



Den Haag, **31 JUL 2014**

Aantal bijlage(n):

Uw kenmerk:

Ons kenmerk: ACM/DM/2014/204306

Contactpersoon: [REDACTED]

Onderwerp: 13.0829.01 Afbouw intramurale capaciteit door gezamenlijke zorgaanbieders

Geachte [REDACTED]

Eerder hebben wij met Actiz contact gehad over uw vraag of zorginstellingen op verzoek van zorgkantoren gezamenlijk mogen deelnemen aan overleggen over extramuralisering waarin gezamenlijk wordt gesproken over de afbouw/ombouw van intramurale capaciteit. Volgens uw eigen beoordeling zouden de afspraken de mededinging beperken omdat zorgorganisaties onderling geen vertrouwelijke informatie mogen uitwisselen noch afspraken mogen maken over de verdeling van capaciteit. Naar uw mening zou echter een beroep gedaan kunnen worden op artikel 6 lid 3 van de Mw. U vraagt wat de visie van ACM is op de door u geschetste problematiek.

ACM ziet risico's als zorgaanbieders onderling overleg hebben of afspraken maken over de afbouw/ombouw van intramurale capaciteit. Zorgaanbieders kunnen hierbij geen beroep doen op de uitzonderingsgronden zoals opgenomen in artikel 6 lid 3. ACM zal dit hieronder toelichten.

Onderling overleg over de afbouw/ombouw van intramurale capaciteit, ook als dit in aanwezigheid van het zorgkantoor of de gemeente is, leidt tot het risico dat er concurrentiegevoelige informatie wordt uitgewisseld die vervolgens de onderhandelingen met het zorgkantoor in negatieve zin beïnvloedt. Hierdoor ontstaat immers het risico dat zorgaanbieders onderling afspraken maken over wie welke capaciteit uit de markt haalt, waardoor de facto marktverdeling dreigt. Dit heeft zowel gevolgen voor de kwaliteit als de betaalbaarheid van de zorg die door zorgkantoren wordt ingekocht. ACM ziet hier dan ook risico's voor de mededinging.

Omdat ACM het aannemelijk vindt dat gezamenlijk overleg over de afbouw/ombouw van intramurale capaciteit tot mededingingsrisico's leidt, is dit enkel toegestaan indien wordt voldaan aan de cumulatieve uitzonderingscriteria van artikel 6 lid 3 Mededingingswet. Het tweede criterium hiervan houdt in dat het door partijen gewenste doel niet op een andere manier tot stand kan komen dan via samenwerking met de bewust partner(s), het zogenaamde noodzakelijkheidscriterium.

Autoriteit Consument & Markt



U geeft bij de invulling van het noodzakelijkheids criterium aan dat de vraag van het zorgkantoor aan zorginstellingen om dit samen op te pakken er reeds op wijst dat dit niet op een andere manier kan opgepakt worden. ACM deelt deze opvatting niet.

In de Algemene Wet Bijzondere kosten en zijn mogelijke opvolger de Wet Langdurige Zorg heeft het zorgkantoor de regierol gekregen bij het contracteren van zorg in de langdurige zorg. Het zorgkantoor moet borgen dat er voldoende zorg is ingekocht voor zijn verzekerden en maakt daarbij de afweging bij wie hij zorg inkoopt en welke zorg. Het zorgkantoor is dus ook aan zet als het gaat om de vraag die zich nu voordoet rond de afbouw/ombouw van intramurale capaciteit in zijn regio, omdat dit direct het inkoopbeleid raakt. Het zorgkantoor kan zich op dit terrein individueel laten adviseren door stakeholders, zoals bestaande aanbieders, potentiële toetreders of gemeenten. Aan de hand van deze informatie is het vervolgens de taak van het zorgkantoor om hierover een beslissing in het belang van zijn cliënten te nemen. Het is dus uitdrukkelijk niet de bedoeling dat het zorgkantoor de regierol die hij heeft in naam van zijn cliënten overdraagt of delegeert aan de aanbieders van zorg.

ACM ziet op voorhand geen reden waarom het zorgkantoor deze rol niet kan oppakken. Het Ministerie van VWS ondersteunt deze opvatting. ACM heeft over deze problematiek samen met het Ministerie van VWS gesprekken gehad in de regio Amsterdam met het zorgkantoor Achmea en Cordaan. Deze beamen de regierol van het zorgkantoor bij het nemen van beslissingen rond de afbouw van de intramurale capaciteit.

Het is nu zaak dat het zorgkantoor deze regierol inderdaad oppakt. ACM zal samen met het Ministerie van VWS de zorgkantoren (blijven) wijzen op hun plicht om deze regierol op te pakken. VWS en ACM hebben in dit kader op 22 juli een afspraak met de gezamenlijke zorgkantoren gehad om de zorgkantoren op hun regierol te wijzen.

Als zorginstellingen het verzoek krijgen van een zorgkantoor om onderling afspraken te maken of informatie uit te wisselen, doen zij er daarom goed aan om dat aan ACM en het Ministerie van VWS mee te geven zodat deze het zorgkantoor daarop kunnen aanspreken.

Concluderend ten aanzien van uw vraag hoe ACM aankijkt tegen verzoeken van zorgkantoren aan zorgaanbieders om gezamenlijk deel te nemen aan overleggen over extramuralisering of onderling afspraken te maken over de verdeling van capaciteit stellen wij vast dat hier risico's aan verbonden zijn en dat niet voldaan is aan een eventuele uitzondering op grond van artikel 6 lid 3.

Ik hoop u hiermee voldoende antwoord gegeven te hebben op uw vraag.

Hoogachtend,

Autoriteit Consument en Markt
namens deze,

dr. mr. G.J.C.M. Bakker
Directeur Mededinging

2