

Toelichting op de beleidsregels kapitaallasten ziekenhuizen

Op aanwijzing van het ministerie van VWS heeft de Nederlandse Zorgautoriteit beleidsregels opgesteld die een oplossing bieden voor de kapitaallastenproblematiek bij ziekenhuizen. Nog dit jaar worden de problemen rondom de immateriële vaste activa (vooral voorbereidingskosten van nieuwbouw) opgelost. Ziekenhuizen met deze post op hun balans komen in aanmerking voor een eenmalige vergoeding. Daarnaast is er een garantieregeling die een vangnet biedt op het moment dat de budgettering van de ziekenhuizen wordt afgeschaft. Verder wordt de tijdelijke liquiditeitsopslag van 0,5% op de korte rente verlengd tot 1 januari 2011.

Enmalige vergoeding voor IVA

De kosten van immateriële vaste activa (IVA) in het gereguleerde segment worden op dit moment nog vergoed via het ziekenhuisbudget. Op het moment dat dit wordt afgeschaft en prestatiebekostiging wordt ingevoerd, kunnen ziekenhuizen deze kosten zelf niet meer terugverdienen. Dit zorgt voor onzekerheid en problemen bij de financiering. Om het probleem op te lossen komen ziekenhuizen met deze zogenaamde IVA-post op hun balans in 2010 in aanmerking voor een eenmalige vergoeding (beleidsregel BR/CU-2002). De minister stelt hiervoor de € 160 miljoen beschikbaar die eerst bestemd was voor een bouwimpuls.

Garantieregeling

De garantieregeling (beleidsregel BR/CU-2001) loopt van 2011 tot 2017. Als een ziekenhuis minder terugverdient op de kapitaallasten dan een bepaalde minimale gegarandeerde vergoeding, wordt dit verschil aangevuld. De vergoeding zou voor 2011 95% zijn en loopt stapsgewijs af naar 70% in 2016. De NZa stelt de aanvullende vergoeding vast. De garantieregeling is pas van kracht op het moment dat de ziekenhuisbudgetten worden afgeschaft. Omdat in 2011 de budgettering nog van toepassing is, is de feitelijke kapitaallastenvergoeding in 2011 nog steeds 100%. Voor dit onderdeel heeft VWS aanvullend € 290 miljoen beschikbaar gesteld.

Een belangrijke voorwaarde voor beide regelingen is dat de kosten betrekking hebben op een bouwproject waarvoor het Bouwcollege een WTZI-vergunning heeft afgegeven. Andere bouwprojecten komen hier niet voor in aanmerking. De beide beleidsregels hebben betrekking op het gereguleerde segment van de ziekenhuiszorg. De bestaande overgangsregeling voor het vrije B-segment blijft ongewijzigd van kracht.

Liquiditeitsopslag verlengd

De nieuwe beleidsregel BR/CU-2003 is de opvolger van CI-1134. De enige wijziging is dat de tijdelijke aanvullende liquiditeitsopslag van 0,5% voor de korte rente wordt gecontinueerd tot 1-1-2011. De desbetreffende care-beleidsregel (CA-414) wordt op dat punt nog aangepast (CA-445). In beide beleidsregels wordt verder aangegeven dat over het eigen vermogen een vergoeding wordt ingecalculeerd. Deze vergoeding is gelijk aan de prijsstijging van de materiële kosten. Die vergoeding kan echter niet negatief zijn; de prijsindex materiële kosten 2010 ad -/- 0,31% resulteert voor de beleidsregels rente in een vergoeding van 0% over het eigen vermogen 2010.