



## **Besluit van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 22 juli 2009, nr. CZ/FBI-2942220, op grond van artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg inzake taakstelling ziekenhuizen 2010**

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Gelet op artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg;

Na op 29 mei 2009 schriftelijk mededeling te hebben gedaan aan de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal (Kamerstukken II, 2008/2009, 29 248, nr. 81);

Besluit:

### **Artikel 1**

Deze aanwijzing is van toepassing op zorg geleverd door instellingen voor medisch specialistische zorg waarop in 2010 de budgetsystematiek van toepassing is, te weten: algemene en categorale ziekenhuizen (inclusief long/astmacentra), academische ziekenhuizen, epilepsie-inrichtingen, instellingen voor revalidatie, radiotherapeutische centra en dialysecentra, verder te noemen ziekenhuizen.

### **Artikel 2**

Aan de ziekenhuizen wordt per 1 januari 2010 een macro taakstellingsbedrag van structureel € 75 miljoen (prijspeil 2007) opgelegd.

### **Artikel 3**

Voor de verdeling van het vermelde macro taakstellingsbedrag 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 het individuele ziekenhuis in het macrobudget in het basisjaar.
2. Het basisjaar waarop het macrobudget en de standen van de individuele ziekenhuizen betrekking hebben en de daarbij te hanteren peildatum worden door de zorgautoriteit nader vastgesteld.
3. Het macrobudget en de standen van de individuele ziekenhuizen hebben betrekking op het A- en B-segment tesamen. Bij de toedeling van het macro taakstellingsbedrag wordt de omvang van het vrije B-segment in de verdeelgrondslag betrokken.
4. Het macrobudget en de standen van de individuele ziekenhuizen worden uitsluitend geschoond voor loonkosten medisch specialisten en agio's, inclusief schoning voor loonkosten medisch specialisten en agio's academische component (waarbij de technische uitwerking van deze schoning mede afhankelijk is van de keuze van het basisjaar) alsmede de capaciteit en productieparameters van psychiaters in psychiatrische universiteitsklinieken (PUK'en). Bij epilepsie-inrichtingen wordt daarnaast nog geschoond voor het AWBZ-deel.

### **Artikel 4**

Het op basis van voorgaande per individuele instelling berekende taakstellingsbedrag wordt verwerkt als nominaal bedrag in het A-segment en is onderhevig aan nominale aanpassingen (indexering). De eerste nominale aanpassing vindt plaats over het jaar 2010 waarmee de taakstelling op prijspeil 2010 wordt gebracht.

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



## TOELICHTING

### Algemeen

De taakstelling van € 160 miljoen in 2008 loopt, conform onderstaande tabel, op tot structureel € 400 miljoen vanaf 2011.

2008	2009	2010	2011
€ 160 miljoen	€ 175 miljoen	€ 250 miljoen	€ 400 miljoen

Deze aanwijzing aan de Nederlandse Zorgautoriteit (zorgautoriteit) strekt ertoe om per 1 januari 2010 de derde tranche van de taakstelling, structureel € 75 miljoen (prijspeil 2007), te realiseren.

In 2008 is inmiddels € 160 miljoen structureel verwerkt. In 2009 is de oploop van de taakstelling van € 160 miljoen naar € 175 miljoen, zijnde € 15 miljoen, structureel verwerkt. De oploop van de taakstelling met ingang van 2010, € 75 miljoen, wordt in zijn geheel in mindering gebracht op de budgetten van de individuele instellingen.

Voor de verdeling van het macrobedrag van € 75 miljoen over de individuele instellingen wordt als uitgangspunt gehanteerd dat de omvang van het vrije B-segment in de verdeelgrondslag zal worden betrokken. Dit betekent dat instellingen met een relatief groot budgetdeel en klein B-segment (zoals UMCs en topklinische ziekenhuizen) niet onevenredig zwaar worden aangeslagen.

De monitor Ziekenhuiszorg 2009 van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) geeft ten aanzien van het B-segment aan dat de ontwikkeling van de prijzen in tranche B 2005 over het algemeen gunstiger zijn geweest dan in het A-segment. Voor wat betreft tranche B 2008 laat de monitor echter een procentuele opslag van 2% zien op de reeds voor loonkosten en materiële kosten 2008 geïndexeerde schoningsprijzen. De verwachting is dat het even duurt voordat zorgverzekeraars en ziekenhuizen goed kunnen onderhandelen over de B-segment prijzen. Dit bleek ook bij de prijsontwikkeling van de tranche 2005 waar aanvankelijk een opslag van 5% op de schoningsprijzen heeft plaatsgevonden.

Ik heb er derhalve voor gekozen de taakstelling tranche 2010 van € 75 miljoen niet te splitsen in een deel dat in mindering op de (FB)-budgetten van het A-segment wordt gebracht en een deel dat verzekeraars in het vrije B-segment door middel van prijsonderhandelingen moeten realiseren. Bij een dergelijke opdeling bestaat het risico dat (een deel van) de taakstelling in het B-segment niet wordt gerealiseerd. Dit is onwenselijk aangezien de efficiencybesparing als taakstellend is aangemerkt.

### 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 2010 de budgetsystematiek van toepassing is, te weten: algemene en categorale ziekenhuizen (inclusief long/astmacentra), academische ziekenhuizen, epilepsie-inrichtingen, instellingen voor revalidatie, radiotherapeutische centra en dialysecentra, verder te noemen ziekenhuizen.

#### 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 ziekenhuizen dient te geschieden op basis van het aandeel van het individuele ziekenhuis in het macrobudget in het basisjaar.
- Het basisjaar waarop het macrobudget en de standen van de individuele ziekenhuizen betrekking hebben en de daarbij te hanteren peildatum door de zorgautoriteit nader worden vastgesteld.
- Het macrobudget en de standen van de individuele ziekenhuizen hebben betrekking op het A- en B-segment tesamen. Bij de toedeling van het macro taakstellingsbedrag wordt de omvang van het vrije B-segment in de verdeelgrondslag betrokken.
- Het macrobudget en de standen van de individuele ziekenhuizen uitsluitend geschoond worden voor loonkosten medisch specialisten en agio's, inclusief schoning voor loonkosten medisch specialisten en agio's academische component (waarbij de technische uitwerking van deze



---

schoning mede afhankelijk is van de keuze van het basisjaar) alsmede de capaciteit en productieparameters van psychiaters in psychiatrische universiteitsklinieken (PUK'en). Bij epilepsie-inrichtingen wordt daarnaast nog geschoond voor het AWBZ-deel.

#### **Artikel 4**

Dit artikel regelt dat het per individuele instelling berekende taakstellingsbedrag wordt verwerkt als nominaal bedrag in het A-segment. Die bedragen zijn onderhevig aan nominale aanpassingen (indexering). De eerste nominale aanpassing vindt plaats over het jaar 2010 waarmee de taakstelling op prijspeil 2010 wordt gebracht.

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