

INVOERING PRESTATIEBEKOSTIGING MEDISCH SPECIALISTISCHE ZORG

02

MEI 2011

IN DIT NUMMER > NZa consulteert over de invoering van prestatiebekostiging in de medisch specialistische zorg > Totstandkoming consultatiedocument Nieuwsbericht > Consultatiebijeenkomst: 1 juni 2011 > Invoering DOT: DBC's Op weg naar Transparantie > Vervolgtraject invoering prestatiebekostiging medisch specialistische zorg > Meer informatie



Met deze nieuwsbrief informeert de NZa zorgaanbieders, zorgverzekeraars en andere belangstellenden over de invoering van prestatiebekostiging in de medisch specialistische zorg. Reacties, suggesties, vragen over en aanmeldingen voor deze digitale nieuwsbrief, kunt u mailen naar: prestatiebekostigingcure@nza.nl.

De laatste stand van zaken over de invoering van prestatiebekostiging in de medisch specialistische zorg en het beheersmodel medisch specialisten kunt u terugvinden op onze website: www.nza.nl/zorgonderwerpen > dossier 'Prestatiebekostiging medisch specialistische zorg' en dossier 'Medisch specialisten'.

> NZa consulteert over de invoering van prestatiebekostiging in de medisch specialistische zorg

In april en mei is door de NZa in samenwerking met betrokken partijen het beleid voor de invoering van prestatiebekostiging uitgewerkt. In een serie technische overleggen, waarin telkens één bepaald thema centraal stond, zijn specifieke vragen voorgelegd aan het veld. De NZa heeft vervolgens voor de verschillende onderwerpen een bepaalde aanpak gekozen en deze vastgelegd in een consultatiedocument.

Dat document dient om het voorgenomen beleid te consulteren bij de betrokken partijen. Het consultatiedocument is afgelopen woensdag, 25 mei 2011, verstuurd naar brancheverenigingen en gepubliceerd op de website van de NZa (www.nza.nl/zorgonderwerpen) > dossier 'Prestatiebekostiging medisch specialistische zorg' > publicaties).

In deze tweede nieuwsbrief van 2011 informeren we u over de consultatie van het veld, die onder meer de consultatiebijeenkomst op 1 juni omvat. Ook vindt u in deze nieuwsbrief een artikel over DOT, vanwege de grote samenhang met de invoering van prestatiebekostiging. Tenslotte brengen we in kaart hoe het vervolgtraject ná de consultatie eruit gaat zien. <



> Totstandkoming consultatiedocument



Eind maart hebben we de brancheverenigingen van de betrokken partijen gevraagd deel te nemen aan een serie technische overleggen. Het ging om de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), de Orde van Medisch Specialisten (OMS) en Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN).

Daarnaast hebben vertegenwoordigers van de categorale instellingen deelgenomen.

Ook heeft de NZa de brancheverenigingen gevraagd 1 á 2 leden van hun achterban uit te nodigen voor de technisch overleggen. Op deze manier heeft de NZa zo veel mogelijk input vanuit het veld verzekerd bij de totstandkoming van het consultatiedocument.

De onderwerpen van de technische overleggen en de aanwezige brancheverenigingen ziet u in onderstaand schema.

De notities en verslagen van bovenstaande technische overleggen kunt u vinden op onze website: www.nza.nl/zorgonderwerpen > dossier 'Prestatiebekostiging medisch specialistische zorg' > publicaties. <

Onderwerp	Aanwezigen
26 april: Beschikbaarheidsbijdrage 2012 en 2013 e.v.	NVZ, NFU, Erasmus MC, Radboud Ziekenhuis, SAZ
26 april: Transitie-model en kapitaallasten	NVZ, NFU, ZN, Dianet, OZRC, FENAC
29 april: Beheersmodel: honorariumplafond medisch specialisten en mutatiesystematiek	NVZ, NFU, ZN, OMS, ZKN, AZM, HagaZiekenhuis, Maxima Medisch Centrum, medisch specialist
11 mei: Verrekening en macrobeheersingsinstrument	NVZ, NFU, ZN, ZKN
30 maart en 11 mei: Dialyse	Dianet
7 april en 2 mei: Radiotherapie	ZRT, BVI, Maastrou, OZRC, RIF, ARTI
31 maart en 10 mei: Revalidatie	RN, DCG, DG
24 maart en 10 mei: Audiologie	FENAC

> Nieuwsbericht

25 mei 2011



NZa werkt prestatiebekostiging ziekenhuizen uit

De Nederlandse Zorgautoriteit heeft een overgangsmoedel opgesteld voor de invoering van volledige prestatiebekostiging in de ziekenhuizen. Dat betekent dat ziekenhuizen niet langer jaarlijks een budget krijgen, maar worden betaald voor de zorgprestaties die zij leveren. Om de overgang verantwoord te laten verlopen stelt de NZa een groot aantal maatregelen voor. Die staan in het Consultatiedocument Invoering Prestatiebekostiging Medisch Specialistische Zorg.

De minister kondigde in maart aan dat zij in 2012 prestatiebekostiging wil invoeren in de ziekenhuissector. Over de maatregelen die voor deze stelselwijziging nodig zijn, heeft de NZa de afgelopen maanden intensief overleg gevoerd met de verschillende brancheorganisaties. Woensdag 1 juni wordt het hele pakket tijdens een consultatiebijeenkomst met de sector besproken. De reacties worden verwerkt in een verantwoordingsdocument waarin de NZa definitieve keuzes voor de overgangsmatregelen maakt. Dat wordt in de eerste week van juli gepubliceerd.

Voor de overgang naar prestatiebekostiging komt er voor 2012 en 2013 een transitie-model om de financiële gevolgen van de verschillende veranderingen voor de ziekenhuizen te dempen. Naast de invoering van prestatiebekostiging wordt per 2012 een verbeterd declaratiesysteem voor ziekenhuizen ingevoerd en wordt het segment voor vrije prijsonderhandelingen van 34% uitgebreid naar 70%. De NZa stelt een transitiebedrag per instelling vast, waarin het verschil tussen de schaduwomzet in 2012 volgens het oude budgetstelsel en de nieuwe omzet op basis van prestatiebekostiging grotendeels verrekend wordt.

Verder werkt de NZa in het model uit welke zorg zich niet leent voor bekostiging in DBC's. Die wordt geheel of gedeeltelijk via vaste vergoedingen betaald. Het gaat dan bijvoorbeeld om donoruitnameteams, traumahelikopters en brandwondenzorg.

De NZa stelt op basis van afspraken tussen de minister van VWS met de Orde van Medisch Specialisten, van 2012 tot en met 2014 per instelling een omzetplafond vast voor de honoraria van de vrijgevestigd medisch specialisten. Een deel van het macrobedrag van 2 miljard euro, namelijk 2,5 %, wil de NZa reserveren voor de honoraria van vrijgevestigde specialisten bij snelgroeiende zorgaanbieders en nieuwkomers in de ziekenhuissector.

De bedoeling is dat er in het eindmodel, als prestatiebekostiging volledig is ingevoerd, één integraal tarief komt voor prestaties waar verzekeraars en ziekenhuizen over onderhandelen waarin alle kosten van de ziekenhuizen zijn meegenomen. Dus ook die voor de inventaris en gebouwen (kapitaallasten) en de honoraria van de medisch specialisten.

> Consultatiebijeenkomst: 1 juni 2011

Zoals we in onze eerste nieuwsbrief meldden, organiseert de NZa op woensdag 1 juni 2011 een sectorbrede consultatiebijeenkomst in de Jaarbeurs in Utrecht. Betrokken partijen hebben inmiddels via hun branchevereniging een uitnodiging ontvangen. Tijdens deze bijeenkomst wordt het consultatiedocument besproken en kunnen partijen reageren op het voorgenomen beleid.

Het programma van de consultatiebijeenkomst ziet er als volgt uit:

14.00 – 14.30u	Ontvangst
14.30 – 14.40u	Inleiding door Theo Langejan, voorzitter Raad van Bestuur NZa
14.40 – 14.55u	Presentatie door Kor Noorlag, programmamanager NZa
14.55 – 15.40u	Eerste deel sprekers brancheverenigingen
15.40 – 16.00u	Pauze
16.00 – 16.30u	Tweede deel sprekers brancheverenigingen
16.30 – 17.30u	Behandeling van vragen en discussie
17.30u	Sluiting en borrel <

> Invoering DOT: DBC's Op weg naar Transparantie

Parallel aan de uitwerking van prestatiebekostiging loopt het project 'Invoering DOT'. De invoering van de nieuwe DBC-zorgproducten is essentieel voor de invoering van prestatiebekostiging.

Hoewel de invoering van DOT organisatorisch losstaat van prestatiebekostiging, is er grote samenhang tussen beide projecten. Mocht u meer willen lezen over dit project, kijkt u dan op onze website:

www.nza.nl > zorgonderwerpen > DBC/DOT, of op www.belonnenaarprestaties.nl.

Productstructuur

Korte stand van zaken:

Op 1 maart 2011 heeft de NZa de voorlopige productstructuur 2012, exclusief de kostentarieven en honoraria, van DBC-Onderhoud opgeleverd gekregen. Om partijen voldoende voorbereidingstijd te geven, heeft de NZa op 12 april 2012 besloten dat DOT geschikt is als productstructuur voor de medisch specialistische zorg 2012.

De overweging daarbij was dat DOT op een zorgvuldige manier ontwikkeld is en dat er een breed draagvlak bestaat voor invoering van DOT per 2012. De nieuwe productstructuur is een substantiële verbetering ten opzichte van de huidige productstructuur. Het aantal producten neemt af tot 4.400 en zij zijn beter herkenbaar, wat het onderhandelingsproces tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders ten goede komt. Voor een uitgebreide toelichting op deze beoordeling verwijzen wij u naar het rapport 'Beoordeling productstructuur DOT' (zie www.nza.nl > zorgonderwerpen > DBC/DOT > publicaties).

Kosten- en honorariadelen

Momenteel beoordeelt de NZa deze kostendelen van de tarieven. Eind juni geeft de Raad van Bestuur van de NZa een definitief oordeel over DOT, mede op basis van door de NZa en DBC-Onderhoud uitgevoerde impactanalyses. Voor 1 juli stelt de NZa de beleidsregels en regelingen voor DOT vaststellen, zodat partijen voldoende implementatietijd hebben.

De honorariadelen van de tarieven zullen 1 september 2011 worden uitgeleverd. <

> Meer informatie

- Zorgdossiers Medisch specialisten en Prestatiebekostiging medisch specialistische zorg op www.nza.nl
- Zorgdossier DBC/DOT op www.nza.nl
- www.belonnenaarprestaties.nl

Voor vragen en/of opmerkingen kunt u bij de NZa terecht via prestatiebekostigingcure@nza.nl. <

> Vervolgtraject invoering prestatiebekostiging medisch specialistische zorg

Partijen kunnen tot 15 juni 2011 schriftelijk reageren op het [consultatiedocument Prestatiebekostiging medisch specialistische zorg](#). Reacties gaan bij voorkeur via de [branchevereniging](#).

De NZa neemt alle reacties mee en verwerkt deze in een verantwoordingsdocument. Daarin staat welke keuzes de NZa definitief maakt en onderbouwen we waarom voor een bepaalde richting is gekozen. Het verantwoordingsdocument wordt in de eerste week van juli gepubliceerd.

Daarna volgen de vaststelling en publicatie van beleidsregels (eerste week september) en het vaststellen van tariefbeschikkingen en honorariumplafonds (eerste week oktober).

Tijdslijn:

Publicatie verantwoordingsdocument	eerste week juli
Vaststellen en publiceren beleidsregels	eerste week september
Vaststellen tariefbeschikkingen	eerste week oktober
Vaststellen honorariumplafonds medisch specialisten	eerste week oktober

COLOFON

Dit is een uitgave van de Nederlandse Zorgautoriteit www.nza.nl

CONTACT postbus 3017, 3502 GA Utrecht
prestatiebekostigingcure@nza.nl

EINDREDACTIE Corporate Communicatie

VORMGEVING Optima Forma bv, Voorburg

FOTOGRAFIE Shutterstock / Mireille Coebergh

AANMELDEN NIEUWSBRIEF

Stakeholders kunnen zich via het e-mailadres prestatiebekostigingcure@nza.nl aanmelden voor deze Thema Nieuwsbrief over prestatiebekostiging.

De nieuwsbrieven over prestatiebekostiging staan op de homepage in het dossier 'Prestatiebekostiging medisch specialistische zorg' op de pagina '[Nieuwsbrieven](#)'.