

Aangetekend

Sint Franciscus Ziekenhuis
Raad van Bestuur
[...]
Postbus 999
4700 AZ ROOSENDAAL

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door**Telefoonnummer****E-mailadres****Kenmerk**

76519-HHSc/132.10

Onderwerp

Aanwijzing publicatie sterftcijfers

Datum

9 mei 2014

AANWIJZING

Geachte [...],

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft met ingang van 1 januari 2014 instellingen voor medisch-specialistische zorg verplicht gesteld om hun sterftcijfers in de vorm van zogenaamde Hospitalized Standard Morality Rates (HSMR) en Standard Morality Rates (SMR's) uiterlijk 1 maart 2014 aan de NZa aan te leveren en op de website te publiceren.¹

Aanwijzing

De Nederlandse Zorgautoriteit geeft hierbij aan Sint Franciscus Ziekenhuis een aanwijzing als bedoeld in artikel 76, eerste lid Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) wegens overtreding van artikel 4, lid 1 van de 'Regeling verplichte publicatie sterftcijfers instellingen voor medisch specialistische zorg'.

Hieronder lichten wij dit besluit toe. Een overzicht van de relevante wettelijke bepalingen vindt u in de bijlage bij deze brief.

Achtergrond

Op 11 juni 2013 heeft de Minister van VWS de Tweede Kamer geïnformeerd over haar beleidsvoornemen om ziekenhuizen te verplichten sterftcijfers bekend te maken². Daaropvolgend heeft zij de NZa opgedragen hierover een nadere regel op te stellen.

De NZa heeft door middel van het toesturen en publiceren van een circulaire³ op 13 december 2013, de instellingen afzonderlijk op de hoogte gesteld van deze verplichting. In deze circulaire hebben wij de redenen voor het vaststellen van deze verplichting toegelicht.

¹ Zie: Regeling 'Verplichte publicatie sterftcijfers instellingen voor medisch specialistische zorg', met kenmerk NR/CU-244.

² <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/documenten-en-publicaties/kamerstukken/2013/06/11/kamerbrief-over-patientveiligheid.html>

³ Zie: Circulaire 'Regeling verplichte publicatie sterftcijfers', met kenmerk CI/13/52c

Na het verstrijken van de uiterste termijn van 1 maart 2014 heeft u de NZa laten weten dat uw organisatie problemen ondervond om op korte termijn de sterftcijfers aan te leveren en te publiceren.

Kenmerk

76519-HHSc/132.10

Pagina

2 van 5

Op basis daarvan hebben wij uw organisatie per brief van 19 maart 2014 uitstel verleend tot uiterlijk 1 mei 2014. In een gesprek van 24 maart 2014 ten kantore van de NZa, heeft Sint Franciscus Ziekenhuis onderbouwd dat de registratie over de jaren 2012 én 2013 onvoldoende toereikend was om op korte termijn de sterftcijfers te berekenen.

Dit laat onverlet dat Sint Franciscus Ziekenhuis (nog) geen sterftcijfers over 2012 (of 2013) heeft gepubliceerd conform de nadere regel sterftcijfers, en daaraan dus nog altijd niet voldoet.

Toezicht en handhaving

De NZa is ingevolge artikel 16 Wmg belast met onder meer markttoezicht, marktontwikkeling en tarief- en prestatieregulering, op het terrein van de gezondheidszorg. Onderdeel van het toezicht is controle op de naleving van artikel 38 lid 4 Wmg (dat transparantievoorschriften bevat, gericht aan zorgaanbieders) en daarop gebaseerde nadere regels. De NZa kan aan een zorgaanbieder ter handhaving van wettelijke bepalingen en daarop gebaseerde nadere regels een aanwijzing geven.

Overtreding

Wij stellen vast dat het ziekenhuis geen sterftcijfers over 2012 heeft gepubliceerd conform de nadere regel sterftcijfers. Daarmee voldoet het Ziekenhuis niet aan de verplichting om sterftcijfers bekend te maken en overtreedt het Sint Franciscus Ziekenhuis artikel 4 lid 1 van de nadere regel sterftcijfers in combinatie met artikel 38 lid 4 Wmg.

Maatregel

De NZa legt op grond van artikel 76, lid 1 Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) een aanwijzing op aan het Sint Franciscus Ziekenhuis om alsnog de verplichting in artikel 4 lid 1 van de nadere regel sterftcijfers na te leven door de informatie op de website van Sint Franciscus Ziekenhuis te publiceren uiterlijk 1 oktober 2014.

Alternatieve publicatie

Gezien de uitzonderlijke omstandigheden waarin Sint Franciscus Ziekenhuis verkeert - het ontbreken van een passende registratie over 2012 én 2013 - bieden wij het ziekenhuis de mogelijkheid om aan de verplichting tot publicatie van sterftcijfers te voldoen door de sterftcijfers over de eerste zes maanden (1 januari tot 1 juli) van 2014 te publiceren, berekend op basis van het landelijke berekeningsmodel van 2012. Deze mogelijkheid bieden wij onder de volgende voorwaarden:

1. U vermeldt vanaf heden op de website dat u bezig bent met de verzameling van de juiste gegevens en uiterlijk 1 oktober 2014 sterftcijfers over 2014 publiceert.
2. U publiceert uiterlijk 1 oktober 2014 voorlopige sterftcijfers over 2014, berekend op basis van het landelijke berekeningsmodel van 2012.
3. U publiceert uiterlijk 1 maart 2015 de voorlopige sterftcijfers over 2014, berekend op basis van het landelijke berekeningsmodel van 2013.

4. U publiceert uiterlijk 1 maart 2016 de definitieve sterftcijfers over 2014 conform de 'Regeling verplichte publicatie sterftcijfers instellingen voor medisch specialistische zorg'.

Kenmerk

76519-HHSc/132.10

Pagina

3 van 5

Mocht het ziekenhuis niet voldoen aan de verplichting tot publicatie van sterftcijfers over de eerste helft van 2014 binnen de gestelde termijn van 1 oktober 2014, dan kan de NZa het ziekenhuis opdragen om alsnog te voldoen aan zijn oorspronkelijke verplichting om de sterftcijfers over 2012 te publiceren en aan te leveren. De NZa kan daartoe een last onder dwangsom opleggen aan het ziekenhuis. Daarnaast kan de NZa overgaan tot opleggen van een bestuurlijke boete.

Publicatie

De overtreding is van dien aard dat het adequaat functioneren van de zorgverlenings- en zorginkoopmarkt en de positie van zorgaanbieders op die markt geen uitstel toelaat. Teneinde de consument te informeren en te waarschuwen zal de NZa daarom, op grond van artikel 81 lid 1 Wmg, de aanwijzing ter openbare kennis brengen, nadat na dagtekening van dit besluit vijf werkdagen zijn verstreken. Dit betekent dat op de website van de NZa de aanwijzing – met naam en toenaam – wordt gepubliceerd. Als u de voorlopige sterftcijfers over 2014 tijdig publiceert dan zal de NZa dit eveneens op haar website bekendmaken.

Bezwaarclausule

Als u het met deze aanwijzing niet eens bent, kunt u bezwaar bij de NZa indienen. Hieronder kunt u lezen hoe u dit kunt doen.

Ingevolge artikel 105 van de Wet marktordening gezondheidszorg juncto artikel 7:1 lid 1 van de Algemene wet bestuursrecht (Awb) kan een belanghebbende binnen zes weken na de datum van verzending van dit besluit een bezwaarschrift, per post of fax (dus niet via de mail), indienen bij de Nederlandse Zorgautoriteit, Unit Juridische Zaken, Postbus 3017, 3502 GA Utrecht. In de linkerbovenhoek van de envelop vermeldt u: Bezwaarschrift. Het bezwaar moet volgens artikel 6:5 lid 1 Awb schriftelijk en ondertekend worden ingediend en moet ten minste de volgende gegevens bevatten: naam en adres van de indiener, de dagtekening, een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaar zich richt en de gronden van het bezwaar. Wij verzoeken u een kopie van het bestreden besluit bij te voegen.

Vragen?

Mocht u vragen hebben dan kunt u contact opnemen met de zaakbehandelaar [...] via bovengenoemde contactgegevens.

Hoogachtend,
De Nederlandse Zorgautoriteit,

mr. drs. T.W. Langejan
voorzitter Raad van Bestuur

Bijlage: relevante bepalingen in wet- en regelgeving.

Wet marktordening gezondheidszorg

Kenmerk

76519-HHSc/132.10

Pagina

4 van 5

Artikel 16

De zorgautoriteit is belast met *onder meer*:

a. markttoezicht, marktontwikkeling en tarief- en prestatieregulering, op het terrein van de gezondheidszorg.

Artikel 76

1. De zorgautoriteit is bevoegd ter handhaving van het bepaalde bij of krachtens de artikelen 23, 25, tweede lid, 27, 34, 35 tot en met 45, 48, 49, 61, 62 en 68 een aanwijzing te geven, erop gericht dat aan het bepaalde bij of krachtens die artikelen wordt voldaan.

Artikel 80

2. De zorgautoriteit stelt, indien zij voornemens is een feit ter openbare kennis te brengen, de betrokkene daarvan in kennis onder vermelding van de gronden waarop het voornemen berust.

4. De beschikking om een feit ter openbare kennis te brengen, vermeldt in ieder geval het feit dat ter openbare kennis wordt gebracht alsmede de wijze en de termijn waarop dit zal geschieden.

5. Het ter openbare kennis brengen geschiedt niet eerder dan nadat vijf werkdagen zijn verstreken na de bekendmaking, bedoeld in het tweede lid, aan de betrokkene.

6. Indien de betrokkene verzoekt een voorlopige voorziening als bedoeld in artikel 8:81 van de Algemene wet bestuursrecht te treffen, wordt de werking van de beschikking opgeschort totdat er een uitspraak is van de voorzieningenrechter.

8. Indien de betrokkene na een publicatie als bedoeld in het eerste lid, onderdeel b, alsnog voldoet aan de aanwijzing, doet de zorgautoriteit hiervan op dezelfde wijze mededeling als bij de voorafgaande publicatie.

Artikel 81

1. Indien een zorgaanbieder of een ziektekostenverzekeraar, voor zover niet in een geval als bedoeld in artikel 80, eerste lid, hierna te noemen: betrokkene, niet binnen de termijn, bedoeld in artikel 79, aan een krachtens artikel 76 gegeven aanwijzing voldoet, is de zorgautoriteit bevoegd:

a. een last onder bestuursdwang op te leggen,

b. ter openbare kennis te brengen, zo nodig onder vermelding van de overwegingen die tot die kennisgeving hebben geleid:

1°. dat de betrokkene in strijd handelt met een of meer door de zorgautoriteit genoemde, bij of krachtens deze wet geregelde bepalingen;

2°. dat aan de betrokkene een aanwijzing is gegeven dan wel een last onder dwangsom of een bestuurlijke boete is opgelegd, of

c. het bedrag, bedoeld in artikel 76, tweede lid, in te vorderen. Titel 4.4 van de Algemene wet bestuursrecht is van overeenkomstige toepassing.

2. Indien het adequaat functioneren van de zorgverlenings- of zorginkoopmarkt of de positie van zorgaanbieders op die markt geen uitstel toelaat, kan de zorgautoriteit het feit onverwijld ter openbare kennis brengen.

3. Het tweede tot en met achtste lid van artikel 80 zijn van overeenkomstige toepassing met betrekking tot het eerste en tweede lid.

Artikel 38

Kenmerk

76519-HHSc/132.10

Pagina

5 van 5

1. Zorgaanbieders informeren hun patiënten tijdig en zorgvuldig omtrent het voor de prestatie in rekening te brengen tarief.
2. Zorgaanbieders brengen een tarief in rekening onder vermelding van de daarbijbehorende prestatiebeschrijving.
3. De zorgautoriteit kan nadere regels stellen betreffende het door zorgaanbieders:
 - a. bekendmaken van tarieven;
 - b. specificeren van op verrichte prestaties betrekking hebbende rekeningen.
4. Zorgaanbieders maken informatie openbaar over de eigenschappen van aangeboden prestaties en diensten, op een zodanige wijze dat deze gegevens voor consumenten gemakkelijk vergelijkbaar zijn. Deze informatie betreft in ieder geval de tarieven en de kwaliteit van de aangeboden prestaties en diensten.
5. De zorgautoriteit kan, onverminderd de informatieverplichting die op grond van het vierde lid rust op zorgaanbieders, ten behoeve van de inzichtelijkheid van de markt periodiek informatie als bedoeld in het vierde lid openbaar maken.
6. Het vijfde lid geldt niet indien anderen reeds in voldoende mate in openbaarmaking van de daar bedoelde informatie voorzien.
7. De zorgautoriteit kan regels stellen betreffende de informatievoorziening, bedoeld in het vierde lid, met het oog op de doeltreffendheid, juistheid, inzichtelijkheid en vergelijkbaarheid daarvan.

Regeling verplichte publicatie sterftcijfers instellingen voor medisch specialistische zorg”, nadere regel NR/CU-244

(zie: <http://www.nza.nl/141224/208323/922295/NR-CU->

244_Regeling_verplichte_publicatie_sterftcijfers_instellingen_voor_medisch_specialistische_zorg.pdf)

Artikel 4. Verplichte publicatie.

1. Zorgaanbieders zijn verplicht om jaarlijks, uiterlijk op 1 maart van jaar t, de HSRM en SMR's (inclusief 95% betrouwbaarheidsinterval), die volgens het meest recente landelijke berekeningsmodel van het CBS zijn berekend, over jaar t-2 te publiceren op hun website.