

BELEIDSREGEL BR/CU - 7055

OMBUIGINGSBIJDRAGE ZORGAANBIEDERS



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.

Kenmerk
BR/CU-7055
11D0051647

Ingevolge artikel 59, tweede lid, Wmg heeft de Minister van VWS met brief van 16 juni 2003, kenmerk Z/P-2387265, ten behoeve van de voorliggende beleidsregel aanwijzingen op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op:

- Huisartsenzorg;
- kaakchirurgische zorg;
- verloskundige zorg;
- logopedische zorg;
- zorg geleverd door gezondheidscentra waarin een of meer combinaties van de hiervoor genoemde typen van zorg worden geleverd als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Voor zover geen sprake is van zorg als omschreven in de vorige zin, is deze beleidsregel van toepassing op handelingen¹ of werkzaamheden² op het terrein van bovengenoemde zorgsegmenten geleverd door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaren als bedoeld in artikel 3, dan wel 34, van de Wet op de beroepen in de individuele Gezondheidszorg (BIG).

Het bovenstaande geldt voor zover de NZa voor deze zorg tarieven heeft vastgesteld.

2. Doel van de beleidsregel

Met deze beleidsregel wordt het beleid vastgesteld dat wordt gehanteerd bij het vaststellen van de hoogte van de maximumtarieven van een prestatiebeschrijving die betrekking heeft op een van de vormen van zorg, genoemd in artikel 1.

3. Inhoud

De maximumtarieven voor de zorg als genoemd in artikel 1 kennen een ombuigingsbijdrage voor zorgaanbieders (=korting) van 0,8%. In de uitwerking betekent dit dat de maximumtarieven worden vermenigvuldigd met de factor 0,992.

4. Intrekking oude beleidsregel(s)

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de beleidsregel BR/CU-7011 'Ombuigingsbijdrage zorgaanbieders' ingetrokken.

¹ Het betreft hier de handelingen bedoeld in artikel 1, sub b, nr. 2^o, van de Wmg.

² Het betreft hier de werkzaamheden bedoeld in artikel 2, aanhef, en sub d, van het Besluit uitbreiding en beperking werkingsfeer Wmg.

5. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2012. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2011 treedt de beleidsregel in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 januari 2012.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel ombuigingsbijdrage zorgaanbieders.

Kenmerk
BR/CU-7055
11D0051647
Pagina
2 van 2

Toelichting

Per 1 januari 2012 wordt in zowel de mondzorg, met uitzondering van de chirurgische tandheelkundige hulp van specialistische aard (kaakchirurgie) als de farmaceutische zorg vrije prijsvorming ingevoerd. Dit betekent dat de NZa voor genoemde zorgsegmenten de tarieven niet meer vaststelt. Op grond hiervan is deze beleidsregel niet meer van toepassing op:

- tandheelkundige zorg;
- orthodontische zorg;
- farmaceutische zorg;
- zorg geleverd door instellingen voor bijzondere tandheelkunde
- zorg geleverd door instellingen voor jeugdtandverzorging.

Opgemerkt kan worden dat de minister heeft besloten om de vrije prijzen in de mondzorg vooralsnog als experiment in te voeren. Dit betekent dat de vrije prestaties gelden gedurende de periode 1 januari 2012 tot en met 31 december 2014. Uiterlijk 1 juli 2014 zal de minister besluiten of het experiment verlengd wordt. Indien zich gedurende het experiment ontoelaatbare effecten voordoen op het gebied van kwaliteit, toegankelijkheid of betaalbaarheid van mondzorg zal de minister de vrije prijsvorming tussentijds beëindigen.

Indien de minister zou besluiten om het experiment vrije prijsvorming voortijdig te beëindigen, heeft dit tot gevolg dat de NZa de tarieven voor de mondzorgsector weer gaat reguleren. In dat geval zal ook de reikwijdte van de beleidsregel 'Ombuigingsbijdrage zorgaanbieders' weer moeten worden aangepast, omdat de ombuigingsbijdrage dan ook weer van toepassing zal zijn op de mondzorgaanbieders.