

Aan de besturen van de:

- algemene ziekenhuizen (010)
- categorale ziekenhuizen (011)
- academische ziekenhuizen (020)
- revalidatie instellingen (100)

en zorgverzekeraars

Utrecht, 7 maart 2005  
Uw brief van:  
Uw kenmerk:  
Ons kenmerk: IUFN/amer/CI/05/14c  
Behandeld door: drs I.M.C. van Uffelen  
Doorkiesnr: 030 296 81 06  
Afdelingsfax: 030 296 82 97  
E-mail: ivuffelen@ctg-zaio.nl  
Onderwerp: beleidsregel en nadere regel experiment  
Sint Maartenskliniek

---

Korte inhoud: **De beleidsregel en nadere regel voor het experiment DBC-invoering Sint Maartenskliniek zijn vastgesteld. Het experiment houdt in dat de kliniek voor zijn gehele zorgaanbod voor het kostendeel van het tarief vrij onderhandelbare prijzen mag vragen. Hiertoe zijn voor de Sint Maartenskliniek lijsten met prestatiebeschrijvingen voor de specialismen orthopedie, reumatologie, anesthesiologie, revalidatie en fysiotherapie vastgesteld. Honorariumbedragen maken geen deel uit van de vrije prijsonderhandelingen**

---

Geachte heer/mevrouw,

CTG/ZAio heeft in zijn vergadering 21 februari 2005 de beleidsregel en nadere regel Experiment Sint Maartenskliniek vastgesteld. De beleidsregel en nadere regel bevatten bepalingen die specifiek op het experiment zijn toegesneden. Met deze circulaire wordt u nader geïnformeerd over de besluitvorming die heeft plaatsgevonden en wordt de inhoud van de beleidsregel en nadere regel toegelicht. Tevens wordt in deze circulaire specifiek ingegaan op aanpassingen ten opzichte van vastgestelde beleidsregel declaratiebepalingen (CI-792) en de gevolgen hiervan voor de declaratie.

## 1. Aanleiding

In december 2003 heeft de Sint Maartenskliniek VWS verzocht om op experimentele basis over te gaan tot invoering van het DBC-bekostigingssysteem met vrije prijzen voor de integrale productie. VWS is van mening dat andere ziekenhuizen kunnen profiteren van de ervaringen die SMK opdoet met haar aanpak en dat ten aanzien van het landelijk beleid zichtbaar wordt gemaakt dat de DBC-systematiek reëel door ziekenhuizen is in te voeren, en heeft het experiment daarom gesteund.

Op 7 januari 2005 heeft CTG/ZAio de beleidsregel Algemene bepalingen experimenten (B1) vastgesteld. Met deze beleidsregel is het mogelijk geworden om kleinschalig te experimenteren met alternatieve wijzen van (prijs- en prestatie)regulering.

Op grond van deze beleidsregel heeft de Sint Maartenskliniek samen met lokale verzekeraars een formeel verzoek bij CTG/ZAio ingediend een experiment te mogen uitvoeren met vrije prijsonderhandelingen.

## 2. Inhoud beleidsregel en nadere regel

In aanvulling op de bepalingen die zijn opgenomen in de beleidsregel Algemene bepalingen experimenten, bevat de beleidsregel Experiment Sint Maartenskliniek bepalingen die specifiek op het experiment zijn toegesneden. Voor zover de specifieke bepalingen betrekking hebben op reeds vastgestelde nadere regels, zijn deze opgenomen in de nadere regel Experiment Sint Maartenskliniek.

Het experiment van de Sint Maartenskliniek wordt aangegaan voor een periode van 2 jaar en heeft een looptijd van 1 februari 2005 tot 1 januari 2007. Het experiment houdt in dat voor het gehele zorgaanbod aan DBC's in bilaterale onderhandelingen met verzekeraars vrije prijzen overeengekomen kunnen worden onder het gelijktijdig vervallen van de budgetsysteem en de externe lumpsum honorering medisch specialisten.

Het zorgaanbod waarvoor vrije prijzen overeengekomen kunnen worden betreft de specialismen orthopedie, reumatologie, revalidatiegeneeskunde en anesthesiologie (pijnbestrijding) en daarnaast de eerstelijns fysiotherapiebehandeling. Overige eerstelijns productie blijft buiten beschouwing, omdat dit feitelijk geen DBC's betreft en het invoeren van vrije prijzen derhalve weinig zou toevoegen aan het experiment.

Voor revalidatiegeneeskunde zijn nog geen landelijke DBC's vastgesteld. Vooruitlopend op de voorgenomen overgang op DBC's voor dit specialisme per 1 januari 2006 is door de kliniek, in samenwerking met de wetenschappelijke vereniging VRA, een alternatieve DBC-productstructuur ontwikkeld. Indien door CTG/ZAio per 1 januari 2006 een landelijke DBC-productstructuur met prestatiebeschrijvingen wordt vastgesteld, zal het experiment zodanig worden gewijzigd dat vanaf dit moment de landelijke prestatiebeschrijvingen ook van toepassing zijn op de Sint Maartenskliniek.

Het reguliere B segment is ook gedurende het experiment van toepassing op de Sint Maartenskliniek. Voor de DBC's die niet behoren tot het B segment en voor eerstelijns fysiotherapie heeft CTG/ZAio een prestatiebeschrijving zonder tarief vastgesteld. De honorariumbedragen maken geen deel uit van de vrije prijsonderhandelingen. In de voorbereiding op de start van het experiment is gebleken dat het integraal onderhandelen over zowel het kostendeel als honorariumbedragen op dit moment niet haalbaar is. U kunt per specialisme de SMK-lijsten met prestatiebeschrijvingen vinden op onze website, [www.ctg-zaio.nl](http://www.ctg-zaio.nl). Ook zijn deze lijsten te vinden op de website van Vektis, [www.vektis.nl](http://www.vektis.nl).

Om de individuele onderhandelingen over vrije prijzen tussen de kliniek en verzekeraars mogelijk te maken, zijn de contracteerplicht en omgekeerde contracteerplicht voor de duur van het experiment in het geheel niet van toepassing op de Sint Maartenskliniek en de zorgverzekeraars. Dit is een aanvulling op de Regeling vrij onderhandelbare dbc's, waarin het vervallen van de contracteerplicht en omgekeerde contracteerplicht voor het B segment zijn geregeld.

Voor het experiment gelden een aantal afwijkende bepalingen ten opzichte van de beleidsregel Declaratiebepalingen. Eén van de bepalingen betreft het verplicht declareren van alle DBC's op individueel niveau. Daarnaast is bepaald welk deel van de opbrengsten nog ter dekking van het budget en externe lumpsum 2004 respectievelijk januari 2005 moet worden gebracht en welke opbrengsten door de kliniek als vrije opbrengst aangemerkt kunnen worden. In paragraaf 3 wordt op dit onderwerp nader ingegaan.

Het experiment wordt gemonitord waarbij wordt getoetst of het experiment voldoet aan de algemene criteria voor experimenten en de criteria die in de beleidsregel zijn genoemd.

### 3. Aanpassing declaratiebepalingen overlopende DBC's SMK

In het kader van het experiment geldt dat de Sint Maartenskliniek vanaf 1 februari 2005 voor het gehele zorgaanbod in DBC's vrij kan onderhandelen over de prijs. Tegelijkertijd vervalt voor de duur van het experiment de budgetsystematiek en de externe lumpsum honorering medisch specialisten. Alle opbrengsten die betrekking hebben op vanaf 1 februari 2005 geleverde zorg zijn derhalve vrij besteedbare opbrengsten en dienen niet ter dekking van het budget of externe lumpsum te worden aangewend. Dit geldt ook voor DBC's die vóór 1 februari 2005 (dus in 2004 of januari 2005) zijn geopend, maar ná die datum worden afgesloten. Feitelijk is hierdoor sprake van twee overloophmomenten: 1 januari 2005 en 1 februari 2005. In het vervolg van deze paragraaf worden alleen DBC's die vóór 1 januari 2005 zijn geopend en na die datum zijn gesloten, als 'overlopende DBC' aangemerkt.

De algemene regel voor de declaratie van een DBC, dat het tarief in rekening kan worden gebracht dat geldt op het moment van openen van die DBC, geldt ook voor het experiment van de Sint Maartenskliniek. Ook de wijze van saldering voor overlopende DBC's is overeenkomstig de beleidsregel declaratiebepalingen (CI-792), met uitzondering van experiment DBC's (Bomhof DBC's) en revalidatie (zie verderop in deze circulaire). De declaratie van in 2004 geopende DBC's betreft derhalve het volledige DBC-tarief, verminderd met het tarief in DBC-termen dat betrekking heeft op het DBC-traject tot 1 januari 2005. U bent met onze circulaire KKON/MWIL/rbop/V/5600/1900/04/4c van 20 april 2004 reeds over deze bepalingen geïnformeerd.

De Sint Maartenskliniek dient derhalve voor de 'overlopende' DBC's en de in januari 2005 geopende DBC's de door CTG/ZAio vastgestelde tarieven te declareren, na toepassing van de salderingsregeling. Het verrekenpercentage wordt uitsluitend op het kostenbedrag van de in januari 2005 geopende DBC's toegepast (zie circulaire DSWS/KKON/I/04/66c van 22 december 2004).

#### DBC's revalidatiegeneeskunde

Voor revalidatiegeneeskunde worden in januari 2005 verrichtingen en bijbehorende specialistenhonoraria gedeclareerd volgens de Tarieflijst Instellingen. Vanaf februari 2005 worden DBC-tarieven voor revalidatiegeneeskunde gedeclareerd. Deze tarieven zijn inclusief honoraria voor revalidatie-artsen, aangezien voor deze specialisten vanwege het ontbreken van normtijden door CTG/ZAio geen afzonderlijke honorariumtarieven zijn vastgesteld.

Voor revalidatie DBC's die in 2004 of januari 2005 zijn geopend, dient saldering plaats te vinden in verband met de reeds gedeclareerde verrichtingen en honoraria. Voor revalidatiegeneeskunde bestaat nog geen validatiemodule waarmee de behandel-as voor de periode tot 1 februari 2005 afgeleid kan worden. Daarom worden de voor 1 februari 2005 uitgevoerde verrichtingen, gewaardeerd tegen de door de Sint Maartenskliniek vastgestelde kostprijzen (inclusief honoraria) in mindering gebracht op het tarief. Deze kostprijzen komen feitelijk neer op de gedeclareerde tarieven, gecorrigeerd voor de in het verpleegdagarief 2004 verwerkte inhaalslag verrekening oude jaren die nodig was om ultimo 2004 een voorcalculatorisch bedrag 'nog in tarieven te verrekenen' van nihil te bereiken.

#### Experiment DBC's (Bomhof DBC's)

Voor experiment DBC's dient ook ná 1 januari 2005 de in 2004 afgesproken prijs worden gedeclareerd. Dit is overeenkomstig de declaratiebepaling die op ZBC's van toepassing is.

Circulairnummer: IUFN/amer/CI/05/14c

U kunt de beleidsregel CI-795, de nadere regel CU/NR-100.010 vinden op onze website, [www.ctg-zaio.nl](http://www.ctg-zaio.nl). Dit besluit wordt bekend gemaakt onder voorbehoud van goedkeuring door de Minister van VWS.

Indien u naar aanleiding van de inhoud van deze circulaire nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met uw vaste contactpersoon bij CTG/ZAio.

Hoogachtend,

College tarieven gezondheidszorg/  
Zorgautoriteit

drs. H. de Wit,  
secretaris

Hoogachtend,

College tarieven gezondheidszorg/  
Zorgautoriteit i.o.