

## BELEIDSREGEL BR/CU-2026

### Herziening budgetschoning B-segment loonkosten medisch specialisten in loondienst

Kenmerk  
BR/CU-2026  
11D0003823

Ingevolge artikel 57, eerste lid, aanhef en onder b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

#### 1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op zorg als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) die wordt geleverd door gebudgetteerde instellingen voor medisch specialistische zorg die zorg leveren in het B-segment.

#### 2. Doel van de beleidsregel

Doel van deze beleidsregel is om de mogelijkheid te bieden om de budgetschoning voor het B-segment voor de tranches 2008 en 2009 voor het onderdeel loonkosten medisch specialisten in loondienst te herzien met ingang van 1 januari 2010.

#### 3. Herziening budgetschoning loonkosten medisch specialisten in loondienst

De structurele budgetschoning loonkosten medisch specialisten in loondienst voor de tranches 2008 en 2009 van de uitbreiding van het B-segment, op basis van beleidsregels CI-1059 en CI-1089, kan op verzoek van partijen met ingang van 1 januari 2010 aangepast worden.

Voor wat betreft het doen van een verzoek om aanpassing kan gebruik gemaakt worden van het nacalculatieformulier 2010.

De mutatie op de schoning loonkosten medisch specialisten in loondienst kan worden opgesplitst in 2 onderdelen:

1) correctie schoning loonkosten medisch specialisten in loondienst voor alle DBC's die zijn geopend en gesloten in 2010 en de helft van de DBC's die zijn geopend in 2010 en gesloten in 2011. Deze correctie gaat in per 1 januari 2010 en loopt structureel door.

2) correctie schoning loonkosten medisch specialisten in loondienst voor de helft van de DBC's die zijn geopend in 2010 en gesloten in 2011. Deze correctie gaat in per 1 januari 2011 en loopt structureel door.

#### Procedure

De NZa biedt de mogelijkheid om op verzoek de schoning loonkosten medisch specialisten in loondienst te herzien. Om dit te bewerkstelligen wordt de procedure gehanteerd als vermeld in de Beleidsregel procedure en indieningstermijnen vaststelling en verrekening aanvaardbare kosten (BR/CU-2022).

De passage uit beleidsregel BR/CU-2022 die betrekking heeft op de situatie waarbij er verschillende eenzijdige verzoeken worden ingediend, wordt in het kader van deze beleidsregel ten behoeve van de correctie op

de budgetschoning als volgt toegepast: bij verschillende eenzijdige verzoeken wordt de laagst aangevraagde budgetwaarde (= hoogste omvang van de schoning) overgenomen. In aansluiting bij beleidsregel BR/CU-2022 kan de NZa hiervan afwijken indien de vigerende beleidsregels hiertoe aanleiding geven en/of indien op basis van nadere motiveringen de aanvraagde correctie door de NZa als onrealistisch wordt beoordeeld.

**Kenmerk**  
BR/CU-2026

**Pagina**  
2 van 3

#### **4. Inwerkingtreding en citeerregel**

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg, wordt geplaatst en werkt terug tot 1 januari 2010.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel Herziening budgetschoning B-segment loonkosten medisch specialisten in loondienst'.

#### **Toelichting**

De budgetten van ziekenhuizen met een loonkostencomponent in hun budget zijn op grond van de beleidsregels CI-1059 (Definitieve opschoning budget in verband met uitbreiding B-segment 2008) en CI-1089 (Definitieve opschoning budget in verband met uitbreiding B-segment 2009) geschoond voor de loonkosten medisch specialisten in loondienst. De toen geldende honorariumtarieven dienden als basis voor de schoningen (tranche 2008), of zijn door partijen als uitgangspunt genomen (tranche 2009). Deze schoningen zijn structureel in het budget verwerkt per 1 januari 2008 respectievelijk 1 januari 2009.

Als gevolg van de kortingen van de medisch specialisten honoraria die sinds 1 januari 2010 zijn verwerkt, naar aanleiding van de aanwijzingen van de minister van VWS met kenmerk CZ-TSZ-2940850 d.d. 6 juli 2009, CZ/TSZ-3003410 d.d. 7 mei 2010, CZ/IPZ-3030401 d.d. 1 november 2010), sluiten de budgetschoning en de honorariumopbrengsten niet meer goed op elkaar aan. De NZa is van mening dat indien dit effect zich bij ziekenhuizen voordoet, zij in de gelegenheid gesteld moeten worden dit te herstellen.

Er worden geen defaultwaarden voor de herziening van de schoning beschikbaar gesteld. Het NZa-document Toelichting op tariefbeschikkingen Medisch Specialisten 2011 (november 2010), te raadplegen via de website van de NZa, [www.nza.nl](http://www.nza.nl), bevat alle relevante informatie op basis waarvan in het lokaal overleg onderhandeld kan worden over de herziening van de schoning loonkosten medisch specialisten in loondienst, inclusief het structurele effect (kortingspercentages) van de honorariumkortingen met ingang van 2012.

De correctie is bedoeld om de budgetten te compenseren voor het prijseffect. Daarmee wordt bedoeld: het verschil tussen de honorariumtarieven die als basis dienden voor de budgetschoning van de loonkosten medisch specialisten in loondienst per 1 januari 2008 en 2009, en de honorariumtarieven vanaf 1 januari 2010. De beleidsregel is uitdrukkelijk niet bedoeld om te corrigeren voor het volume-effect, waarmee wordt bedoeld het verschil tussen de volumina die als basis dienden voor de budgetschoning en gerealiseerde volumina in het B-segment.

De NZa heeft ervoor gekozen om de correctie alleen van toepassing te laten zijn op de tranches 2008 en 2009 van het B-segment. Tranche 2005 blijft buiten beschouwing. De achtergrond hiervan is dat vanaf 2008 zich de overschrijdingen in de honorariumuitgaven hebben voorgedaan, op basis waarvan de honorariumtarieven zijn gekort.

**Kenmerk**  
BR/CU-2026

**Pagina**  
3 van 3

De beleidsregel Procedure en indieningstermijnen vaststelling en verrekening aanvaardbare kosten (BR/CU-2022) is van toepassing.

Indien door geen van de partijen in het lokaal overleg een mutatie op de schoning loonkosten wordt aangevraagd blijft de schoning op basis van de beleidsregels CI-1059 en CI-1089 ongewijzigd doorlopen in het budget 2010. De beleidsregels CI-1059 en CI-1089 blijven van kracht; de onderhavige beleidsregel vormt een aanvulling op deze beleidsregels, waarmee het mogelijk wordt gemaakt om op verzoek de schoning loonkosten medisch specialisten in loondienst per 1 januari 2010 aan te passen.