

Memo: voorstel alternatieve toekenningsregel VIPP programma

Overwegende dat:

1. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en de NVZ een doelmatige, transparante en juridisch verdedigbare toekenningsregel willen formuleren voor het VIPP programma, die voldoet aan o.a. de Kaderwet VWS-subsidies¹ en Algemene wet bestuursrecht titel 4.2 ²;
2. In Nederland
 - 73 algemene ziekenhuizen
 - 22 categorale ziekenhuizen
 - 106 dialysecentra
 - 30 revalidatiecentra
 - en tussen de 200 en 300 ZBCs³bestaan, deze toekenningsregel zodanig moet zijn geformuleerd om fragmentatie van middelen over deze circa 500 instellingen te voorkomen;
3. Inmiddels uitsluitend is dat universitair medisch centra (UMCs) niet in aanmerking komen voor het programma, op grond van bestaande financiering van de academische component;
4. Het omzetcriterium (meer dan 15 miljoen euro omzet op jaarbasis) juridisch niet verdedigbaar blijkt te zijn en derhalve een andere (set van) toekenningscriteria geformuleerd moet worden;
5. Het 'harde' onderscheid tussen ziekenhuizen en ZBC's is vervallen met de Wet Toelating Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) die per 1 januari 2006 is ingevoerd.⁴ Met het in werking treden van de WTZi is de Regeling zelfstandige behandelcentra komen te vervallen en bestaan alleen nog 'instellingen voor medisch specialistische zorg' (IMSZ);

¹ <http://wetten.overheid.nl/BWBR0009455/2016-08-01>

² http://wetten.overheid.nl/BWBR0005537/2016-11-03#Hoofdstuk4_Titeldeel4.2_Afdeling4.2.1_Artikel4:24

³ <https://www.volksgezondheidenzorg.info/onderwerp/ziekenhuiszorg/regionaal-internationaal/locaties> en <https://www.nvz-ziekenhuizen.nl/over-de-branch/ziekenhuizen/>

⁴ NZa, https://www.nza.nl/1048076/1048181/Monitor_Zelfstandige_behandelcentra.pdf

6. De toekenningsregel moet voldoen aan
 - a. *Evenredigheidsbeginsel*: de nadelige gevolgen (lees: uitsluiting van instellingen die niet in aanmerking komen) wegen niet zwaarder dan het algemeen belang (lees: de digitale uitwisseling van informatie voor een zo groot mogelijke patiëntenpopulatie realiseren)
 - b. *Gelijkheidsbeginsel*: gelijke instellingen hebben gelijke rechten (op het programma)
 - c. *Fair-play-beginsel*: de overheid moet zich onpartijdig opstellen

Wordt de volgende – alternatieve – toekenningsregel voorgesteld.

Een instelling voor medisch specialistische zorg komt in aanmerking voor het VIPP programma indien:

1. De instelling meer dan EUR 15 miljoen omzet op jaarbasis heeft;
(*rationale: oorspronkelijke toekenningsregel*)

OF

2. De instelling aan minimaal 3 van de 5 voorwaarden voldoet:
(*rationale: aanvullende hardheidsclausule, om instellingen mogelijkheid te bieden zich alsnog te kwalificeren bij een jaaromzet van minder dan 15 miljoen euro. Elk van de voorwaarden is afgeleid van de doelen van het VIPP programma*)
 - a. Instelling behandelt minimaal 15.000 unieke patiënten op jaarbasis;
(*rationale: instellingen die relatief weinig omzet genereren, maar significante patiënt aantallen bedienen*)
 - b. Instelling heeft zich verbonden aan de CAO Ziekenhuizen;
 - c. Instelling genereert minimaal 80% van haar omzet uit verzekerde zorg;
 - d. Instelling biedt zorg in minimaal 3 verschillende medisch specialismen, zoals gedefinieerd in COD016-VEKT;
 - e. Instelling biedt zorg op minimaal 3 verschillende geografische locaties.