
Beleidsregel investeringen 2006 algemene en categorale ziekenhuizen

1. ALGEMEEN

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A, nummer 1 van het Besluit werkingssfeer WTG 1992.
- b. De beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2006 en werkt terug tot die datum indien de bekendmaking van de nederlegging van de beleidsregel in de Staatscourant na deze datum plaatsvindt.
- c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt: 1 januari 2006 tot en met 31 december 2006.
- d. De goedgekeurde beleidsregel CI-871 komt hiermee te vervallen.
- e. De onderstaande bedragen zijn gebaseerd op prijspeil 2005.
- f. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als "Beleidsregel investeringen 2006 algemene en categorale ziekenhuizen".

2. INVESTERINGEN IN MEDISCHE EN OVERIGE INVENTARISSEN

2.1.1 Voor de bepaling van het te investeren bedrag per jaar in medische en overige inventarissen, waarvan de afschrijvingskosten geboekt worden op de rekeningnummers 4813 en 4814, gelden de navolgende maxima:

Aantal erkende bedden	Per erkend bed* eenheid**	Per specialisten-
< 450	€ 3.571	€ 38.477
450 – 600	€ 3.571 / € 2.786	€ 38.477/€ 33.442
> 600	€ 2.786	€ 33.442

Onder investeringen in medische en overige inventarissen worden mede begrepen de investeringen, waarvan de financiering geschiedt via huur dan wel leasing.

Definities*** Erkend bed**

De eenheid van capaciteit van de instelling, als zodanig bepaald in de toelating op basis van artikel 5 WTZi, afgegeven door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (inclusief wiegen voor gezonde zuigelingen)

**** Specialisteneenheid**

Het in de nadere detaillering van de erkenningsbeschikking, afgegeven door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, vermelde aantal medisch specialisten op full-time basis ultimo 1984 (kolom 2) onder nummer 1 tot en met 14, 16 tot en met 22 en 33, verhoogd met de lokaal overeengekomen mutaties hierop en verhoogd met 25% van het aantal arts-assistenten in opleiding op full-time basis onder nummer 1, 3 tot en met 11, 13 tot en met 16, 18, 19, 22 tot en met 25 en verhoogd met 25% van het aantal arts-assistenten niet in opleiding op full-time basis onder de nummers 39 en 40. De arts-assistenten in opleiding (aios) tellen voor de toepassing van deze beleidsregel niet mee.

2.1.2 Indien een instelling is aangesloten bij of gebruik maakt van diensten van instellingen die vallen onder nummer 31, zoals opgenomen in het Besluit werkingssfeer WTG, vindt geen aftrek plaats op bovengenoemde beleidsregelbedragen. De investeringen van deze onder nummer 31 vallende instellingen worden echter beoordeeld binnen de investeringsbeleidsregel van de aangesloten ziekenhuizen. Deze bepaling geldt echter uitsluitend indien de instelling is aangesloten bij of gebruik maakt van diensten van:

- klinisch-chemische laboratoria;
- pathologisch-anatomische laboratoria;
- bacteriologische laboratoria;
- isotopenlaboratoria;
- apotheken.

2.1.3 De aanvaardbare kosten kunnen worden vastgesteld voor de, met inachtneming van de beleidsregel afschrijvingen vastgestelde, afschrijvingskosten over de goedgekeurde / vastgestelde investeringsbedragen onder aftrek van de in het jaar vrijvallende betreffende afschrijvingskosten.

2.1.4 De toepassing van de beleidsregel in het jaar t wordt gebaseerd op het aantal erkende bedden (inclusief wiegen) en het aantal specialisteneenheden voor het jaar t. Hierbij wordt de Beleidsregel capaciteitswijzigingen in aanmerking genomen.

2.1.5 Indien er sprake is (geweest) van goedkeuring van investeringen in medische en overige inventarissen op grond van de Wet Ziekenhuisvoorzieningen door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zijn (worden) de hiermee, bij toepassing van de beleidsregel afschrijvingskosten, gepaard gaande afschrijvingskosten in de aanvaardbare kosten / tarieven opgenomen. Dit betekent echter dat onverkorte toepassing van de investeringsbeleidsregel in deze situaties leidt tot onevenredig hoge investeringsmogelijkheden. Indien zich deze situatie bij een instelling voordoet zal de werking van de investeringsbeleidsregel gedurende een periode van vijf jaar geheel of gedeeltelijk worden opgeschort.

De periode van vijf jaar gaat in op de datum dat de afschrijving over de investeringen ex WZV is ingegaan. Voor welk deel de opschortende werking geldt wordt bepaald door de volgende formule:

$$\frac{\text{(goedgekeurd investeringsbedrag ex WZV)} \times 1/10}{\text{uitkomst toepassing investeringsbeleidsregel in jaar t}} \times 100 = \dots\dots\dots\%$$

Dat wil zeggen, dat gedurende vijf jaar voor (100 – bovenberekend percentage) de beleidsregel ad 2.1.1 t/m 2.1.4 wordt toegepast.

2.1.6 Voor de bepaling van het te investeren bedrag per jaar in dialyseapparatuur geldt als maximum per erkende plaats: € 3.097.

2.1.7 In aanvulling op het onder 2.1.6 genoemde bedrag kunnen de aanvaardbare kosten nacalculatorisch worden aangepast in verband met de mutatie in de werkelijke afschrijvings- of leasekosten voor (specifieke) CCPD-apparatuur (zogenaamde cyclers).

Investerings ex artikel 2 WBMV

2.2.1 Investerings in medische apparatuur / inventarissen waarvoor goedkeuring is vereist in het kader van artikel 2 Wet bijzondere medische verrichtingen (WBMV), alsmede investeringen in apparatuur voor automatische informatieverwerking zijn niet begrepen in de in onderdeel 2.1.1 genoemde investeringsbedragen.

2.2.2.1 Voor de bepaling van het te investeren bedrag per jaar in apparatuur ten behoeve van radiotherapie gelden de volgende maximale bedragen:

Megavolttherapie

	VAST	VARIABEL
per lineaire versneller	€ 292.491	€ 120

* per behandeling D611 t/m D614 van de Tarieflijst Instellingen 2004.

Uitbreiding lineaire versneller

In het planningsbesluit radiotherapie 2000, d.d. 21 september 2000, is opgenomen dat voor capaciteitsuitbreiding zonder bouw geen vergunning vereist is voor investeringen in apparatuur tot een bedrag van € 13.613.406 per afzonderlijk apparaat.

In geval van uitbreiding met een lineaire versneller en randapparatuur kan het verschil tussen de afschrijvingskosten horend bij het investeringsbedrag en de toegroei van de afschrijvingskosten op grond van de beleidsregel gecompenseerd worden. Het bedrag van de werkelijke investeringskosten wordt, met een maximum van het normatieve investeringsbedrag, als uitgangspunt genomen voor de bepaling van de te compenseren afschrijvingskosten.

Indien de werkelijke investeringskosten gelijk (of hoger) zijn aan de normatieve investeringskosten bedraagt de compensatie voor de afschrijvingskosten per versneller in het eerste jaar 90% van de afschrijvingskosten van het normatieve investeringsbedrag. Dit percentage wordt vervolgens jaarlijks met 10% afgebouwd.

Brachytherapie**VAST**

Indien daadwerkelijk brachytherapie plaatsvindt:

2 apparaten ad totaal maximaal € 102.880 bij 89 behandelingen of 200 à 300 applicaties volgens D621 t/m D625 van de Tarieflijst Instellingen 2004.

2.2.2.2 De afschrijvingspercentages voor de in 2.2.2.1 genoemde jaarlijkse investeringen luiden 10% voor de vaste investeringsbedragen en 20% voor de variabele investeringsbedragen.

2.2.3.1 De afschrijvingskosten voor investeringen tussen € 0,45 miljoen en € 4,5 miljoen, ten behoeve van de functie bijzondere neurochirurgie, kunnen in de aanvaardbare kosten worden opgenomen op basis van een gezamenlijk verzoek van partijen. Voorwaarde is dat het betreffende orgaan voor gezondheidszorg is aangewezen als neurochirurgisch centrum in het kader van het Planningsbesluit Neurochirurgie 2001. Alvorens de afschrijvingskosten in de aanvaardbare kosten op te nemen vindt er een aftrek van € 0,45 miljoen plaats op het investeringsbedrag. De afschrijvingskosten van dit bedrag worden geacht gefinancierd te worden uit de normatieve beleidsregel medische en overige inventarissen.

2.2.3.2 Voor investeringen boven € 4,5 miljoen ten behoeve van de functie bijzondere neurochirurgie gelden de regelingen genoemd onder punt 2.2.1 en 2.2.4.

2.2.3.3 In geval van vervanging van apparatuur voor de functie bijzondere neurochirurgie, waarvan de oorspronkelijke investering in het budget is opgenomen op grond van goedkeuring artikel 2 WBMV of op grond van een lokaal verzoek, kunnen de afschrijvingskosten opnieuw in de aanvaardbare kosten worden opgenomen op basis van lokale overeenstemming. De afschrijvingskosten worden op dezelfde wijze in de aanvaardbare kosten opgenomen als het geval is bij een nieuwe investering in bijzondere neurochirurgische apparatuur.

2.2.4.1 De afschrijvingskosten voor nieuwe investeringen in medische apparatuur/inventarissen waarvoor goedkeuring is vereist in het kader van artikel 2 WBMV en die niet zijn begrepen in de in onderdeel 2.1.1 genoemde investeringsbedragen, kunnen in het budget worden opgenomen op basis van een gezamenlijk verzoek van partijen. Voor de beoordeling van de investeringsbedragen geldt de onder 2.2.4.2 t/m 2.2.4.5 genoemde procedure.

2.2.4.2 Het CTG vraagt het CBZ om advies over de onderbouwing van de investeringskosten voor medische inventarissen voor bijzondere functies die niet in de normatieve beleidsregel zijn opgenomen. Het CBZ beoordeelt de investeringskosten op noodzakelijkheid en realiteit, waarbij ten aanzien van de hoogte van de bedragen tevens rekening wordt gehouden met de kortingen die instellingen kunnen bedingen bij de leveranciers van medische apparatuur. De (maximum)normen per benodigde eenheid van product die hieruit volgen, worden vastgelegd in een beoordelingskader dat zich beperkt tot de kosten die direct gerelateerd zijn aan de bijzondere functie.

2.2.4.3 Aan de hand van het beoordelingskader beoordeelt het CTG de investeringsbedragen voor medische inventarissen afzonderlijk per functie. Indien de investeringsbedragen binnen het maximum van het beoordelingskader blijven, worden de afschrijvingskosten op basis van een afschrijvingspercentage van 10% per jaar in de aanvaardbare kosten opgenomen. De instelling dient bij de definitieve nacalculatie verantwoording af te leggen over de feitelijke besteding van de investeringen in medische inventarissen.

2.2.4.4 In geval van vervanging van de investeringen in medische apparatuur / inventarissen waarvoor goedkeuring is vereist in het kader van artikel 2 WBMV en die niet zijn begrepen in de normatieve beleidsregel geldt dezelfde procedure als genoemd onder 2.2.4.1 t/m 2.2.4.3.

2.2.4.5 Het beleidsregelonderdeel 2.2.4.1 t/m 2.2.4.4 geldt niet voor investeringen in verband met neonatale IC-apparatuur, voor investeringen in radiotherapieapparatuur en voor investeringen tot € 4,5 miljoen ten behoeve van de functie neurochirurgie.

2.2.5 Indien artikel 2 WBMV niet meer van toepassing is op voorzieningen die nu nog onder de werking van genoemd wetsartikel vallen, zal de onder punt 2.2.4 genoemde regeling voorshands van kracht blijven.