

De heer mr. F.H.G. de Grave,  
voorzitter  
College Tarieven Gezondheidszorg  
Postbus 3017  
3502 GA Utrecht

datum 14 oktober 2004

uw referentie -

uw referentie 04002021/bh.bj

loorkiesnummer 030-2739455

e-mail [hegm.hermans@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:hegm.hermans@nvz-ziekenhuizen.nl)

onderwerp **Consultatiedocument ziekenhuiszorg**

Geachte heer De Grave,

Op 3 september heeft u het *Consultatiedocument ziekenhuiszorg* aan de NVZ vereniging van ziekenhuizen toegestuurd. In uw begeleidend schrijven heeft u de NVZ om een reactie gevraagd. Van deze gelegenheid maakt de NVZ hierbij graag gebruik.

In zijn algemeenheid is de NVZ een voorstander van een gezondheidszorgbestel waarin meer sturing door en vanuit de vraag, meer ruimte voor private koopkracht en meer vrijheid tot innovatief ondernemerschap het uitgangspunt vormen. In dat opzicht beschouwt de NVZ het consultatiedocument dan ook als een belangrijke ondersteuning van het streven naar (meer) marktwerking in de ziekenhuissector. Het spreekt de NVZ aan dat het consultatiedocument past bij de uitgangspunten van het kabinet dat in de zorg de behoeften van patiënten en cliënten centraal horen te staan en dat de centrale aanbodsturing zo snel als verantwoord, wordt vervangen door gereguleerde marktwerking. De NVZ is ervan overtuigd dat als partijen - in dit geval ziekenhuizen - ruimte krijgen om te ondernemen, dit meer kansen biedt om de huidige problemen in de zorg het hoofd te bieden en daarmee de zorg voor de patiënt aanmerkelijk te verbeteren, vooral qua service en tijdigheid van de behandeling.

Om deze gewenste situatie te bereiken, is het van belang dat partijen in staat gesteld worden hun eigen verantwoordelijkheid ook daadwerkelijk te nemen en initiatief te ontplooiën om de doelmatigheid te verhogen. Het instrumentarium om deze stap te zetten, is inmiddels bijna gereed, maar het vereist meer om de ziekenhuizen de beoogde nieuwe rol goed in te laten vullen. Zo is het DBC-systeem primair een middel om andere doelen te realiseren, in casu meer ruimte voor

Bladzijde 2

04002021/bh.bj

14 oktober 2004

ondernemen, het kunnen nemen van eigen verantwoordelijkheid en het bieden van transparantie. De belangrijkste voorwaarde is dat de prijs niet langer centraal bepaald wordt, maar tot stand komt in vrije onderhandelingen tussen aanbieders en verzekeraars. De NVZ constateert echter dat de Wet Tarieven Gezondheidszorg vooralsnog de mogelijkheden belemmert om ook met DBC's op de prijs van zorg te kunnen concurreren.

De NVZ constateert voorts dat door een aantal feiten en omstandigheden (nog) niet van volledige "marktwerking in de ziekenhuiszorg" kan worden gesproken. In de bijlage van deze brief gaat de NVZ ook nader in op de door u gekozen instrumenten en condities die nodig zijn voor concurrentie in het B-segment van de ziekenhuiszorg.

Tevens plaatsen wij kanttekeningen bij de door u gekozen speerpunten in het consultatiedocument: de informatievoorziening over nieuwe spelregels, de actieve interventie in vooraf omschreven gevallen waarin de Mededingingswet niet zou volstaan om de markt goed te laten werken, het monitoren van de marktontwikkeling en het verbeteren van de transparantie. Deze reacties komen voort uit de toonzetting die uit het consultatiedocument spreekt: in plaats van gericht en op hoofdlijnen wordt nadrukkelijk gekozen voor een grote mate van regulering. Deze insteek past niet in een tijd waarin ook door het kabinet de beoogde verlichting van administratieve lasten respectievelijk het nemen van eigen verantwoordelijkheden, als uitgangspunt wordt genomen.

Met vriendelijke groet,

J.M. Leemhuis-Stout,  
voorzitter

Bladzijde 3  
04002021/bh.bj  
14 oktober 2004

Bijlage:  
Reactie op onderdelen CTG/ZAio Consultatiedocument ziekenhuiszorg van  
augustus 2004