

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Mevrouw drs. E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht
Postbus 3017
3502 GA Utrecht
T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Uw brief van
31 juli 2013

Uw kenmerk
650757-124618-cZ

Onze brieven van
13 augustus 2014
27 oktober 2014

Ons kenmerk
0093710/0131264
0101943/0143083

Behandeld door
CDIN/ymem/CURE

Telefoonnummer
030 296 8938

E-mailadres
cdiepeveen@nza.nl

Kenmerk
0110560/0154766

Onderwerp
Monitor integrale tarieven 2015

Datum
16 december 2014

Mevrouw de Minister,

Bijgaand ontvangt u de monitor integrale bekostiging medisch specialistische zorg. Deze monitor geeft inzicht in de huidige ontwikkelingen rond de invoering van integrale bekostiging en is een aanvulling op de brief waarmee we u op 27 oktober 2014 hebben geïnformeerd¹. Met uw brief van 31 juli 2014 heeft u ons verzocht de invoering van integrale bekostiging voor de medisch specialistische zorg te monitoren.

Deze monitor biedt tegelijk ook een beschrijving van de aanleiding en achtergrond van de invoering van integrale bekostiging (zie blok 1 in de monitor) en geeft een overzicht van de aanpassingen die hiervoor door ons zijn doorgevoerd in de regelgeving (zie blok 2 in de monitor).

De monitor is een kwalitatieve beschrijving van onze analyses en interviews met ziekenhuisbesturen, medische staven, zorgverzekeraars, banken, overheidsorganen en andere deskundigen uit de sector. Dit betreft een momentopname van de huidige ontwikkelingen, vooruitlopend op de invoering van de integrale bekostiging per 1 januari 2015.

¹ De brief 'Eerste indrukken monitor integrale tarieven 2015', met kenmerk 0101943/0143083, van 27 oktober 2014.

Onze belangrijkste bevindingen en aandachtspunten in de monitor worden hieronder kort weergegeven. Voor meer informatie verwijzen wij naar de monitor zelf.

Kenmerk

0110560/0154766

Pagina

2 van 3

Organisatiemodellen

Uit onze monitor blijkt dat vrijgevestigd specialisten in meerderheid kiezen voor behoud van de vrije vestiging en niet kiezen voor loondienst bij het ziekenhuis. De integrale bekostiging gaat veelal gepaard met een nieuwe organisatiestructuur voor het ziekenhuis en de daar werkzame specialisten. In de monitor beschrijven we de verschillende organisatiemodellen, waarvoor ziekenhuizen per 2015 kiezen. Er bestaat in het algemeen een voorkeur voor het samenwerkingsmodel. Sommige ziekenhuizen willen naar een participatiemodel, maar de termijn om dit per 2015 te realiseren was voor hen te kort. Sommige ziekenhuizen geven aan dat ze de keuze voor het samenwerkingsmodel als opstap zien voor de invoering van het participatiemodel op de langere termijn.

Wij nemen geen standpunt in over de modellen op zich, maar in blok 3 van de monitor beschrijven we per model wel een aantal aandachtspunten en potentiële risico's. We zullen in komende jaren monitoren of er een verschuiving plaatsvindt tussen organisatiemodellen en hoe er omgegaan wordt met de door ons benoemde aandachtspunten.

Overige bevindingen

Er worden afspraken gemaakt tussen ziekenhuizen en medisch specialisten over de verantwoordelijkheden in het ziekenhuis. De integrale bekostiging dwingt partijen tot een zekere mate van formalisering en juridisering van onderlinge verhoudingen. Deze verantwoordelijkheden worden vastgelegd in overeenkomsten tussen het ziekenhuis en het medisch specialistisch bedrijf (MSB) enerzijds en in de overeenkomsten tussen medisch specialisten en MSB anderzijds.

We zien dat hierbij de aandacht hoofdzakelijk ligt op de fiscale aspecten, waarbij de aandacht voor niet-fiscale aspecten soms onderbelicht lijkt te blijven. Bij deze niet-fiscale aspecten valt te denken aan:

- het maken van goede afspraken over kwaliteit en veiligheid;
- het vormgeven van overlegstructuren waarin alle medisch specialisten goed vertegenwoordigd worden (ook die in loondienst);
- het zorgdragen voor de kwaliteit van de registratie en declaratie. Dit blijft ook zeker een verantwoordelijkheid van de medisch specialist;
- het maken van afspraken over de (manier van) vergoedingen voor vrijgevestigd medisch specialisten in een MSB;
- aandacht voor toezichtaspecten en hoe zich de nieuwe organisatiestructuren verhouden tot het toezicht door ACM, IGZ en de NZa.

Al deze onderdelen zijn uitgebreid weergegeven in blok 4 van de monitor.

De door ons geïnterviewde zorgverzekeraars geven overwegend aan dat ze geen bemoeienis hebben gehad met de afspraken tussen ziekenhuis en specialisten. Zorgverzekeraars beschouwen dit als een interne aangelegenheid van het ziekenhuis. De invoering van de integrale bekostiging lijkt geen invloed gehad te hebben op het contracteerproces. Een aantal zorgverzekeraars maakte het afgelopen jaar al integrale contractafspraken.

Kenmerk

0110560/0154766

Pagina

3 van 3

Voor 2015 zijn de contractafspraken tussen ziekenhuizen en verzekeraars voor een aanzienlijk deel afgerond. De (aanloop naar) integrale bekostiging heeft, naar het zich laat aanzien, geen invloed gehad op die afspraken. Het is opvallend dat er contractafspraken met verzekeraars gemaakt zijn, terwijl ziekenhuizen en specialisten onderling nog géén prijs- en productieafspraken gemaakt hebben. Op dit moment kunnen wij dan ook geen beeld geven van de gevolgen van de integrale bekostiging op de vergoedingen aan medisch specialisten. Dit kunnen wij pas meenemen in de monitor over 2015, als ook de kosten bekend zijn.

De NZa zal de ontwikkelingen blijven monitoren langs de lijn die we in onze brief van 13 augustus 2014 hebben beschreven². In de loop van 2015 verschijnt de tweede monitor.

Op dit moment doen we geen beleidsaanbevelingen. Veel zaken dienen immers nog hun beslag te krijgen in 2015 en de effecten worden pas na de daadwerkelijke invoering zichtbaar.

Hoewel wij in deze eerste monitor geen volledig beeld kunnen geven, vinden wij het belangrijk dat alle veldpartijen kennis kunnen nemen van de inhoud van onze monitor en onze visie op de ontwikkelingen tot nu toe. Mogelijk kunnen zij daar hun voordeel mee doen in de verdere vormgeving van hun afspraken. Wij zullen de monitor dan ook op korte termijn publiceren op onze website.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. M.A. Ruys
voorzitter Raad van Bestuur a.i.

Ter informatie aan:

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)

Orde van Medisch Specialisten (OMS)

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Tandheelkunde (KNMT)

² De brief 'Monitor integrale tarieven medisch specialistische zorg', met kenmerk 0093710/0131264, van 13 augustus 2014