

Vergaderjaar 2012–2013

29 247

Acute zorg

Nr. 184

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 15 mei 2013

Vanaf 1 januari 2012 ontvangt een aantal ziekenhuizen een beschikbaarheidsbijdrage spoedeisende hulp (SEH). Met deze brief informeer ik u over de beschikbaarheidsbijdrage SEH in 2013 en 2014.

Situatieschets

De zeven instellingen die de beschikbaarheidsbijdrage SEH in 2012 hebben ontvangen, kregen deze bijdrage op basis van het in 2012 geldende interim-Besluit beschikbaarheidsbijdrage¹. Dit interim-Besluit bepaalde dat alleen instellingen die in 2011 onder het functiegerichte budget een SEH toeslag kregen, in aanmerking kwamen voor een beschikbaarheidsbijdrage SEH in 2012. Andere instellingen hadden in 2012 geen recht op een beschikbaarheidsbijdrage voor SEH.

In het interim-Besluit 2012 zijn de drie criteria opgenomen waaraan een SEH moet voldoen om in aanmerking te komen voor een beschikbaarheidsbijdrage SEH:

- De SEH moet voldoen aan de geldende (minimum)normen die worden gesteld aan een SEH
- De SEH cruciaal moet zijn voor de 45 minuten bereikbaarheidsnorm
- De SEH moet onvoldoende inkomsten hebben om de kosten van de SEH te dekken.

Beschikbaarheidsbijdrage 2013

In mijn brief aan uw kamer van 25 mei 2012 (Kamerstuk 32 393, nr. 16) heb ik u geïnformeerd over mijn voornemens met betrekking tot de beschikbaarheidsbijdrage SEH in 2013. In deze brief heb ik aangegeven voornemens te zijn alle instellingen te toetsen aan de criteria zoals hierboven benoemd.

¹ Besluit van 28 november 2011, Staatsblad 2011, nr. 589

Bij nader inzien is besloten de toetsing alleen te laten gelden voor instellingen die in 2011 en 2012 geen beschikbaarheidsbijdrage SEH is toegekend. De overgangsregeling voor de instellingen die in 2011 en 2012 een beschikbaarheidsbijdrage SEH ontvingen is nog eenmaal verlengd voor 2013.

Vanuit het oogpunt van zorgvuldigheid acht ik het van belang dat de betreffende zeven instellingen nog een jaar langer kunnen rekenen op deze bijdrage. Dit geeft hen de mogelijkheid hun organisatie op de nieuwe situatie aan te passen en desgewenst de (acute) zorg anders in te richten. Hierbij is overleg met onder andere de zorgverzekeraars in de regio van belang.

Ten aanzien van het verlengen van de overgangsregeling merk ik afsluitend op dat hiervoor een wijziging van het Besluit beschikbaarheidsbijdrage nodig is, met terugwerkende kracht per 1 januari 2013. Deze wijziging wordt momenteel voorbereid.

Beschikbaarheidsbijdrage 2014

Voor 2014 ben ik voornemens de overgangsregeling voor de beschikbaarheidsbijdrage SEH niet voort te zetten, conform mijn eerdere voornemen zoals verwoord in mijn brief van 25 mei 2012. Dit betekent dat ook de huidige zeven ontvangers van de beschikbaarheidsbijdrage SEH zullen worden getoetst aan de thans geldende eisen. Voldoet een SEH niet aan deze eisen dan heeft dit tot gevolg dat de betreffende SEH in 2014 niet langer recht heeft op een beschikbaarheidsbijdrage SEH. De huidige ontvangers worden daarmee op dezelfde manier beoordeeld als andere instellingen die in aanmerking willen komen voor een beschikbaarheidsbijdrage SEH.

Ik vertrouw erop u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers