

Capaciteitswijzigingen

1. ALGEMEEN

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de organen voor gezondheidszorg als vermeld in artikel 1, onder A, nummers 1, 2, 9 en 28a van het Besluit werkingssfeer WTG 1992 (Stb. 1991, nummer 732), dat laatstelijk gewijzigd is bij Besluit van 18 oktober 2001 (Stb. 2001, 525).
 - b. De beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2003 en werkt terug tot die datum indien de bekendmaking van de nederlegging ervan in de staatscourant na deze datum plaatsvindt.
 - c. De termijn waarvoor de goedgekeurde beleidsregel I-581 met betrekking tot dit onderwerp en voor de onder 1a genoemde categorieën organen voor gezondheidszorg geldt, wordt hiermee gewijzigd van 'onbepaald' in 'tot 1 januari 2003'.
 - d. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt: onbepaald.
 - e. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als "Beleidsregel capaciteitswijzigingen".
-

2. WIJZIGING VAN DE REFERENTIES ERKENNINGSBESCHIKKING EN NADERE DETAILLERING VAN DE ERKENNINGSBESCHIKKING (NDE)

2.1 Algemeen

Deze beleidsregel bepaalt de uitgangspunten voor de te hanteren bedden- en specialistenaantallen in verband met de afschaffing per 1 januari 1996 van de bedden capaciteit in de erkenningsbeschikking en specialistenplaatsen in de nadere detaillering van de erkenningsbeschikking.

2.2 Basis voor de capaciteitseenheden

Als basis voor de capaciteitseenheden geldt:

Voor de algemene ziekenhuizen (010), de academische ziekenhuizen (020) en de radiotherapeutische centra (090)

2.2.1 erkende bedden

Het aantal erkende bedden dat ultimo 1995 is vermeld in de erkenningsbeschikking op grond van artikel 8a van de Ziekenfondswet en artikel 8 AWBZ

2.2.2 specialisteneenheden

a. Voor de algemene ziekenhuizen (010)

Het aantal medisch specialisten op fulltimebasis dat ultimo 1995 vermeld was in kolom 2 van de nadere detaillering van de erkenningsbeschikking onder de nummers 1 tot en met 14, 16 tot en met 22, 24, 33 en 34 vermeerderd met de overeengekomen en goedgekeurde aanpassing wegens bijzondere functies en specialisteneenheden orthopedie en oogheelkunde tot en met 1999. Voor revalidatieartsen, nummer 22, geldt het aantal ultimo 1991 als basis.

agio's

Het aantal fulltime arts-assistenten in opleiding dat ultimo 1987 vermeld was in kolom 2 van de nadere detaillering van de erkenningsbeschikking onder nummer 39, met uitzondering van de vermelde aantallen onder de nummers 2, 12, 17, 20 en 26.

b. Voor de academische ziekenhuizen (020)

specialisteneenheden

a. Het aantal in het kader van de aanpassing van het academisch budgetmodel 2001 calculatorisch vastgestelde medisch poortspecialisten op full-timebasis.

plus

b. de niet in de nader gedetailleerde erkenningsbeschikking ultimo 1995 opgenomen poortspecialisten voor harttransplantaties (cardioloog, cardiochirurg) en levertransplantaties (internist, chirurg). De niet in de nader gedetailleerde erkenningsbeschikkingen opgenomen poortspecialisten voor hart- en levertransplantaties worden toegevoegd aan de hand van de volgende normatieve werkbelasting:

cardioloog	24,18	pre-harttransplantaties
cardiochirurg	7,58	harttransplantaties
cardioloog	21,91	nazorg-harttransplantaties
internist	22,02	pre-levertransplantaties
chirurg	6,90	levertransplantaties
internist	20,09	nazorg-levertransplantaties

Na 1 januari 1997 kan het aantal poortspecialisten en ag(n)io's voor orgaantransplantaties niet wijzigen.

agio's / agnio's

Het aantal ag(n)io's dat ultimo 1995 vermeld was in kolom 3 van de nadere detaillering van de erkenningsbeschikking onder de nummers 1 tot en met 18 en 20;

plus

voor de poortspecialismen cardiochirurgie, bijzondere neurochirurgie en allergologie en voor de poortspecialismen voor harttransplantatie en levertransplantatie de aantallen ag(n)io's ultimo 2000.

2.2.3 Voor de revalidatiecentra

De aantallen (calculatorische) bedden en poliklinische behandleenheden zoals die op grond van de beleidsregel budgettering revalidatiecentra 1996 zijn vastgesteld.

2.2.4 Voor de zelfstandige radiotherapeutische centra

De aantallen radiotherapeuten en arts-assistenten in loondienst zoals deze op grond van de beleidsregel medische staf voor radiotherapeutische centra 1984 zijn vastgesteld.

3. AANPASSING VAN DE AANVAARBARE KOSTEN

3.1 De aanvaardbare kosten kunnen worden aangepast in verband met wijzigingen in de aantallen capaciteitseenheden, die in de in 4. genoemde beleidsregels zijn opgenomen. Daarbij zijn de hierna volgende bepalingen van toepassing.

3.2 Indien tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars in het lokaal overleg overeenstemming bestaat over een wijziging ten opzichte van de in 2.2.2, 2.2.3 en 2.2.4 bedoelde aantallen capaciteitseenheden kunnen de aanvaardbare kosten in verband met deze wijziging worden aangepast, indien aan de in 3.3 en 3.4 genoemde voorwaarden is voldaan. Indien een dergelijke overeenkomst niet tot stand komt en één of meerdere partijen uit het lokaal overleg bij het CTG een verzoek tot aanpassing van het aantal capaciteitseenheden indienen, zal het CTG de beoordeling van een dergelijk verzoek aanhouden tot een door de desbetreffende representatieve organisaties van zorgaanbieders respectievelijk zorgverzekeraars aangewezen arbitragecommissie een uitspraak heeft gedaan over het geschil tussen lokale partijen.

3.3 Vervallen.

3.4 Voor algemene ziekenhuizen (010) geldt dat de aanvaardbare kosten kunnen worden aangepast in verband met een wijziging van het aantal specialisten anders dan genoemd onder 2.2.a.

Het betreft hier de zogenaamde ondersteunende specialismen (anaesthesie, radiodiagnostiek, patholoog-anatomen, medisch microbiologen).

De aanpassing heeft betrekking op de loonkosten voor de genoemde specialismen, voorzover sprake is van een loondienstverband met het ziekenhuis. Voor de hoogte van de loonkosten is de beleidsregel 'Medisch specialisten in dienstverband' van toepassing.

Voor deze aanpassing geldt de in 3.2 van deze beleidsregel geformuleerde voorwaarde.

3.5 Indien de aanpassing van de capaciteit betrekking heeft op een aanpassing van de aantallen specialisteneenheden ten opzichte van de aantallen genoemd in 2.2.2, wordt de capaciteitsuitbreiding in de aanvaardbare kosten verwerkt vanaf het moment dat de desbetreffende specialist daadwerkelijk in de instelling is toegelaten of eruit is vertrokken, met dien verstande dat de aanpassing van de aanvaardbare kosten niet voor de datum van in werking treding van deze beleidsregel kan liggen. De budgetaanpassing geldt voor de duur van de uitbreiding het specialisme.

3.6 Zorgaanbieders en -verzekeraars stellen een overzicht op van erkende en werkelijk aanwezige specialisteneenheden, waarin de overeengekomen mutaties alsmede de datum waarop de wijzigingen in de werkelijk aanwezige aantallen specialisteneenheden zijn gerealiseerd, worden vastgelegd.

3.7 Voor de algemene ziekenhuizen geldt dat de aanvaardbare kosten kunnen worden aangepast indien zorgaanbieders en zorgverzekeraars in het lokaal overleg overeenstemming hebben bereikt over de wijziging in het aantal bezette agioplplaatsen. Daarbij wordt een onderscheid gemaakt tussen de aantallen agio's die ten behoeve van de herallocatie 2001 zijn overeengekomen en de wijzigingen die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars voor 2001 en latere jaren worden overeengekomen ten opzichte van dit basisaantal.

Voor de overeengekomen aantallen agio's ultimo 1999 geldt dat de aanvaardbare kosten worden aangepast met een bedrag van € 40.223,-.

Indien een aantal agio's wordt overeengekomen dat hoger ligt dan het aantal ultimo 1999, geldt voor de extra agio's een bedrag van € 57.462,- per agio fte.

Indien geen overeenkomst tot stand komt, gelden de desbetreffende bepalingen uit onderdeel 3.2 van deze beleidsregel.

3.8 Voor de academische ziekenhuizen geldt dat de aanvaardbare kosten kunnen worden aangepast indien zorgaanbieder en zorgverzekeraar in het lokaal overleg overeenstemming hebben bereikt over een wijziging in het aantal bezette agioplplaatsen. Indien geen overeenkomst tot stand komt gelden de bepalingen uit onderdeel 3.2 van deze beleidsregel.

3.9 Uitsluitend voor de onder artikel 2 of artikel 8 WBMV vallende functies geldt dat zorgaanbieders en zorgverzekeraars in het lokaal overleg eveneens een afspraak kunnen maken over een mutatie in de onder 2.2.1 bedoelde capaciteitsmeters.

4. HET GESTELDE ONDER PUNT 2 HEEFT BETREKKING OP DE VOLGENDE BELEIDSREGELS:

- beleidsregel aanvaardbare kosten;
- beleidsregel aanvaardbare kosten academische ziekenhuizen;
- beleidsregel functiegerichte budgettering algemene ziekenhuizen;
- beleidsregel investeringen;
- beleidsregel productie- en capaciteitsgebonden kosten categorale ziekenhuizen;
- beleidsregel functiegerichte budgettering academische ziekenhuizen;
- beleidsregel budgettering revalidatiecentra;
- beleidsregel budgettering radiotherapeutische centra