

## Aanwijzing inzake taakstelling ziekenhuizen 2008

*Aanwijzing van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 1 november 2007, nr. MC-U-2807691, op grond van artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg, inzake taakstelling ziekenhuizen 2008*

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
Gelet op artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg;  
Na 21 september 2007 schriftelijk mededeling te hebben gedaan aan de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal (Kamerstukken II, 2007/08, 29 248, nummer 43);

Besluit:

### Artikel 1

Deze aanwijzing is van toepassing op zorg geleverd door instellingen voor medisch specialistische zorg waarop in 2008 de budgetsystematiek van toepassing is, te weten: algemene en categoriale ziekenhuizen (inclusief long/astmacentra), academische ziekenhuizen, epilepsie-inrichtingen, instellingen voor revalidatie, radiotherapeutische centra en dialysecentra, verder te noemen ziekenhuizen.  
Ter uitvoering van dit besluit stelt de Nederlandse Zorgautoriteit, verder te noemen zorgautoriteit, beleidsregels vast.

### Artikel 2

Aan ziekenhuizen wordt per 1 januari 2008 een taakstelling van structureel € 160 miljoen (prijspeil 2007) opgelegd.

### Artikel 3

Voor de verdeling van de in artikel 2 vermelde taakstelling over de ziekenhuizen gelden de volgende uitgangspunten:

1. De toedeling van het macro taakstellingsbedrag naar het niveau van de individuele ziekenhuizen dient te geschieden op basis van het aandeel van de individuele ziekenhuis in het macrobudget in het basisjaar.
2. Het basisjaar waarop het macrobudget en de budgetstanden van de individuele ziekenhuizen betrekking hebben en de daarbij te hanteren peildatum worden door de zorgautoriteit nader vastgesteld.
3. Het macrobudget en de budgetstanden van de individuele ziekenhuizen hebben betrekking op het A-segment.
4. Het macrobudget en de budgetstanden van de individuele ziekenhuizen worden geschoond voor loonkosten medisch specialisten en agio's (inclusief schoning voor loonkosten medisch specialisten en agio's academische compo-

nent), capaciteit en productieparameters van psychiaters in psychiatrische universiteitsklinieken (PUK'en). Bij epilepsie-inrichtingen wordt daarnaast nog geschoond voor het AWBZ-deel.

### Artikel 4

De taakstellingsbedragen worden verwerkt als nominale bedragen en zijn onderhevig aan nominale aanpassingen (indexering). De eerste nominale aanpassing vindt plaats over het jaar 2008.

### Artikel 5

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

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, namens deze: de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, M. Bussemaker.*

### Toelichting

#### Algemeen

Deze aanwijzing aan de Nederlandse Zorgautoriteit (zorgautoriteit) strekt ertoe om per 1 januari 2008 een taakstelling van structureel € 160 miljoen (prijspeil 2007) te realiseren.

Op 7 februari 2007 is tussen de Tweede Kamerfracties van CDA, PvdA en ChristenUnie een Coalitieakkoord gesloten (Kamerstukken II, 2006/07, 30 891, nr. 4). Het daarin opgenomen financieel kader vormde het vertrekpunt voor de begrotingsvoorbereiding 2008.

Met de NVZ vereniging van ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Orde voor Medisch Specialisten (OMS) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) is in de afgelopen periode overleg gevoerd over de wijze waarop de komende jaren invulling kan worden gegeven aan het komen tot prestatiebekostiging in de ziekenhuiscare. Daarbij zijn tevens de mogelijkheden besproken om – in lijn met het Coalitieakkoord – te komen tot besparingen en deze in te zetten voor de algehele budgettaire problematiek.

Daarnaast heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) op 20 april 2007 een uitvoeringstoets uitgebracht, getiteld 'Op weg naar vrije prijzen'. De kern van het advies is het stapsgewijs invoeren van maatstafconcurrentie als transitie naar vrije prijzen waarbij tevens doelmatigheidswinst te behalen is.

Mijn voornemens heb ik vervolgens verwoord in de brief Waardering voor betere zorg die ik 13 juni 2007 aan de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal heb gezonden (Kamerstukken II, 2006/07, 29 248, nr. 37) en die 26 juni 2007 is betrokken in het Algemeen Overleg inzake Diagnose Behandeling Combinatie's (DBC's) (Kamerstukken II, 2006/07, 29 248, nr. 42).

In de brief Waardering voor betere zorg zijn mijn beleidsvoornemens niet in financiële zin geëxpliciteerd. Het totaal van de in het kader van de algehele budgettaire problematiek te nemen maatregelen, is immers pas later in samenhang in de ontwerp-rijksbegroting 2008 op Prinsjesdag gepresenteerd. Omdat er echter in 2008 voor het grootste deel van de ziekenhuiszorg nog sprake zal zijn van een budgetsystematiek, was het voor de individuele ziekenhuizen van belang om ten behoeve van het opstellen van hun (meerjarige) begroting 2008 tijdig te beschikken over voornemens die relevant zijn voor het onderhandelingsproces tussen ziekenhuizen en verzekeraars.

Om tijdig duidelijkheid te geven, heb ik de NVZ, de NFU, de OMS en ZN bij brief van 23 juli jongstleden (kenmerk CZ-FBI 2783303) daarom aangekondigd dat ik in de ontwerp-rijksbegroting 2008 een taakstellende efficiencybesparing van € 160 miljoen in 2008 oplopend tot structureel € 400 miljoen in 2011 zou verwerken. In het verlengde van de brief Waardering voor betere zorg is in de brief van 23 juli jongstleden aangegeven dat de taakstelling beperkt kon worden tot genoemde omvang onder de voorwaarde dat nadere afspraken gemaakt kunnen worden over een ICT-impuls van structureel € 100 miljoen van de sector.

Deze aanwijzing strekt ertoe om vanaf 1 januari 2008 de eerste tranche van deze taakstelling, structureel € 160 miljoen (prijspeil 2007), te realiseren.

### Artikelsgewijs

#### Artikel 1

Dit artikel beperkt de werkingssfeer van de aanwijzing tot een deel van de instellingen voor medisch specialistische zorg, namelijk instellingen voor medisch specialistische zorg waarop in 2008 de budgetsystematiek van toepassing is, te weten: algemene en categoriale ziekenhuizen (inclusief long/astmacentra), academische ziekenhuizen

---

zen, epilepsie-inrichtingen, instellingen voor revalidatie, radiotherapeutische centra en dialysecentra.

*Artikel 2*

Dit artikel bepaalt de omvang van de taakstelling.

*Artikel 3*

Op grond van dit artikel deelt de zorgautoriteit het macro taakstellingsbedrag toe naar het niveau van de individuele instelling. Het artikel bepaalt dat:

– De toedeling van het macro taakstellingsbedrag naar het niveau van de individuele instellingen dient te geschieden op basis van het aandeel van de individuele instelling in het macrobudget.  
– Het basisjaar waarop het macrobudget en de budgetstanden van de individuele instellingen betrekking hebben en de

daarbij te hanteren peildatum door de zorgautoriteit nader worden vastgesteld.

– Het macrobudget en de budgetstanden van de individuele instellingen betrekking hebben op het zogenaamde A-segment, het gereguleerde deel van de ziekenhuissector.

– Het macrobudget en de budgetstanden van de individuele instellingen geschoond worden voor loonkosten medisch specialisten en agio's (inclusief schoning voor loonkosten medisch specialisten en agio's academische component), capaciteit en productieparameters van psychiaters in psychiatrische universiteitsklinieken (PUK'en). Bij epilepsie-inrichtingen wordt daarnaast ook nog geschoond voor het AWBZ-deel.

*Artikel 4*

Dit artikel regelt dat de taakstelling wordt verwerkt als nominale bedragen. Die bedragen zijn onderhevig aan nomi-

nale aanpassingen (indexering). De eerste nominale aanpassing vindt plaats over het jaar 2008.

De Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal zijn bij brieven van 21 september 2007, (Kamerstukken II, 2007/08, 29 248, nr. 43), van de zakelijke inhoud van deze aanwijzing op de hoogte gebracht. De zorgautoriteit heeft een afschrift van deze brieven ontvangen.

*De Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,  
namens deze:*

*de Staatssecretaris van  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
M. Bussemaker.*