



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NFU en NVZ

**Macro Economische  
Vraagstukken en  
Arbeidsvoorwaardenbeleid**

Bezoekadres:  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

Datum **19 JULI 2010**  
Betreft FZO-fonds

**Ons kenmerk**  
MEVA/ABA-3013943

**Bijlagen**  
1

**Uw brief**  
14-04-2010

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Rond de geplande ondertekening van de Gezamenlijke Verklaring tot de Oprichting van het Fonds Ziekenhuis Opleidingen eind maart 2010 zijn er over en weer enkele brieven gezonden. Zoals ik in mijn brief van 13 april 2010 heb gemeld, gaat wat mij betreft de NFU reactie verder dan de reikwijdte van de gezamenlijke verklaring. Gelet op de huidige economische situatie en de status van het kabinet heb ik daarom overleg moeten voeren binnen het kabinet, hoewel de NFU haar brief daarna heeft ingetrokken.

Met deze brief wil ik benadrukken dat een fonds voor het opleiden voor gespecialiseerde verpleegkundigen en medisch ondersteunend personeel belangrijk is om de noodzakelijke zorg ook in de toekomst te kunnen blijven leveren (tijdig en van goede kwaliteit). Vandaar dat ik de bijgevoegde gezamenlijke verklaring om tot zo'n fonds te komen heb ondertekend.

Ten behoeve van de verdere uitwerking van het fonds wil ik op deze plaats een aantal zaken aan de orde stellen. Allereerst wil ik benadrukken dat voor het opleiden van gespecialiseerde verpleegkundigen en het medisch ondersteunend personeel de ziekenhuizen en universitair medische centra primair zelf verantwoordelijk zijn. De oprichting van een fonds door VWS is bedoeld om het veld te faciliteren bij het nemen van deze verantwoordelijkheid. Vandaar dat de vulling van het fonds geheel tot stand komt via een korting op de budgetten van de ziekenhuizen en de universitair medische centra. In het verlengde daarvan hecht ik er waarde aan om te benadrukken dat bij een toename van de opleidingsinspanningen wij gezamenlijk moeten bezien of extra middelen voor het fonds gewenst zijn. Overigens zullen deze middelen, zoals ik ook in het Algemeen Overleg met de Tweede Kamer van 15 april 2010 heb aangegeven, gevonden moeten worden binnen het ziekenhuiskader van het BKZ. Artikel 12 van de gezamenlijke verklaring blijft overigens onverkort van kracht.

Ik heb de afgelopen periode ook gebruikt om met de NZa te overleggen over de wijze waarop de budgetkorting gerealiseerd kan worden. Daaruit is duidelijk geworden dat korting van de budgetten mogelijk is, maar pas met ingang van 2011 en niet met ingang van 2010. Gegeven de punten 7 en 9 van de gezamenlijke verklaring stel ik dan ook voor om de korting met ingang van 2011 toe te passen en dat de opleidingsinspanningen in 2011 vergoed worden op basis



van de realisaties in de periode 01-09-2010 tot en met 01-09-2011, voor diploma's respectievelijk instroom. Daarmee blijft het achteraf betalen mogelijk aan de hand van een administratief simpel systeem.

**Macro Economische  
Vraagstukken en  
Arbeldsvoorwaardenbeleid**

Voor de korting van de budgetten dient op korte termijn het nodige in gang gezet te worden (voorhangprocedure Eerste en Tweede Kamer, aanwijzing aan NZa). Om die reden heb ik het totaal te korten bedrag berekend en kom daarbij uit op € 112 miljoen structureel (prijspeil 2010). Dit bedrag zal conform de gezamenlijke verklaring generiek gekort worden op het budget van het A-segment, waarbij de ziekenhuizen en de universitair medische centra naar rato van hun omzet (A- en B-segment gezamenlijk, exclusief loonkosten medisch specialisten en aios en capaciteit- en productieparameters van psychiaters in PUK'en) gekort worden.

**Ons kenmerk**  
MEVA/ABA-3013943

Ik verzoek u, als u akkoord bent met de gezamenlijke verklaring en de in de deze brief verwoorde uitwerking daarvan, de gezamenlijke verklaring te ondertekenen en verdere medewerking te verlenen om op korte termijn de totstandkoming van het fonds te realiseren. Daarbij gaat het onder andere om:

- communicatie richting het veld;
- uitwerking van de subsidieregeling;
- afspraken met derden voor de aanlevering van noodzakelijke gegevens;
- voorbereiding van de regionale en landelijke ramingen;
- onderzoek starten naar de weglek naar sectoren.

Hoogachtend,  
de Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

dr. A. Klink

## GEZAMENLIJKE VERKLARING TOT DE OPRICHTING VAN HET FONDS ZIEKENHUIS OPLEIDINGEN (FZO)

De ondergetekenden:

- De Staat der Nederlanden, te dezen vertegenwoordigd door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, hierna te noemen de minister;
- NVZ vereniging van Ziekenhuizen, hierna te noemen de NVZ;
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, hierna te noemen de NFU;

overwegende dat:

- 1 Voor een aantal gespecialiseerde verpleegkundige en medisch ondersteunende functies zijn er op dit moment tekorten op de arbeidsmarkt, of dreigen er tekorten te ontstaan. Het gaat hier veelal om cruciale functies voor de ziekenhuizen en universitair medische centra.
- 2 In het huidige systeem worden ziekenhuizen en universitair medische centra onvoldoende gestimuleerd om medewerkers op te leiden voor deze cruciale functies. Derhalve is een systeemwijziging gewenst.

verklaren het volgende:

- 3 De systeemwijziging houdt in dat ziekenhuizen en universitair medische centra die daadwerkelijk personeel voor deze functies opleiden, deze opleidingsprestatie apart bekostigd krijgen uit een door de minister in te stellen fonds op basis van een subsidieregeling; het Fonds Ziekenhuis Opleidingen (FZO). Wie niet opleidt ontvangt niets uit het FZO.
- 4 Het fonds wordt primair opengesteld voor de opleidingen die onder de vlag van het College Ziekenhuis Opleidingen (CZO) plaatsvinden voor de onder 5 genoemde functies.
- 5 De volgende opleidingen worden ondergebracht in het fonds:  
IC-verpleegkundige, IC neonatologie verpleegkundige, IC-kinderverpleegkundige, kinderverpleegkundige, dialyseverpleegkundige, oncologieverpleegkundige, SEH-verpleegkundige, obstetrie verpleegkundige, operatie-assistente, anesthesiemedewerker, radiodiagnostisch laborante, radiotherapeutisch laborante, klinisch perfusionist.
- 6 De vulling van het 'fonds' vindt plaats via een generieke korting van de budgetten voor ziekenhuizen en universitair medische centra. De korting is gebaseerd op hetgeen in 2006, 2007 en 2008 gemiddeld is besteed aan het opleiden voor de onder 5 genoemde functies. De korting bij een ziekenhuis of universitair medisch centrum is derhalve niet afhankelijk van hetgeen het ziekenhuis of universitair medisch centrum zelf heeft besteed aan het opleiden voor de desbetreffende functies.
- 7 Er dient een administratief simpel systeem ontwikkeld te worden, waarbij betaling uit het fonds achteraf plaats zal vinden. Bij opleidingen die korter dan 2 jaar duren wordt alleen diplomafinanciering toegepast en bij opleidingen die langer duren wordt een combinatie van diplomafinanciering en instroomfinanciering voor het eerste opleidingsjaar toegepast.

- 8 Voor de maximale vergoeding wordt per opleiding uitgegaan van de eerder door partijen vastgestelde kostendekkende vergoedingen per opleidingsjaar in het kader van het opleidingsfonds. Bij de nadere uitwerking zal worden gekeken naar indexatie, rendement (tussentijdse uitval) en gemiddelde opleidingsduur. De maximale vergoeding wordt ook gebruikt bij de onder 6 genoemde korting van de budgetten.
- 9 Het fonds zal in 2010 starten. Dat wil zeggen dat in 2011 de geleverde opleidingsprestaties in 2010 via het fonds bekostigd worden op basis van een door ziekenhuizen en universitair medische centra bij de minister ingediende subsidieaanvraag.
- 10 De prijs van de opleidingsprestatie wordt jaarlijks achteraf vastgesteld door (per opleiding) het beschikbare bedrag te delen door de omvang van de geleverde opleidingsprestaties van alle ziekenhuizen en universitair medische centra gezamenlijk, tot het maximum van de vast te stellen vergoeding voor de betreffende opleiding (zie ook onder 8).
- 11 Als er substantieel meer wordt opgeleid dan gemiddeld in 2006, 2007 en 2008, waardoor de prijs per opleidingsprestatie beduidend lager wordt dan de maximale vergoeding, volgt nader open overleg tussen de minister, de NVZ en de NFU over de vergoeding van de extra opleidingskosten.  
Extra middelen vanuit VWS zijn in beginsel bespreekbaar, maar zullen moeten worden afgezet tegenover mogelijke andere prioriteiten en aanwending van de (schaarse) financiële middelen.
- 12 Onderzoek zal verder duidelijk moeten maken in hoeverre derden (waaronder ambulancezorg en zelfstandige behandelcentra), die zelf niet opleiden, wel profijt hebben van de opleidingsinspanningen van de ziekenhuizen en de universitair medische centra. Op basis daarvan zal de minister bezien op welke wijze deze derden aan het fonds bij kunnen en moeten dragen.
- 13 Ziekenhuizen en universitair medische centra, die subsidie aanvragen uit het fonds, verplichten zich tot het verlenen van medewerking aan onderzoek naar de gewenste omvang van de opleidingsinspanningen.
- 14 In de (subsidie)regeling creëert de minister de mogelijkheid voor ziekenhuizen en universitair medische centra om alternatieve opleidingstrajecten aan te melden voor het fonds. In overleg tussen de minister, de NVZ en de NFU wordt een aanmelding beoordeeld op basis van een aantal criteria. Daarbij worden de volgende voorwaarden in ieder geval in acht genomen:
  - er moet voor de onder 5 genoemde functies opgeleid worden;
  - de opleiding moet geaccrediteerd zijn door het CZO of via de bestaande OCW-trajecten;
  - alleen duale opleidingen komen in aanmerking voor bekostiging uit het fonds.Als dergelijke alternatieve opleidingstrajecten in de subsidieregeling worden opgenomen, dient dubbelfinanciering voorkomen te worden, bijvoorbeeld in geval het een door OCW bekostigd initieel traject betreft.
- 15 Opleidingen voor andere dan de onder 5 genoemde functies in ziekenhuizen en universitair medische centra kunnen eventueel opgenomen worden in het fonds. Het besluit daartoe wordt mede gebaseerd op het trechtermodel, zoals dat ook voor het Opleidingsfonds gehanteerd is. Bij de besluitvorming zal ook de financiering worden betrokken en in principe zal dit ook via korting van de budgetten van de ziekenhuizen en de universitair medische centra plaatsvinden.
- 16 Jaarlijks vindt er een overleg tussen de minister, de NVZ en de NFU plaats, waarbij in ieder geval de onder 11 tot en met 15 genoemde onderwerpen aan de orde gesteld worden.

**MEVA/ABA-3013943**

17 Voor de verdere uitwerking wordt een technische werkgroep geformeerd bestaande uit medewerkers van de minister, de NVZ en de NFU, die zich richt op de volgende ontwerpen:

- opstellen van een subsidieregeling;
- vulling van het fonds;
- voorbereiding van de regionale en landelijke ramingen;
- communicatie richting het veld.

Den Haag, 16-7-2010,

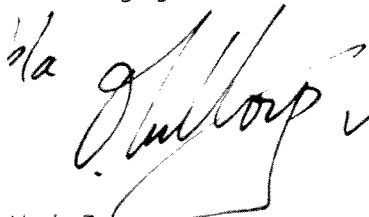
Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,



dr. A. Klink

Utrecht, 21/7/2010,

NVZ vereniging van Ziekenhuizen,

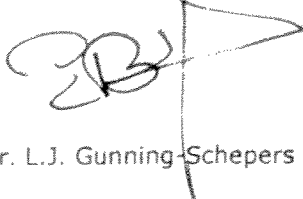
b/a  vicevoorzitter NVZ

R.H. de Boer

Utrecht, 22-07-2010,

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra,

b/a drs. E.B. Mulder, vice voorzitter NFU



prof.dr. L.J. Gunning-Schepers