

Aan het bestuur van de

- ziekenhuizen met een productiesamenwerkingsverband
- verzekeraars

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 0900 7707070

F 030 296 82 96

E info@nza.nl

I www.nza.nl

Behandeld door
Directie Zorgmarkten Cure

Telefoonnummer
0900 7707070

E-mailadres
vragencure@nza.nl

Kenmerk
CI/12/82c
11565

Onderwerp
Productiesamenwerkingsverbanden

Datum
14 augustus 2012

Geachte heer, mevrouw,

Inleiding

Tot en met 2011 ontvingen de productiesamenwerkingsverbanden een deel van hun budget via de aangesloten ziekenhuizen middels de zogenaamde kassiersfunctie. Dit betekent concreet dat de aangesloten ziekenhuizen in hun rekenstaat de loonkosten medisch specialist en de locatiekosten ten behoeve van het productiesamenwerkingsverband vergoed krijgen op basis van de tariefbeschikking van het productiesamenwerkingsverband. De aangesloten ziekenhuizen betalen dit bedrag vervolgens door aan het productiesamenwerkingsverband. In de rekenstaat is deze vergoeding opgenomen onder de post 'Te verrekenen in tarieven', welke buiten de aanvaardbare kosten valt.

Per 2012 is prestatiebekostiging ingevoerd voor de ziekenhuizen. Een belangrijke stap bij de invoering van prestatiebekostiging is het afschaffen van de ziekenhuisbudgetten zodat ook de prestaties van het A-segment onder prestatiebekostiging vallen.

Voor de ziekenhuizen is in 2012 en 2013 sprake van een transitie-model om de systeemrisico's van de overgang naar prestatiebekostiging te dempen. In dit transitie-model zal voor 2012 het schaduwbudget vergeleken worden met de gedeclareerde omzet. Het schaduwbudget 2012 is gebaseerd op de systematiek van de aanvaardbare kosten in 2011. De kassiersfunctie van de ziekenhuizen ten behoeve van de productiesamenwerkingsverbanden vormt geen onderdeel van de aanvaardbare kosten en vormt dan ook geen onderdeel van het schaduwbudget.

Overgang van productiesamenwerkingsverbanden naar prestatiebekostiging

In 2012 zijn de productiesamenwerkingsverbanden ook overgegaan op prestatiebekostiging. Dit betekent dat de productiesamenwerkingsverbanden vanaf 2012 integrale tarieven declareren bij de ziekenhuizen. In de circulaire CI/11/27c (Invoering prestatiebekostiging productiesamenwerkingsverbanden) en CI/11/45c (Vergoeding productiesamenwerkingsverbanden) bent u hier reeds over geïnformeerd.

Kenmerk
CI/12/82c
11565

Pagina
2 van 3

Omdat productiesamenwerkingsverbanden met ingang van 2012 volledig overgaan op prestatiebekostiging is het niet meer nodig dat een deel van de financiering via de ziekenhuizen verloopt. Dit betekent concreet dat de vergoeding voor de kassiersfunctie wordt beëindigd voor de ziekenhuizen per 1 januari 2012. Ziekenhuizen dienen de declaraties van productiesamenwerkingsverbanden te betalen uit de opbrengsten uit de gedeclareerde DBC-zorgproducten.

Schoning B-segment

Bij de introductie en de uitbreiding van het B-segment (in respectievelijk 2005, 2008 en 2009) zijn de budgetten van ziekenhuizen geschoond voor zorg die over ging van het A-segment naar het B-segment.¹ Ziekenhuizen die gebruik maakten van een productiesamenwerkingsverband zijn ook geschoond voor de medisch specialisten (hierna: MS) die in loondienst waren bij het productiesamenwerkingsverband.

Productiesamenwerkingsverbanden ontvingen de honoraria voor de MS in loondienst tot en met 2011 via de zogenaamde 'kassiersfunctie'. Ziekenhuizen hadden veelal de afspraak met de productiesamenwerkingsverbanden dat zij de honorariumopbrengsten uit DBC's voor ondersteunende specialismen (die niet in loondienst zijn bij het ziekenhuis zelf) mochten behouden. De productiesamenwerkingsverbanden ontvingen immers via de kassiersfunctie al een vergoeding voor de loonkosten. De ziekenhuizen compenseerden met deze honorariumopbrengsten de (te hoge) schoning van het A-segment.

De NZa heeft van een aantal ziekenhuizen het signaal ontvangen dat door het afschaffen van de 'kassiersfunctie' de te hoge schoning in verband met de productiesamenwerkingsverbanden niet meer te compenseren valt. De stelling van deze ziekenhuizen is dat zij nu kampen met een te laag schaduwbudget.

De NZa heeft daarom besloten om ziekenhuizen en verzekeraars de mogelijkheid te geven om een correctie op de schoning die samen hangt met de MS in loondienst bij de productiesamenwerkingsverbanden door te voeren. Deze correctie ziet specifiek op de regel 'Aftrek loonkosten mbt DBC-B' in de rekenstaat.

¹ Hierbij dient opgemerkt te worden dat de schoning bij de 2008 en 2009 uitbreiding van het B-segment vrij te bepalen was door ziekenhuizen en verzekeraars.

De NZa kiest er bewust voor om niet zelf de schoning te corrigeren omdat de NZa over onvoldoende informatie beschikt om dit uit te voeren. Bovendien is de NZa ook niet op de hoogte is van eventuele aanvullende afspraken die ziekenhuizen en verzekeraars onderling al gemaakt hebben.

Kenmerk
CI/12/82c
11565

Pagina
3 van 3

Indien ziekenhuizen en verzekeraars een correctie op de schoning voor medisch specialisten in loondienst bij productiesamenwerkingsverbanden afspreken, dan kan deze in het formulier 'vaststelling schaduwbudget en transitiebedrag 2012' opgenomen worden op het tabblad 'overige mutaties'.

Wij vertrouwen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Indien u vragen heeft naar aanleiding van deze circulaire, dan kunt u deze per email stellen op het volgende adres: vragencure@nza.nl.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. C.A.H. ten Damme RA
waarnemend unitmanager Tweedelijns Somatische zorg