonden.

*De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
A. Klink.*