

Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage Cure ambtshalve

Kenmerk
BR/CU-2097

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

Ingevolge artikel 59, aanhef en onder e Wmg heeft de Minister van VWS met brieven van 11 december 2012 (kenmerk MC-U-3146776) en 12 december 2012 (kenmerk MC-U-3147126) ten behoeve van de voorliggende beleidsregel een aanwijzing op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven.

Op de beschikbaarheidsbijdrage is afdeling 4.2 Algemene wet bestuursrecht ('subsidies') van toepassing.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op het beschikbaar hebben van zorg als bedoeld in artikel 2 van het Besluit beschikbaarheidsbijdrage Wmg, juncto onderdeel B, onder 2, 3, 4, 5 en 7 van de bijlage. In artikel 4.1 van deze beleidsregel worden deze vormen van zorg benoemd.

2. Doel van de beleidsregel

Voor een aantal zorgprestaties van zorgaanbieders is het niet mogelijk en/of wenselijk om deze rechtstreeks aan zorgproducten voor individuele consumenten toe te rekenen. Het gaat om specifieke functies of kenmerken van de zorgverlening, zoals beschikbaarheid, specifieke deskundigheid of specifieke voorzieningen. Doel van deze beleidsregel betreft het bekostigen van deze zorgprestaties.

3. Begripsbepalingen

In deze beleidsregel wordt verstaan onder:

3.1 Bijlage

Bijlage bij artikel 2 van het Besluit

3.2 Beschikbaarheidsbijdrage

Een bijdrage als genoemd in artikel 56a Wmg.

3.3 Besluit

Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG van 24 augustus 2012, Staatsblad 2012 nr. 396.

3.4 Convenant

Convenant voor de jaren 2013 en volgende tussen de Staat der Nederlanden, vertegenwoordigd door de minister en de minister van Defensie, en het Universitair Medisch Centrum Utrecht met betrekking tot de voorziening calamiteitenhospitaal.

3.5 Minister

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Kenmerk

BR/CU-2097

3.6 OTO

Oefenen trainen Opleiden bij rampen en crises zoals vastgelegd op 16 oktober 2008 in het OTO-convenant.

Pagina

2 van 10

3.7 ROAZ

Regionaal Overleg Acute Zorg.

3.8 Wbmv

Wet bijzondere medische verrichtingen.

3.9 Wmg

Wet marktordening gezondheidszorg.

4. Algemeen

4.1 Aangewezen vormen van zorg

Bij of krachtens Besluit is door de Minister een aantal vormen van zorg aangewezen waarvoor de NZa een beschikbaarheidsbijdrage kan vaststellen. Mede op basis van dit Besluit heeft de NZa onderhavig beleid ten aanzien van de verlening van de beschikbaarheidsbijdrage voor 2013 vastgesteld.

De volgende vormen van zorg kunnen in aanmerking komen voor een beschikbaarheidsbijdrage

artikel 5	academische zorg;
artikel 6	zorg verleend door het calamiteitenhospitaal;
artikel 7	traumazorg voor zover het gaat om coördinatie, opleiden, trainen en oefenen;
artikel 8	spoedeisende hulp;
artikel 9	Post mortem orgaanuitname;

4.2 Verlening beschikbaarheidsbijdrage

De NZa wijst voor een beschikbaarheidsbijdrage 2013 die aanbieders aan die hier in 2012 ook een vergoeding voor ontvingen. De hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage sluit, conform de aanwijzingen, aan bij de berekeningswijze en parameters zoals die van toepassing waren voor het jaar 2012.

4.3 Ambtshalve toepassing artikel 56a

Op grond van artikel 56a lid 2 Wmg geeft de NZa ambtshalve toepassing aan artikel 56a leden 1 en 7 Wmg. Aan een zorgaanbieder die op grond van lid 7 wordt belast met een dienst van algemeen economisch belang of dienst van algemeen belang, kan de NZa een beschikbaarheidsbijdrage als bedoeld in lid 1 verlenen. Bij de verlening van de beschikbaarheidsbijdrage wordt – behoudens bijzondere omstandigheden – bepaald dat de NZa de zorgaanbieder voorschotten verleent. Na afloop van het jaar waarop de beschikbaarheidsbijdrage betrekking heeft, stelt de NZa de bijdrage vast.

4.4 Declaratie

De zorgaanbieder kan het bedrag, vermeld in de beschikking van de NZa houdende verlening van een voorschot of vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage, in rekening brengen bij het College voor Zorgverzekeringen (CVZ) ten laste van het Zorgverzekeringsfonds.

4.5 Indexering

De bedragen in deze beleidsregel zijn op prijspeil ultimo 2012. Bij de verlening van de beschikbaarheidsbedragen wordt rekening gehouden met de voorlopige indexen 2013. Bij de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage wordt rekening gehouden met de definitieve indexen 2013. Niet alle vormen van zorg worden standaard geïndexeerd, als de betreffende vorm van zorg in de budgetsystematiek niet standaard werd geïndexeerd wordt ook de betreffende beschikbaarheidsbijdrage niet standaard geïndexeerd.

Kenmerk
BR/CU-2097

Pagina
3 van 10

5. Academische zorg

5.1 Beschrijving zorg

Academische zorg als bedoeld in onderdeel B, aanhef en onder 2, van de bijlage.

5.2 Criteria verlening

Aanbieders van in het Besluit aangewezen vorm van zorg die subsidie hebben ontvangen in 2011 op grond van de subsidieregeling van artikel 123a Zorgverzekeringswet en die in 2012 een beschikbaarheidsbijdrage hebben ontvangen voor deze vorm van zorg.

5.3 Wie komt er voor in aanmerking?

Op grond van artikel 56a, lid 7 Wmg zal de NZa de volgende instellingen belasten: VU Medisch Centrum, Academisch Medisch Centrum Amsterdam, Erasmus Medisch Centrum Rotterdam, Universitair Medisch Centrum Utrecht, Universitair Medisch Centrum Sint Radboud Nijmegen, Universitair Medisch Centrum Maastricht, Universitair Medisch Centrum Groningen en Leids Universitair Medisch Centrum plus het Nederlands Kanker Instituut: het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis.

5.4 Hoogte beschikbaarheidsbijdrage

De bedragen zijn op prijspeil 2012, inclusief korting 2012 en demogroei 2012 maar exclusief korting 2013. Onderstaand de eindbedragen per instelling. De nadere onderbouwing van de bedragen is opgenomen in bijlage 1 bij deze beleidsregel.

Naam instelling	
UMCG	87.796.699
UMC st Radboud	87.811.206
UMCU	81.396.704
AMC	101.275.517
VUMC	61.900.406
LUMC	85.457.683
Erasmus MC	112.965.386
AZM	41.009.483
NKI-AVL	24.960.458

Bovenstaande bedragen kunnen nog veranderen in samenhang met de verdere uitwerking van de aanwijzing academische zorg en kapitaallasten

6. Zorg verleend door het calamiteitenhospitaal

6.1 Beschrijving zorg

Zorg verleend als door het calamiteitenhospitaal als bedoeld in onderdeel B, aanhef en onder 4, van de bijlage.

6.2 Criteria verlening

Op grond van het Besluit komt uitsluitend de aanbieder in aanmerking waarmee door de Staat de Nederlanden een convenant is gesloten tot het beschikbaar houden van deze vorm van zorg.

6.3 Wie komt er voor in aanmerking?

Op grond van artikel 56a, lid 7 Wmg zal de NZa het Universitair Medisch Centrum Utrecht belasten.

6.4 Hoogte beschikbaarheidsbijdrage

Conform convenant wordt de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage voor 2013 nog gebaseerd op de budgetvergoeding 2011.

Hoogte beschikbaarheidsbijdrage: loon kosten € 2.131.686,- en materiële kosten € 590.077,-.

7. Traumazorg

Bij traumazorg gaat het om:

- De beschikbaarheid van traumazorg in instellingen voor medisch specialistische zorg en MMT voertuig (artikel 7.1 tot en met 7.4).
- Het ontwikkelen van de kennisfunctie ten behoeve zorgverlening bij rampen, de coördinatie van de trauma(keten)zorg en het opleiden, trainen en oefenen ten behoeve van rampen (artikel 7.5 tot en met 7.8).

7.1 Beschrijving zorg

De beschikbaarheid van traumazorg in instellingen voor medisch specialistische zorg.

7.2 Criteria verlening

Aanbieders van in het Besluit aangewezen vorm van zorg die in 2012 ook een beschikbaarheidsbijdrage hebben ontvangen voor deze vorm van zorg.

7.3 Wie komt er voor in aanmerking?

Op grond van artikel 56a, lid 7 Wmg zal de NZa de volgende instellingen belasten: VU Medisch Centrum, Academisch Medisch Centrum Amsterdam, Erasmus Medisch Centrum Rotterdam, Sint Elisabeth Ziekenhuis Tilburg, Universitair Medisch Centrum Utrecht, Universitair Medisch Centrum Sint Radboud Nijmegen, Universitair Medisch Centrum Maastricht, Universitair Medisch Centrum Groningen, Isala Klinieken Zwolle, Leids Universitair Medisch Centrum en Medisch Spectrum Enschede.

7.4 Hoogte beschikbaarheidsbijdrage

Traumacentrum UMC loon kosten	€ 663.795
Traumacentrum Alg zhs loon kosten	€ 656.432
Traumacentrum UMC en alg zhs materiele kosten	€ 59.752

Honorarium vergoeding (niet academisch traumacentrum)	€ 107.231
--	-----------

Indien van toepassing: MMT voertuig (voor de MMT's met helikopter is deze meegenomen bij de beschikbaarheidsbijdrage voor de MMT's met helikopter)	€ 10.421
---	----------

7.5 Beschrijving zorg

De beschikbaarheid van zorg zoals daar middels de kennisfunctie en coördinatie van de trauma(keten)zorg en OTO in wordt voorzien.

Kenmerk
BR/CU-2097

Pagina
5 van 10

7.6 Criteria verlening

Aanbieders van in het Besluit aangewezen vorm van zorg die in 2012 ook een beschikbaarheidsbijdrage hebben ontvangen voor deze vorm van zorg.

7.7 Wie komt er voor in aanmerking?

Op grond van artikel 56a, lid 7 Wmg zal de NZa de volgende instellingen belasten: VU Medisch Centrum, Academisch Medisch Centrum Amsterdam, Erasmus Medisch Centrum Rotterdam, Sint Elisabeth Ziekenhuis Tilburg, Universitair Medisch Centrum Utrecht, Universitair Medisch Centrum Sint Radboud Nijmegen, Universitair Medisch Centrum Maastricht, Universitair Medisch Centrum Groningen, Isala Klinieken Zwolle, Leids Universitair Medisch Centrum en Medisch Spectrum Enschede.

7.8 Hoogte beschikbaarheidsbijdrage

Coördinatie ROAZ UMC loonkosten	€	37.791
Coördinatie ROAZ algemeen ziekenhuis loonkosten	€	37.371
Coördinatie ROAZ UMC en alg. zhs materiële kosten	€	3.326
OTO UMC loonkosten	€	936.996
OTO alg. ziekenhuis loonkosten	€	926.603
OTO UMC en alg. ziekenhuis materiële kosten	€	83.564

8. Spoedeisende hulp

8.1 Beschrijving zorg

Spoedeisende hulp als bedoeld in onderdeel B, aanhef en onder 7, van de bijlage.

8.2 Criteria verlening

Aanbieders van in het Besluit aangewezen vorm van zorg die in 2011 de beschikbaarheidstoeslag voor de kleine ziekenhuizen hebben ontvangen op basis van de beleidsregel CU-2034 functiegerichte budgettering en die in 2012 een beschikbaarheidsbijdrage hebben ontvangen voor deze vorm van zorg.

8.3 Wie komt er voor in aanmerking?

Op grond van artikel 56a, lid 7 Wmg zal de NZa de volgende instellingen belasten: Refaja Ziekenhuis, Ommelander Ziekenhuis Groep, St. Chr. Zorgvoorz. Talma Sionsberg locatie Dokkum, Antonius Ziekenhuis Sneek (locatie Emmeloord), IJsselmeerziekenhuizen, Medisch Spectrum Twente (locatie Oldenzaal), Stichting van Weel Bethesda Ziekenhuis.

8.4 Hoogte beschikbaarheidsbijdrage

Naam instelling	2012
Refaja Ziekenhuis	1.063.197
Ommelander Ziekenhuis Groep	3.042.188
St. Chr. Zorgvoorz. Talma Sionsberg loc. Dokkum	3.712.953
Antonius Ziekenhuis Sneek (locatie Emmeloord)	976.197
IJsselmeerziekenhuizen	616.027
Medisch Spectrum Twente (locatie Oldenzaal)	1.525.976
Stichting Van Weel Bethesda Ziekenhuis	1.463.106

Deze beschikbaarheidsbijdrage wordt niet standaard geïndexeerd.

9. Post mortem orgaanuitname bij donoren

9.1 Beschrijving zorg

Post mortem orgaanuitname bij donoren als bedoeld in onderdeel B, aanhef en onder 3, van de bijlage.

9.2 Criteria verlening

Aanbieders van in de Amvb aangewezen vorm van zorg die tevens zijn aangewezen als donoruitnameteam door de minister op grond van artikel 8 Wmbv en die in 2011 ook voor de betreffende vorm van zorg een vergoeding ontvingen

9.3 Wie komt er voor in aanmerking?

Op grond van artikel 56a, lid 7 Wmg zal de NZa de volgende instellingen belasten: (voor regio oost) Universitair Medisch Centrum Groningen, Universitair Medisch Centrum St. Radboud, Universitair Medisch Centrum Maastricht en (voor regio west) het Erasmus Medisch centrum Rotterdam en het Leids universitair medisch centrum.

9.4 Hoogte beschikbaarheidsbijdrage

Hoogte beschikbaarheidsbijdrage per fte bedraagt € 134.855.

De verdeling van de fte's per UMC is conform de brief van VWS 'Verdeling middelen donorteams' van 21 november 2008 kenmerk GMT/FBBI-2893894:

Universitair Medisch Centrum Groningen	3,0 fte
Universitair Medisch Centrum St. Radboud	2,3 fte
Universitair Medisch Centrum Maastricht	2,3 fte
Erasmus Medisch centrum Rotterdam	3,8 fte
Leids universitair medisch centrum	3,8 fte

10. Voorwaarden, voorschriften en beperkingen

De NZa zal de in dit artikel opgenomen voorwaarden, voorschriften en beperkingen opnemen in de beschikking inzake de beschikbaarheidsbijdrage.

10.1 De beschikbaarheidsbijdrage wordt uitsluitend besteed aan de activiteiten en daarmee verband houdende kosten van de vorm van zorg waarvoor deze is toegekend.

10.2 De zorgaanbieder draagt zorg voor een overzichtelijke en doelmatige administratie die een juist, volledig en actueel beeld geeft van de activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is toegekend.

10.3 Van alle uitgaven die betrekking hebben op activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is toegekend alsmede van alle inkomsten die in aanmerking kunnen worden genomen bij de vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage bewaart de zorgaanbieder deugdelijke bewijsstukken.

10.4 De zorgaanbieder stelt de NZa en CVZ onverwijld in kennis van feiten of omstandigheden die redelijkerwijs van belang kunnen zijn voor wijziging of intrekking van de verlening of voor vaststelling van de beschikbaarheidsbijdrage.

- 10.5 De beschikbaarheidsbijdrage kan lager worden vastgesteld, indien:
- a. de activiteiten waarvoor de beschikbaarheidsbijdrage is verleend niet of niet geheel hebben plaatsgevonden;
 - b. de zorgaanbieder niet heeft voldaan aan de aan de beschikbaarheidsbijdrage verbonden verplichtingen;
 - c. de zorgaanbieder onjuiste of onvolledige gegevens heeft verstrekt en de verstrekking van juiste of volledige gegevens tot een andere beschikking op de aanvraag tot verlening zou hebben geleid; of
 - d. de verlening van de beschikbaarheidsbijdrage anderszins onjuist was en de zorgaanbieder dit wist of behoorde te weten.

Kenmerk
BR/CU-2097

Pagina
7 van 10

11. Bevoorschotting

De beschikbaarheidsbijdrage wordt in termijnen door middel van voorschotten betaalbaar gesteld volgens het volgende betaalaritme: in twaalf gelijke termijnen.

12. Procedure CVZ uitbetaling

Voor uitbetaling van de beschikbaarheidsbijdrage kan de zorgaanbieder zich wenden tot het College voor Zorgverzekeringen (CVZ). Hierbij wordt de volgende procedure te worden gevolgd:

12.1 Het formulier 'opgave bankrekeningnummer' van CVZ dient te worden ingevuld (zie bijlage 2 bij deze beleidsregel). Op het formulier dient de zorgaanbieder het bankrekeningnummer, de tenaamstelling en de bank aan te geven die door het CVZ gehanteerd dienen te worden voor uitbetaling

12.2 Het formulier dient te worden ondertekend door een daartoe procuratie houdende functionaris binnen de organisatie van de zorgaanbieder. Deze procuratiehouder dient geregistreerd te zijn bij de Kamer van Koophandel.

12.3 Ter verificatie dient de zorgaanbieder een kopie van een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel mee te sturen bij het formulier aan CVZ.

12.4 De zorgaanbieder dient het bijbehorende beschikkingsnummer op het formulier te vermelden. U vindt dit nummer linksboven op uw beschikking.

12.5 Een kopie van de beschikking beschikbaarheidsbijdrage dient mee gezonden te worden.

13. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2013 en vervalt met ingang van 1 januari 2014. 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 2012, 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 2013.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage Cure ambtshalve'.

Toelichting bij beleidsregel

Voor een aantal zorgprestaties van zorgaanbieders is het niet mogelijk en/of wenselijk om ze rechtstreeks aan zorgproducten voor individuele consumenten toe te rekenen. Het gaat om specifieke functies of kenmerken van de zorgverlening, zoals beschikbaarheid, specifieke deskundigheid of specifieke voorzieningen. Deze vormen van zorg worden bij besluit aangewezen en vallen sinds januari 2012 onder het vaste segment. Voor de somatische functies ontvangen zorgaanbieders voor deze vormen van zorg (al dan niet deels) beschikbaarheidsbijdragen. Voor de cGGZ functies geldt dat deze tot 31 december 2012 worden bekostigd op grond van de individuele budgetcomponenten oorlogsslachtoffers, vluchtelingen/asielzoekers, bestendig beleid en bijzonderheid organisatie. Vanaf 1 januari 2013 ontvangen Centrum '45 en Sinai Centrum beschikbaarheidsbijdragen. Dit wordt in een separate beleidsregel vastgelegd.

Somatiek

Bij de invoering van deze beschikbaarheidsbijdragen wordt onderscheid gemaakt in de situatie per 2012 en vanaf 2013 en verder. Dit onderscheid is gemaakt om tot een zorgvuldige kostenonderbouwing van de beschikbaarheidsbijdragen te kunnen komen. In 2012 wordt volstaan met het verlenen van beschikbaarheidsbijdragen ter hoogte van de budgetvergoedingen 2011. Dit is conform het uitgangspunt van VWS om zowel qua hoogte van de bijdrage als wat betreft de ontvangende aanbieders nog zoveel mogelijk aan te sluiten bij de bestaande situatie (de huidige budgetten en aanbieders). In feite wijzigt in 2012 alleen de wijze van financiering. Voor 2013 en verder worden de beschikbaarheidsbijdragen functie per functie opnieuw onderbouwd. In deze beleidsregels worden die vormen van zorg geregeld die nog niet onderbouwd zijn.

Voor de kapitaallasten academische zorg zoals genoemd in de aanwijzing van 11 december 2012 (kenmerk MC-U-3146776) zal het beleid in een separate beleidsregel worden vastgelegd. Dit kan wel effecten hebben op de bedragen zoals die in deze beleidsregel zijn opgenomen voor de academische zorg.

Algemeen proces

Het proces van verlenen en vaststellen van een beschikbaarheidsbijdrage door de NZa geschiedt – kort samengevat - als volgt. De NZa zal eerst een verleningsbeschikking en vervolgens een vaststellingsbeschikking nemen. De verleningsbeschikking die de zorgaanbieder aan het begin van 2013 ontvangt gaat gecombineerd worden met het verlenen van voorschotten. Bij de vaststellingsbeschikking die in de meeste gevallen wordt genomen na afloop van 2013 wordt de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage definitief door de NZa vastgesteld. Voor uitbetaling van de door de NZa vastgestelde beschikbaarheidsbijdrage dient de zorgaanbieder zich te wenden tot CVZ.

Bijlage 1: nadere onderbouwing bedragen academische zorg

Bijlage 2: formulier betaalbaarstelling CVZ

Bijlage 1 Onderbouwing bedragen academische component

	UWCG	UWCG st Radboud	UMCGU	AMC	VUIMC	LUMC	Erasmus MC	AZM	Totaal UMC's	NIJ-AVL	Totaal
AC 2012 Beschikbaarheidsbijdrage											
indexatie											
index voor loonkosten	14.528.692	14.225.764	13.488.995	16.468.856	9.750.950	14.069.753	18.809.912	6.222.899	107.593.811	3.505.881	111.099.692
index voor materiële kosten	5.265.344	5.244.462	4.896.917	6.448.933	3.570.016	5.092.541	6.890.082	2.210.461	39.334.158	1.660.888	40.994.744
index voor materiële kosten	985.514	982.532	367.138	448.358	269.982	371.451	501.835	161.231	2.869.041	126.932	2.995.973
index voor materiële kosten	20.199.540	19.852.758	18.752.450	23.822.147	13.589.948	19.533.745	26.191.829	8.594.591	149.797.008	5.292.801	155.089.809
Topreferentie											
index voor loonkosten	49.631.678	51.752.726	45.702.822	62.764.434	31.046.821	46.950.657	52.815.225	22.489.552	363.153.915	13.170.394	376.324.309
demografische groei	453.942	453.942	453.942	453.942	453.942	453.942	453.942	453.942	3.631.536	127.500	3.759.036
index voor materiële kosten	17.165.715	15.365.818	15.721.965	14.345.676	16.340.119	18.312.959	33.659.922	9.366.430	140.321.604	6.231.444	146.553.048
demografische groei	175.402	175.402	175.402	175.402	175.402	175.402	175.402	175.402	1.403.216	60.848	1.464.064
index voor materiële kosten	1.417.111	1.460.461	1.766.270	1.920.610	1.185.365	1.260.806	1.306.618	515.416	10.832.857	437.888	11.270.245
demografische groei	13.541	13.541	13.541	13.541	13.541	13.541	13.541	13.541	108.328	4.273	112.601
demografische groei	68.890.389	69.241.890	63.833.942	79.673.605	49.215.190	67.167.307	88.424.650	33.014.283	519.451.256	20.032.477	539.483.733
personeel	64.614.302	66.432.432	59.655.759	79.705.232	41.251.713	61.474.352	72.079.079	29.166.389	474.379.822	16.804.205	491.183.467
materieel	22.649.461	20.805.682	20.783.684	20.668.011	20.053.537	23.580.902	40.715.406	11.752.293	181.058.976	7.952.880	189.011.856
investeringen	1.816.166	1.856.534	2.136.949	2.382.509	1.459.888	1.645.798	1.821.984	690.188	13.810.026	568.193	14.378.219
Totaal	89.079.929	89.094.648	82.586.392	102.755.752	62.805.138	86.701.052	114.616.479	41.608.874	669.248.264	25.325.278	694.573.542
Korting 2012	1.283.230	1.283.442	1.189.688	1.480.235	904.732	1.243.369	1.651.083	599.391	9.640.772	364.820	10.000.000
Totaal (prijspeel inclusief 2012 indexen, inclusief demogroei 2012, inclusief korting)	87.796.699	87.811.206	81.396.704	101.275.517	61.900.406	85.457.683	112.965.386	41.009.483	659.607.492	24.960.458	684.573.542
Korting academische component vanaf 2012											
Korting 2012	10.000.000										
Korting 2013	20.000.000										
Korting 2014	30.000.000										
Korting 2015 e.v.	40.000.000										
*Vanaf 2012 is aan academische component van het LUMC (onderdeel ontwikkeling en innovatie) de budgetvergoeding voor het nationaal Centrum voor Histocompatibiliteitonderzoek toegevoegd.											
Deze budgetvergoeding dient vanaf 2012 uit het (schaduw)budget te worden getraaid											

Bijlage 2

**Formulier opgave bankrekeningnummer
Beschikbaarheidsbijdrage**

Beschikkingsnummer: (zie beschikking)
Bankrekeningnummer:
IBAN nummer:
BIC code:
Tenaamstelling bankrekening:
Plaats:
Bank:

Opgave verricht door:

Naam bedrijf/instelling:
Naam procuratiehouder:
Functie procuratiehouder:
Telefoonnummer:
Handtekening:
Getekend op (datum):
Plaats:

Dit formulier samen met een kopie van een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel sturen naar:

College voor zorgverzekeringen
Afdeling FCC/WMG
Postbus 320
1110 AH DIEMEN