

## Experiment Sint Maartenskliniek

### Artikel 1. Algemeen

Kenmerk  
CI-1022

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) welke wordt geleverd door de Sint Maartenskliniek te Nijmegen (NZa nummer 011-701). Deze beleidsregel is niet van toepassing op de locatie Woerden van de Sint Maartenskliniek.
- b. Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2008 en werkt terug tot die datum indien de mededeling in de Staatscourant dat de beleidsregel bij de NZa ter inzage ligt na deze datum plaatsvindt.
- c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt, is tot 1 januari 2009.
- d. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel experiment Sint Maartenskliniek'.

### Artikel 2. Bepalingen

**2.1** Alle voor de instellingen voor medisch specialistische zorg (voorheen ziekenhuizen) geldende beleidsregels gelden onverkort, tenzij in deze specifieke beleidsregel anders is bepaald.

**2.2** De volgende beleidsregels zijn niet van toepassing voor de duur van het experiment:

- De beleidsregels met betrekking tot het vaststellen van de aanvaardbare kosten;
- De beleidsregel tarifiering onderlinge dienstverlening, met uitzondering van de paragrafen 5.1 en 5.5;
- De beleidsregel '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'.

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

1. Orthopedie SMK;
2. Reumatologie SMK;
3. Anesthesiologie SMK;
4. Fysiotherapie eerstelijns SMK;
5. Revalidatiegeneeskunde SMK;
6. 'DBC's B-segment', 'overige trajecten en verrichtingen' en 'ondersteunende en overige producten' uit de lijst 'DBC-bedragen en overige bedragen'.

**2.4** De verbodsbepalingen zoals vermeld in artikel 35 lid 1 sub c en d van de WMG zijn niet van toepassing voor de duur van het experiment voor zover dit de kostenbedragen DBC A-segment volgens de in 2.3 genoemde lijsten 1 tot en met 5 betreft.

**2.5** Gedurende het experiment geldt de eis dat het gemiddeld gewogen prijsniveau 2008 niet stijgt ten opzichte van 2007 (rekening houdend met Beleidsregel 'calculatieschema'). Dit wordt uitgedrukt in de volgende formule:

**Kenmerk**  
CI-1022  
**Pagina**  
2 van 3

$$\frac{\sum_{\text{dbc,verz}} (P_{\text{dbc,verz,t}} \times Q_{\text{dbc,verz,t-1}})}{\sum_{\text{dbc,verz}} (P_{\text{dbc,verz,t-1}} \times Q_{\text{dbc,verz,t-1}})} \leq 1 + \text{calculatieschema}$$

P: Prijs, per DBC, per verzekeraar of standaardprijs  
Q: Aantal, per DBC, per verzekeraar of standaardprijs  
t: 2008  
t-1: 2007

Het calculatieschema wordt berekend als een gewogen gemiddelde van de indexering loonkosten en materiële kosten conform de Beleidsregel 'calculatieschema', op basis van de loonkosten en materiele kosten van de Sint Maartenskliniek in 2007.

Ex ante vindt een beoordeling plaats zodra de contractonderhandelingen voor 2008 afgerond zijn. De ex post beoordeling vindt plaats zodra het definitieve calculatieschema 2008 bekend is.

Indien de Sint Maartenskliniek niet voldoet aan bovengenoemde eis, dient het bedrag van de overschrijding op basis van de marktaandelen van de zorgverzekeraars terugbetaald te worden aan de zorgverzekeraars. De marktaandelen van de zorgverzekeraars worden bepaald op basis van het gewogen volume 2007 per zorgverzekeraar. De weging vindt plaats op basis van de mediane prijzen 2008.

Bij een overschrijding van het prijsplafond vindt geen correctie plaats.

**2.6** De Sint Maartenskliniek levert voor revalidatie haar DBC-data dubbel aan. Naast de geregistreerde data van de eigen producttypering, dient de Sint Maartenskliniek haar data conform de DBC-typeringslijst van Revalidatie Nederland aan te leveren aan DBC-Onderhoud. Doel van de genoemde data-aanlevering is het leveren van een bijdrage aan de verbetering en invoering van de landelijke typering. Per 2009 gaat de Sint Maartenskliniek volledig registreren met de typeringslijst van Revalidatie Nederland.

**2.7** Het experiment beoogt:

- het verwerven van inzicht in productie- en capaciteitseffecten voor de Sint Maartenskliniek;
- het verwerven van inzicht in prijsstrategieën;
- het verwerven van inzicht in de mate waarin efficiencyverbeteringen bij de Sint Maartenskliniek worden doorgegeven aan de consument in de vorm van prijsverlagingen, dan wel kwaliteitsverhogingen.

**2.8** Monitoring

De NZa toetst tussentijds of het experiment blijvend voldoet aan de in artikel 2 van de Beleidsregel algemene bepalingen experimenten en in deze Beleidsregel genoemde eisen.

**2.9** Onrechtmatig gebruik experiment

Indien de NZa onrechtmatig gebruik van het experiment constateert, besluit de NZa op welke wijze de gevolgen van het onrechtmatig gebruik na beëindiging van het experiment worden gecorrigeerd.

**Kenmerk**

CI-1022

**Pagina**

3 van 3

**2.10** Evaluatie

Tussentijds evalueert de NZa het experiment. Het experiment zal worden geëvalueerd op de aspecten zoals genoemd in artikelen 2.7 tot en met 2.9.

**2.11** Beëindiging van het experiment (anders dan in 2.9 bedoeld)

Het experiment eindigt wanneer de NZa besluit het experiment op basis van artikel 7.1 van de Beleidsregel algemene bepalingen experimenten te beëindigen of met het verstrijken van de geldigheidsduur van deze beleidsregel.

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, zorgverzekeraars en de NZa.