

**BESLISSING OP BEZWAAR****110002-185845**

Bij brief van 8 december 2014, ontvangen op 11 december 2014, is door Stichting Elisabeth (hierna: bezwaarde) bezwaar gemaakt tegen de tariefbeschikking met kenmerk 300-1230-14-4 d.d. 13 november 2014.

Bezwaarde heeft op 8 juni 2015 gebruik gemaakt van het recht om te worden gehoord.

Op grond van het Besluit organisatie, mandaat, volmacht en machtiging NZa is de directeur Strategie en Juridische Zaken van de NZa bevoegd om namens de NZa te beslissen op het bezwaarschrift. De directeur ziet aanleiding om namens de NZa voor het onderdeel van het bezwaar dat ziet op het verminderingsbedrag van de reeds doorbelaste inventaris geriatrische revalidatiezorg (GRZ) aan het bezwaar tegemoet te komen. Voor de overige onderdelen van het bezwaar ziet de directeur geen aanleiding om het primaire besluit namens de NZa te herroepen. Voor die onderdelen blijft het besluit in stand. De gewijzigde tariefbeschikking en rekenstaten worden afzonderlijk verzonden en maken onderdeel uit van deze beslissing op bezwaar.

**DE AANGEVOERDE BEZWAREN**

Bezwaarde tekent bezwaar aan tegen de wijze waarop het budget voor de aanvaardbare kosten 2013 in rekenstaat 9 behorende bij de tariefbeschikking 300-1230-14-4 is berekend. Naar het oordeel van bezwaarde dienen de in de nacalculatie vastgestelde aanvaardbare kosten op de volgende aspecten aangepast te worden.

Het eerste aspect betreft het verminderingsbedrag reeds doorbelaste inventaris GRZ, ten bedrage van [VERTROUWELIJK ]. Dit is het gevolg geweest van het hanteren van een onjuist verdelingspercentage tussen AWBZ en GRZ. Het percentage voor de AWBZ is in de huidige rekenstaat [VERTROUWELIJK ] en [VERTROUWELIJK ] voor de GRZ. Echter, de verdeling dient [VERTROUWELIJK ] te zijn voor de GRZ en [VERTROUWELIJK ] voor de AWBZ. Indien de laatstgenoemde percentages worden gehanteerd is het verminderingsbedrag voor de regel "reeds doorbelaste inventaris GRZ" [VERTROUWELIJK ],-.

Met betrekking tot dit aspect heeft bezwaarde aangegeven er nog (financieel) nadeel van te ondervinden. Per email d.d. 8 september 2015 heeft bezwaarde, naar aanleiding van het verzoek van de NZa om nadere toelichting, toegelicht dat het nadeel ziet op het feit dat het budget aanvaardbare kosten AWBZ nu lager is vastgesteld. De vaststelling van het juiste budget is bepalend voor de exploitatie en de kasstromen van bezwaarde.

Voorts voert bezwaarde aan het niet eens te zijn met de door het zorgkantoor gedane correctie van [VERTROUWELIJK ] wegens ondoelmatige zorg. Bezwaarde verzet zich tegen deze correctie, omdat het zorgkantoor de vermeende ondoelmatigheid niet heeft kunnen aantonen of verduidelijken. Bezwaarde heeft hierover herhaaldelijk en nadrukkelijk navraag gedaan bij het zorgkantoor. Het zonder enige aanleiding en onderbouwing korten van geïndiceerde zorg is volgens

bezwaarde niet in het belang van de cliënt, noch in het belang van het zorgkantoor.

Tot slot verzet bezwaarde zich tegen de correctie van [VERTROUWELIJK ] in verband met zorg die geleverd is aanvullend op de herschikkingsafspraken. Het zorgkantoor heeft aangegeven voor deze overproductie geen budget beschikbaar te hebben. Bezwaarde is van mening dat er voldoende budget is. Op macroniveau hebben de gezamenlijke zorgkantoren over 2013 een bedrag van ruim [VERTROUWELIJK ] onbenut gelaten om rechtmatig, door het CIZ geïndiceerde zorg, aan de zorgaanbieders te vergoeden. Het zorgkantoor van de regio Breda zou een teruggave aan het Rijk hebben gepermitteerd. Hiermee constateert bezwaarde dat het beleid van het zorgkantoor tekort is geschoten in de herverdeling van middelen binnen haar regio's. Bezwaarde is van mening dat zijzelf noch haar cliënten de dupe van dit tekortschietend beleid van het zorgkantoor mogen worden.

Bezwaarde voert verder aan dat het sturen op zorgproductie die aansluit op de tussentijdse herschikking utopisch is. Het is utopisch omdat de zorgaanbieder naar beste vermogen een raming doet van de productie over een geheel kalenderjaar. Bezwaarde merkt hierbij op dat zij geslaagd heeft geraamd, nu de afwijking slechts 0,3% van het budget aanvaardbare kosten zou betreffen.

Aanvullend op het bovenstaande betoog voert bezwaarde ter hoorzitting aan dat zij in de loop van het jaar een stijging ziet van de zorgvraag door verzwaring van de zorgvraag van een aantal cliënten. De toename van de zorgvraag ervaart bezwaarde als een (financieel) probleem, nu de geleverde productie van bezwaarde door de toename van de zorgvraag niet of niet goed aansluit op de vastgestelde productieafspraken in de herschikking.

Ook brengt bezwaarde naar voren dat zij de afgelopen jaren te maken heeft gehad met een aantal specifieke ontwikkelingen en uitdagingen. Enerzijds was er de realisatie van een grootschalig nieuwbouwplan. Door de uitvoering van dat nieuwbouwplan moest bezwaarde extra inspanningen leveren om aan de eisen van de bancaire instellingen (o.a. solvabiliteit, liquiditeit) te voldoen. Anderzijds vielen deze plannen samen met een krimp in de zorg. Daarbij komt nog dat bezwaarde allerlei initiatieven in de zorg onderneemt. Bezwaarde moet dit nu uit eigen middelen betalen, aangezien voor dit soort grote inspanningen in de keten geen middelen beschikbaar worden gesteld. Alle extra middelen zijn in die zin dan ook welkom om zo aan de financiële verplichtingen te kunnen voldoen.

#### *Standpunt Zorgkantoor*

Het zorgkantoor heeft middels een brief d.d. 3 juni 2015 (kenmerk: ZORGCARE20150603112769) haar standpunt aangaande de onjuiste vaststelling van de omvang van de doorbelaste kapitaallasten en inventaris GRZ kenbaar gemaakt. Het zorgkantoor staat achter het standpunt van bezwaarde. Het verzoek betreft een administratief-technisch herstel van een fout die gemaakt is bij het indienen van het budgetformulier 2013, die destijds ook door het zorgkantoor niet is opgemerkt.

Het zorgkantoor is niet ingegaan op de overige onderdelen van het bezwaar.

## **BELEID NZA**

Alvorens in te gaan op de gronden van het bezwaar zal de achtergrond van het toepasselijke beleid worden weergegeven.

### Beleidsregel nacalculatie

De Beleidsregel nacalculatie 2013 (CA-300-603) bevat het beleid van de NZa met betrekking tot de beoordeling en de afhandeling van de nacalculatieopgaven 2013.

De zorgaanbieder levert tezamen met het zorgkantoor een opgave in die gegevens bevat over de gerealiseerde productie en de kapitaallasten en overige onderdelen 2013. De NZa calculeert na op deze gerealiseerde productie 2013 en op de kapitaallasten en de overige onderdelen van de Aanvaardbare kosten 2013.

De opgave wordt aangeleverd via het nacalculatieformulier 2013 dat door de NZa is opgesteld. De opgave moet bovendien voorzien zijn van een controleverklaring. Het voorblad van de nacalculatieopgave 2013 moet worden ondertekend door het bestuur van de zorgaanbieder en door het bestuur van het zorgkantoor. Daarnaast moet de gehele nacalculatieopgave 2013 worden gewaarmerkt door de accountant als bedoeld in artikel 393 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek.

Ingevolge artikel 4.1.1 van de Beleidsregel nacalculatie 2013 dient de zorgaanbieder voor 1 juni 2014 de definitieve nacalculatieopgave over 2013 in bij de NZa, zoals is vastgelegd in de Regeling informatieverstrekking definitieve vaststelling aanvaardbare kosten AWBZ 2013, de Regeling Administratieve Organisatie en Interne Controle AWBZ-zorgaanbieders 2013 en het Controleprotocol nacalculatie 2013.

Uit artikel 4.1.2 volgt dat de NZa op basis van de ontvangen nacalculatieopgave 2013 ambtshalve de aanvaardbare kosten 2013 vaststelt.

Artikel 4.2 van de Beleidsregel bepaalt de wijze waarop de NZa de nacalculatie op gerealiseerde productie afhandelt. Zo is in sub a van het artikel bepaald dat op de afgesproken productie over 2013, zoals die door de NZa is vastgesteld na verwerking van de budgetronde en de herschikkingsronde over 2013, volledig wordt nagecalculeerd op basis van de gerealiseerde productie. Specifiek bepaalt sub b van het artikel dat bij de nacalculatie op de gerealiseerde productie het totaalbedrag van de gehonoreerde productieafspraken de bovengrens is. Dit betekent dat overproductie niet wordt gehonoreerd.

Voor de afhandeling van de nacalculatie op de overige onderdelen (hieronder vallen de kapitaallasten) wordt verwezen naar de beleidsregels betreffende die onderdelen.

Beleidsregel Invoering normatieve huisvestingscomponent (NHC) bestaande zorgaanbieders

In de Beleidsregel Invoering NHC bestaande zorgaanbieders (CA-300-564) is het beleid vastgelegd met betrekking tot de invoering van een normatieve huisvestingscomponent voor de intramurale AWBZ-bekostigde zorg, de dagbesteding kind GHZ en voor wat betreft de Zvw bekostigde intramurale GRZ. Daarnaast is in deze beleidsregel de wijze waarop het budget kapitaallasten wordt verdeeld over AWBZ, Zvw en forensische zorg vastgelegd.

Artikel 5 van de Beleidsregel beschrijft het invoeringstraject integrale tarieven voor bestaande zorgaanbieders, die naast intramurale AWBZ zorg ook intramurale zorg ingevolge Zvw met betrekking tot GRZ en/of cGGZ en/of forensische zorg leveren.

Artikel 5.4 en 5.5 bepaalt de wijze van toerekening van de kapitaallasten en kosten inventaris en de opgave van de financiële waardes voor de eerste budgetronde in het budgetformulier AWBZ.

Ingevolge artikel 5.9 wordt een eenmaal vastgestelde verhouding en berekende toerekening voor jaar t ingevolge artikelen 5.4 tot en met 5.8 niet herzien. Ook niet indien op een later moment de realisatiecijfers beschikbaar komen.

De kapitaallasten en de inventariskosten die krachtens artikelen 5.3 tot en met 5.7 toegerekend worden aan Zvw GRZ, cGGZ en forensische zorg van het jaar t worden in mindering gebracht op het AWBZ budget.

Op grond van artikel 5.13 van de Beleidsregel vindt de definitieve vaststelling van de nieuwe kapitaallastenvergoeding en verrekening GRZ in de AWBZ plaats op basis van de nacalculatie van jaar t zoals deze uiterlijk voor 1 juni van jaar t+1 bij de NZa wordt ingediend op grond van de Beleidsregel nacalculatie en de Regeling informatieverstrekking vaststelling aanvaardbare kosten AWBZ en de Regeling informatieverstrekking GRZ. In de toelichting op dit artikel wordt de rekenmethode uitgelegd. Op basis van de gerealiseerde en rechtmatige productie wordt het budget definitief vastgesteld bij de afhandeling van de nacalculatie van jaar t.

## **OORDEEL NZa**

Bezwaarde heeft conform de beleidsregel voor 1 juni 2014, de nacalculatieopgave 2013 ingediend bij de NZa. De NZa heeft deze opgave verwerkt in de tariefbeschikking d.d. 13 november 2014 en bijbehorende rekenstaat nummer 9.

Bezwaarde komt nu op tegen de afhandeling van de nacalculatie op het onderdeel "reeds doorbelaste inventaris GRZ", regel 305 van de rekenstaat. Ook maakt bezwaarde bezwaar tegen het onderdeel "correcties", regel 401.

Reeds doorbelaste inventaris GRZ

Met betrekking tot het eerste onderdeel heeft bezwaarde aangevoerd dat het verminderingsbedrag van de reeds doorbelaste inventaris GRZ niet [VERTROUWELIJK ] dient te zijn, maar [VERTROUWELIJK ]. De achterliggende reden is de hantering van een foutief verdelingspercentage tussen AWBZ en GRZ. Men is tot deze percentages gekomen door het abusievelijk onjuist invullen van de totale NHC-waarde productie AWBZ in de eerste budgetronde.

Bezwaarde heeft eerder een verzoek ingediend bij de NZa (brief van 21 augustus 2013). Bij besluit van 29 juli 2014 is het verzoek afgewezen en heeft de NZa aangegeven dat de gevolgen van de gemaakte fout recht getrokken kunnen worden in de nacalculatieronde van 2013. Daarnaast heeft bezwaarde over dit onderdeel met het oog op de afhandeling van de nacalculatie ook een emailwisseling (maart 2014) gehad met de NZa. De NZa heeft bezwaarde toen geïnformeerd dat voor het onderdeel doorbelasting kapitaallasten de gevolgen van de foutief vastgestelde verdelingspercentages uiteindelijk rechtgetrokken worden in de nacalculatie. Deze correctie, voor wat betreft de onjuiste verdeling van kapitaallasten, volgt uit de verwerking van de overgangsregeling kapitaallasten GRZ in de AWBZ.

Naar het geldende beleid wordt een eenmaal vastgestelde percentageverdeling in jaar t niet meer herzien. Dit beleid is, zoals hierboven uiteengezet, in een beslissing d.d. 29 juli 2014, ook gehandhaafd. De NZa heeft in de desbetreffende beslissing aangegeven dat de gevolgen van de gemaakte fout uiteindelijk automatisch gecorrigeerd zullen worden in de nacalculatie, dit als logisch gevolg van het verdelingsmechanisme van de kapitaalkosten die ten laste van de AWBZ en Zvw komen. De automatische correctie betreft alleen de kapitaallasten. Voor het onderdeel doorbelasting kosten inventaris geldt dit automatische correctiemechanisme echter niet. De gevolgen van de gemaakte fout voor de kosten van inventaris worden dan ook niet automatisch hersteld. De reden hiervoor is gelegen in het feit dat bij de overheveling van de GRZ vanuit de AWBZ naar de Zvw in 2013, voor de kapitaallasten wel een overgangsregeling geldt en voor de kosten inventaris niet. In de kostprijsberekening van het DBC-tarief GRZ zijn de inventariskosten opgenomen zonder overgangsregeling. Voor inventaris is bij invoering van het DBC tarief afgestapt van de oude norm inventaris en is de nieuwe kostencomponent voor inventaris in het DBC tarief van toepassing.

In heroverweging constateert de NZa dat het jaar 2013, waar het huidige bezwaar op ziet, een transitiejaar is geweest. In 2013 heeft de transitie van de GRZ vanuit de AWBZ naar de Zvw plaatsgevonden. Het transitieproces is van toepassing voor bestaande zorgaanbieders in dit transitiejaar. Het model dient ervoor te zorgen dat de met de overgang samenhangende (financiële) risico's zoveel mogelijk verkleind te worden. Nu de gevolgen voor de kapitaallasten volgens de berekeningsystematiek van de overgang wel automatisch worden rechtgetrokken, ziet de NZa geen objectieve gronden, met het oog op het transitiejaar 2013, om niet ook de gevolgen voor de reeds doorbelaste inventaris aan te passen.

De toegerekende kosten inventaris volgens de oude norm zijn onderdeel van het transitiebudget GRZ 2013 dat fungeert als een garantiebudget. Het GRZ budget 2013 in de oude bekostiging is bepalend voor de vergoeding van GRZ en niet het DBC budget. De kosten inventaris zijn op basis van de oude norm, vanwege het transitiebudget voor 2013, gegarandeerd. Vanaf 2014 is er geen sprake meer van een overgangsjaar of transitiebudget GRZ. De toegerekende kosten inventaris GRZ worden dan vergoed door middel van de inventariscomponent in het DBC tarief. Verschillen tussen de toegerekende kosten inventaris GRZ en de inventariscomponent in het DBC tarief vallen vanaf 2014 ten gunste of ten laste van de zorgaanbieder.

Aan het bezwaar wordt daarom op dit onderdeel tegemoetgekomen. Het gewijzigde verrekenbedrag en de aangepaste tariefbeschikking nacalculatie AWBZ 2013 en de beschikking verdeling transitiebedrag GRZ 2013 maken onderdeel uit van dit besluit op bezwaar en worden u zo spoedig mogelijk toegezonden.

#### Correcties

Voorts stelt bezwaarde het niet eens te zijn met de uitgevoerde correcties weergegeven op regel 401 van de rekenstaat. Regel 401 geeft een verminderingsbedrag weer van [VERTROUWELIJK ]. Van dit bedrag zou [VERTROUWELIJK ] een correctie zijn ten gevolge van niet-gehonoreerde productie. Het overige bedrag van [VERTROUWELIJK ] zou een correctie zijn ten gevolge van nacalculerbare productie.

Bezwaarde voert met betrekking tot de correctie van [VERTROUWELIJK ] aan dat het zorgkantoor niet heeft kunnen aantonen dat bezwaarde ondoelmatige zorg heeft geleverd. Bij de nacalculatie is er een toelichting opgenomen betreffende de gemaakte correctie door het zorgkantoor.

Het zorgkantoor licht toe dat de verlaging van de financiële realisatie betrekking heeft op de rechtmatigheid PV en VP ten bedrage van [VERTROUWELIJK ], doelmatigheid PV en VP ten bedrage van [VERTROUWELIJK ], overproductie begeleiding en dagbesteding ten bedrage van [VERTROUWELIJK ], verhoging realisatie VP-AIV wijkverpleegkundige ten bedrage van [VERTROUWELIJK ] en de correctie reiskosten behandeling ten bedrage van [VERTROUWELIJK ].

Met de correctie van [VERTROUWELIJK ] is bezwaarde het niet eens, omdat de gezamenlijke zorgkantoren op macroniveau een bedrag van ruim [VERTROUWELIJK ] onbenut hebben gelaten. Ook het zorgkantoor van bezwaarde zou budget onbenut hebben gelaten. Daarnaast zou sturing op zorgproducties die aansluit met de tussentijdse herschikking utopisch zijn.

Ingevolge artikel 14.2 sub b van de beleidsregel nacalculatie is de gehonoreerde productieafpraak de bovengrens. Overproductie wordt niet gehonoreerd naar het geldende beleid. De NZa constateert dat door bezwaarde in de herschikking het productieplafond is vastgesteld op [VERTROUWELIJK ]. De totaal gerealiseerde productie van bezwaarde is volgens de aangeleverde opgave in 2013 [VERTROUWELIJK ] geweest. Het verschil van [VERTROUWELIJK ] (incl. [VERTROUWELIJK ]) betreft

dan ook overproductie die volgens het geldende beleid niet wordt gehonoreerd.

Nu door de NZa is geconstateerd dat de gedane correctie zoals deze is besloten in de bestreden tariefbeschikking conform het geldende beleid tot stand is gekomen, dient te worden getoetst of er wegens bijzondere omstandigheden afgeweken had moeten worden van de beleidsregel omdat een onverkorte toepassing voor de aanbieder zou leiden tot onevenredige gevolgen.

Bezwaarde geeft aan het niet eens te zijn met de door het zorgkantoor gedane correctie van [VERTROUWELIJK ], omdat het zorgkantoor nimmer de ondoelmatigheid ervan heeft aangetoond.

Voor de NZa staat vast dat het bezwaar tegen de correctie van [VERTROUWELIJK ] en de niet-gehonoreerde productie [VERTROUWELIJK ] in zijn geheel ziet op de situatie van overproductie. Overproductie wordt niet gehonoreerd op grond van het huidige beleid.

De stelling van bezwaarde dat het zorgkantoor de ondoelmatigheid van de niet-gehonoreerde productie [VERTROUWELIJK ] niet heeft kunnen aantonen, maakt dit voor de NZa niet anders. Voor de NZa is alleen relevant dat de bestreden correctie van [VERTROUWELIJK ] ziet op de situatie van overproductie.

Voorts zij opgemerkt dat zorgkantoren toezien op een doelmatige en rechtmatige besteding van de aan hun toegewezen middelen. Zorgkantoren geven zelf vorm aan de wijze waarop zij deze taak uitvoeren. Indien bezwaarde opgehelderd wil krijgen hoe het zorgkantoor tot zijn oordeel is gekomen, ligt het op de weg van bezwaarde om hierover in gesprek te gaan met het zorgkantoor.

Voorts voert bezwaarde aan dat de correctie van de overproductie ten bedrage van [VERTROUWELIJK ] niet terecht is, gezien het feit dat er nog ongebruikt budget over is op macro-, maar ook microniveau. Ook zou sturing op zorgproductie die aansluit op deerschikking utopisch zijn. Daarbij zou bezwaarde ook gedurende de periode na de herschikking te maken hebben met een verzwaring van de zorg bij bepaalde cliënten, waardoor de zorgvraag toeneemt.

De genoemde omstandigheden zijn niet bijzonder. Met ingang van 1 januari 2005 is voor instellingen die zorg verlenen waarop verzekerden een aanspraak hebben op grond van de AWBZ een systeem van macro-budgettering geïntroduceerd, met o.a. kostenbeheersing in de AWBZ als doel. Het College van Beroep voor het bedrijfsleven (hierna: het College) heeft geoordeeld dat het systeem van macro-budgettering met zich mee kan brengen dat contracteerruimte kan resteren. Het College ziet geen aanknopingspunt voor het oordeel dat rechtens een verplichting bestaat om zorg die een zorgaanbieder heeft verleend boven het voor haar vastgestelde budget volledig te vergoeden<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Zie Cbb 5 oktober 2011, ECLI:NL:CBB:2011:BU1575

Ook zijn de uiterste indieningstermijnen voor het aanleveren van de budgetformulieren door het College niet onrechtmatig bevonden. De systematiek van de macrobudgettering en de vaststelling van de contracteerruimte brengt nu eenmaal een strikte hantering van indieningstermijnen met zich mee. Immers, de bepaling van de (landelijke) contracteerruimte wordt afgeleid van de vaststelling van de productieafspraken van alle zorgaanbieders<sup>2</sup>.

Het gegeven dat bezwaarde in de periode na de herschikking te maken zou hebben gekregen met een toename van de zorgvraag in verband met verzwaring van de zorg van bepaalde cliënten, maakt het bovenstaande niet anders. Zoals reeds betoogd brengt het systeem van macrobudgettering nu eenmaal met zich mee dat niet (meer) ongelimiteerd vergoeding wordt verleend voor aangeboden zorg. De beschikbare contracteerruimte dient doelmatig en efficiënt ingezet te worden. Deze systematiek vereist van de zorgaanbieder een zekere proactieve sturing en inschatting van haar zorgproductie gebaseerd op de zorgbehoefte van haar cliënten. Bovendien is de uiterste indieningstermijn van 1 november 2013 niet dusdanig vroeg in het budgetjaar, dat een reële inschatting van de productievraag voor de resterende maanden niet mogelijk zou zijn.

Tot slot geeft bezwaarde aan dat zij te maken heeft gehad met een aantal ontwikkelingen (waaronder realisatie nieuwbouwplan, krimp in de zorg en zorginitiatieven van bezwaarde), die nogal wat uitdagingen met zich mee brachten voor de financiële positie van bezwaarde.

De NZa is van oordeel dat ook deze omstandigheden niet bijzonder zijn in de zin van artikel 4:84 Awb. Immers, het is nu eenmaal zo dat ook een zorginstelling zich geconfronteerd ziet met uitdagingen van financieel- en bedrijfseconomische aard afgezet tegen de achtergrond van de ontwikkelingen op de markt waarin zij opereert. Van de zorgaanbieder wordt een zekere professionaliteit verwacht inzake de interne en externe beheersing van de bedrijfsvoering.

Ook indien er wel bijzondere omstandigheden aanwezig zouden zijn moet er gekeken worden of toepassing van de beleidsregel onevenredig uitpakt. Wat betreft de onevenredig nadelige gevolgen is gekeken naar de financiële positie van bezwaarde en het (toekomstige) effect van de huidige afwijzing van het verzoek. Uit de financiële gegevens is gebleken dat sprake is van een positief resultaat. De onverkorte toepassing van de beleidsregel heeft geen onevenredige gevolgen voor bezwaarde.

## **CONCLUSIE**

Gelet op het voorgaande heeft de NZa besloten voor het onderdeel van het bezwaarschrift dat ziet op de reeds doorbelaste kosten inventaris GRZ aan bezwaarde tegemoet te komen. Voor het onderdeel van het bezwaar dat ziet op de correcties, handhaaft de NZa het primaire besluit.

---

<sup>2</sup> Zie CBb 3 juli 2012, ECLI:NL:CBB:2012:BX0575



Ingevolge artikel 8:1 Algemene wet bestuursrecht (Awb) juncto 8:6 Awb juncto hoofdstuk 2, artikel 4 van Bijlage 2 Awb (Bevoegdheidsregeling bestuursrechtspraak) kan een belanghebbende binnen zes weken na de datum van verzending van dit besluit beroep instellen bij het College van Beroep voor het bedrijfsleven, Postbus 20021, 2500 EA 's-Gravenhage. Het beroep dient conform artikel 6:5 lid 1 Awb schriftelijk en ondertekend te worden ingediend en moet ten minste de volgende gegevens bevatten: naam en adres van de indiener, een omschrijving van het besluit waartegen het beroep zich richt en de gronden van het beroep. Indien beschikbaar dient een afschrift van het besluit te worden meegezonden.

Hoogachtend,  
Nederlandse Zorgautoriteit,

dr. M.C. Mikkers RA,  
directeur Strategie en Juridische Zaken