
Beleidsregel experiment Sint Maartenskliniek

1. ALGEMEEN

1.1 Deze beleidsregel is van toepassing op de Sint Maartenskliniek te Nijmegen (CTG/Zaio nummer 011-700) en op ziektekostenverzekeraars, als bedoeld in artikel 1 lid 1 sub e WTG.

1.2 De beleidsregel treedt in werking op 1 februari 2005 en werkt terug tot die datum indien de publicatie ervan in de Staatscourant na deze datum plaatsvindt.

1.3 De beleidsregel geldt tot 1 januari 2007.

1.4 De beleidsregel kan worden aangehaald als 'beleidsregel experiment Sint Maartenskliniek'.

2. BEPALINGEN

2.1 Alle voor ziekenhuizen geldende beleidsregels gelden onverkort, tenzij in deze specifieke beleidsregel anders is bepaald.

2.2 Het experiment beoogt:

- het opdoen van ervaring met experimenten;
- het ontwikkelen van een bruikbare DBC-systematiek voor revalidatie;
- het verwerven van inzicht in gevolgen van het volledig vervallen van de contracteerplicht op de marktmacht van partijen;
- het verwerven van inzicht in productie- en capaciteitseffecten voor de Sint Maartenskliniek en/of andere aanbieders;
- het verwerven van inzicht in prijsstrategieën;
- het verwerven van inzicht in transactiekosten voor verzekeraars;
- het verwerven van inzicht in vrije prijsonderhandelingen (trendsetting prijzen A-segment, mogelijke consequentie in ontwikkeling van productie c.q. wijziging van verwijsstroom).

2.3 De contracteerplicht en de omgekeerde contracteerplicht, zoals bedoeld in artikel 47 lid 1 respectievelijk artikel 48 lid 1 van de Ziekenfondswet, is voor de duur van het experiment niet van toepassing op de Sint Maartenskliniek. Deze bepaling is van toepassing voor zover het vervallen van de contracteerplicht en de omgekeerde contracteerplicht al niet zijn geregeld voor het B-segment in artikel 1 van de Regeling vrij onderhandelbare DBC's (Stc. 2005,11).

De bepalingen in dit artikel gelden niet voor de eerstelijns productie van de Sint Maartenskliniek, maar wel voor de fysiotherapie voor de eerste lijn.

2.4 De verbodsbepalingen zoals vermeld in art. 2 lid 1 sub c en d van de WTG zijn niet van toepassing voor de duur van het experiment voor zover dit de kostenbedragen DBC A-segment volgens de in 2.7 genoemde lijsten 'Orthopedie SMK', 'Reumatologie SMK', 'Anesthesiologie SMK', de door de Sint Maartenskliniek geleverde revalidatieproducten volgens de in 2.7 genoemde lijst 'Revalidatiegeneeskunde SMK' en fysiotherapeutische behandeling volgens de in 2.7 genoemde lijst 'Fysiotherapie eerstelijns SMK' betreft.

2.5 De beleidsregels met betrekking tot het vaststellen van de aanvaardbare kosten zijn niet van toepassing voor de duur van het experiment. Verder zijn niet van toepassing:

- De beleidsregel tarifiering onderlinge dienstverlening, met uitzondering van de paragrafen 5.1 en 5.5;
- De beleidsregels ‘verrekening externe lumpsum lokale initiatieven medisch specialistische hulp’ en ‘specifieke aanpassingssystematiek en verrekening lumpsum externe honorering lokale initiatieven vrijgevestigde medisch specialisten’;
- De beleidsregel ‘instellingen in financiële problemen’.

2.6 De ‘beleidsregel declaratiebepalingen DBC-bedragen en overige bedragen medisch specialistische zorg door of vanwege de zorginstelling’ (CI-792) is van toepassing.

2.6.1 Van de beleidsregel declaratiebepalingen CI-792 is de bepaling omtrent aanwending van opbrengsten in paragraaf 3.2.2, onderdeel declaratie overlopende DBC’s niet van toepassing. In plaats daarvan geldt het navolgende:

- Voor DBC’s die voor 1 januari 2004 zijn geopend en die voor 1 februari 2005 worden gesloten geldt dat de opbrengst ter dekking van het budget respectievelijk lumpsum van januari 2005 moet worden gebracht. Indien deze DBC’s na 1 februari 2005 worden gesloten, dient een evenredig deel van de opbrengst ter dekking van het budget respectievelijk lumpsum van januari 2005 te worden gebracht. De bijbehorende FB parameters over de maand januari tellen mee voor de vaststelling van het budget;
- Voor DBC’s die in januari 2005 worden geopend en na 1 februari 2005 worden gesloten, dient een evenredig deel van de opbrengst ter dekking van het budget respectievelijk lumpsum van januari 2005 te worden gebracht. De bijbehorende FB parameters over de maand januari tellen mee voor de vaststelling van het budget;
- Bij het declareren van DBC-tarieven voor de revalidatie na 1 februari 2005 dient, indien de desbetreffende DBC voor 1 februari 2005 is geopend, de waarde van de verrichtingen behorend tot die DBC, gewaardeerd tegen de door de Sint Maartenskliniek vastgestelde kostprijzen, in mindering te worden gebracht op het tarief.

2.6.2 Van de beleidsregel declaratiebepalingen (CI-792) is de bepaling omtrent experiment DBC’s (Bomhof-DBC’s) in paragraaf 3.2.2, onderdeel algemeen, niet van toepassing. In plaats daarvan geldt het navolgende:

- voor experiment DBC’s (Bomhof DBC’s), die vóór 1 januari 2005 zijn geopend, geldt, analoog aan ZBC’s, dat ook na 1 januari 2005 de door de Sint Maartenskliniek vóór 1 januari 2005 overeengekomen prijs kan worden gedeclareerd. Indien de experiment DBC in januari 2005 wordt gesloten, dan telt de toeslag, zijnde het verschil tussen de overeengekomen prijs en de overeenkomstige waarde in FB parameters, mee bij de vaststelling van het budget.

2.6.3 Van de beleidsregel declaratiebepalingen (CI-792) wordt paragraaf 3 sub e aangevuld met de bepaling dat voor alle DBC’s die zijn opgenomen in de onder paragraaf 2.7 genoemde lijsten, de volledige DBC-prestatiecode op de nota dient te worden opgenomen.

2.7 Prestatiebeschrijvingen zonder tarief en tarieflijsten honorariumcomponenten

Op het experiment zijn de volgende lijsten met prestatiebeschrijvingen en honorariumcomponenten van toepassing:

- Orthopedie SMK;
- Reumatologie SMK;
- Anesthesiologie SMK;
- Fysiotherapie eerstelijns SMK;
- Revalidatiegeneeskunde SMK;
- ‘DBC’s B-segment’, ‘overige trajecten en verrichtingen’ en ‘ondersteunende en overige producten’ uit de lijst ‘DBC bedragen en overige bedragen’.

2.8 Tussentijdse toetsingscriteria

CTG/ZAio toetst tussentijds of het experiment blijvend voldoet aan de in artikel 2 van de beleidsregel algemene bepalingen experimenten genoemde eisen.

2.9 Onrechtmatig gebruik experiment

Indien CTG/ZAio onrechtmatig gebruik van het experiment constateert, zal CTG/ZAio besluiten op welke wijze de gevolgen van het onrechtmatig gebruik na stopzetting van het experiment zullen worden gecorrigeerd.

2.10 Beëindiging van het experiment (anders dan in 2.8 bedoeld)

Het experiment eindigt met het verstrijken van de geldigheidsduur van deze beleidsregel. De Sint Maartenskliniek is gehouden om de administratie zo in te richten dat bij het beëindigen van dit experiment de gegevens die noodzakelijk zijn ten behoeve van de toepassing van de voor alle ziekenhuizen geldende WTG-beleidsregels, respectievelijk de toepassing van de WZV, direct beschikbaar zijn voor controle.

Over de afwikkeling van lopende financiële verplichtingen die voortvloeien uit het experiment en die zich uitstrekken tot de periode na het experiment vindt tijdig overleg plaats tussen de Sint Maartenskliniek, ziektekostenverzekeraars en CTG/ZAio.

2.11 Informatieplicht¹

drs. J.W. van Manen
jprn/24 februari 2005
w:\seck1\beleid\i-795.doc

¹ N.B. na uitwerking van de concrete invulling van de monitoring van het experiment zullen aanvullende bepalingen omtrent de informatieplicht van de Sint Maartenskliniek, die hieruit voortvloeit, worden opgenomen in de beleidsregel en nadere regel.