

Vergaderjaar 2008–2009

29 248

Invoering Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's)

Nr. 101

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 2 september 2009

Op 24 juni jl. heb ik u een brief¹ gestuurd over het al dan niet inzetten van een prijsbeheersingsinstrument (in de vorm van landelijk geldende maximum tarieven per DBC) in het B-segment. Vorig jaar heb ik aangekondigd² dat ik in het B-segment een prijsbeheersingsinstrument (PBI) zal inzetten, indien de uitgavenontwikkeling in het B-segment de daarvoor beschikbare ruimte overschrijdt.

In mijn brief van 24 juni meldde ik u reeds dat ik niet van plan ben om per 2010 een PBI in te zetten in het B-segment. Tijdens het AO van 24 juni jl. over DBC's (kamerstuk 29 248, nr.99) sprak ik van een vast voornemen. Ik baseerde dat voornemen ten eerste op de resultaten van de NZa-monitor 2009, waarin de ontwikkelingen in het B-segment over een reeks van jaren inzichtelijk zijn gemaakt en waaruit een positief beeld naar voren komt. Daarnaast baseerde ik mij op een brief van de NZa van 19 juni jl., met daarin de eerste uitkomsten van een analyse van beschikbare prijsdata over 2009. Deze uitkomsten lieten (ten opzichte van 2008) een lichte reële prijsdaling in het B-segment zien. De brief van de NZa bevatte echter nog geen informatie over de kwantitatieve omvang van die reële prijsdaling.

Tijdens het AO van 24 juni jl. over DBC's heeft u mij gevraagd om in de maand september – op basis van de (op dat moment) meest actuele informatie – met uw Kamer verder te debatteren over mijn vaste voornemen om per 2010 geen PBI in te zetten in het B-segment. Ik wil graag aan dat verzoek voldoen en geef u hierbij graag mijn argumentatie op basis waarvan dat debat kan plaatsvinden. De NZa heeft kort na het AO een «Prijsupdate ziekenhuiszorg 2009» gepubliceerd, waarin de NZa de al eerder (in haar brief van 19 juni kwalitatief geschetste) gunstige prijsontwikkelingen over 2009 heeft gekwantificeerd. Door middel van deze brief stuur ik u die rapportage toe.³

Uit de rapportage blijkt dat de beschikbare prijzen over 2009 ten opzichte van 2008, voor wat betreft de B-tranche 2005 (dit betreft de DBC's die per

¹ Tweede Kamer, vergaderjaar 2007–2008, 29 248, nr. 84.

² Tweede Kamer, vergaderjaar 2007–2008, 29 248, nr. 47.

³ Ter inzage gelegd bij het Centraal Informatiepunt Tweede Kamer.

2005 in het B-segment terecht zijn gekomen) in reële termen met 0,2% zijn gedaald. Voor de DBC's in de B-tranche 2008 bedraagt de reële prijsdaling 0,3%. Voor de DBC's in de B-tranche 2009 zijn prijzen afgesproken die 0,3% onder de schoningsprijzen liggen.

De «Prijsupdate ziekenhuiszorg 2009» heeft betrekking op de per juni bij zorgverzekeraars beschikbare prijsinformatie over 2009. Deze informatie heeft betrekking op 15% van de omzet in het B-segment. Ook in de NZa-monitor ziekenhuiszorg 2008 (van juli vorig jaar) was destijds een beeld opgenomen van de prijsontwikkeling over het lopende jaar dat betrekking had op circa 15% van de omzet in het B-segment. Dit beeld bleek uiteindelijk weinig af te wijken van de (definitief) gerealiseerde prijsontwikkeling.¹

De cijfers van de NZa ondersteunen mijn vaste voornemen om per 2010 geen PBI in te zetten in het B-segment. Dit alles laat onverlet dat ik de marktontwikkelingen (prijs en volume) in het B-segment op de voet blijf volgen en over e.e.a. met u graag van gedachten zal wisselen.

Ten slotte nog het volgende. Kamerlid Sap vroeg mij tijdens het AO van 24 juni jl. om informatie over de verschillende varianten die ten aanzien van het PBI zijn overwogen. Ik verwijs uw Kamer daarvoor graag naar het advies van de NZa over de vormgeving van het PBI van 29 oktober 2008, dat ik samen met mijn brief «Waardering III»² van 19 december 2008 naar uw Kamer heb gestuurd. In Waardering III worden de hoofdlijnen van dit NZa-advies besproken.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
A. Klink

¹ In de Monitor Ziekenhuiszorg 2008 maakte de NZa melding van een daling van de reële prijzen over 2008 van 1,6% ten opzichte van de prijzen over 2007 (B-tranche 2005). Volgens de «Prijsupdate ziekenhuiszorg 2009 is deze prijsdaling uiteindelijk uitgekomen op 1,4%. In de Monitor Ziekenhuiszorg 2008 werd gemeld dat voor de DBC's uit de B-tranche 2008 een opslag op de schoningsprijzen was afgesproken van gemiddeld 0,9%. Uiteindelijk is deze opslag uitgekomen op 2,0%.

² Tweede Kamer, vergaderjaar 2008–2009, 29 248, nr. 74.