

Inhoudsopgave blz.

- **Efficiënt inkopen én kosten besparen: Haal uw voordeel uit www.nvz-inkopers.nl** 1
- **Kort nieuws**
Mutatie prijsindex materiële kosten 2003: 0,37% lager dan laatste raming 3
- **Het Europees Gerecht spreekt zich uit: Zijn organen van de gezondheidszorg ondernemingen?** 3
- **Congressagenda**
ICT en Gezondheidszorg: oogsten, verbreden en implementeren 5

Efficiënt inkopen én kosten besparen: Haal uw voordeel uit www.nvz-inkopers.nl

Vanaf 1 mei 2003 biedt het projectbureau ICT (PRICT) de NVZ-lidinstellingen de mogelijkheid om zes maanden kosteloos gebruik te maken van www.nvz-inkopers.nl. In deze digitale omgeving kunnen inkopers hun strategische inkoopproces op efficiënte en transparante wijze structureren en onderling hun kennis delen. Elektronische onderhandelingen met leveranciers ten slotte leveren u grote kostenbesparingen op!

www.nvz-inkopers.nl is een samenwerkingsverband van de NVZ met de Nederlandse Vereniging voor Inkoop en Logistiek in de Gezondheidszorg (NVILG) en Negometrix, ontwikkelaar van de software achter www.nvz-inkopers.nl. Wil een inkoper producten inkopen, bijvoorbeeld infuuspompen, matrassen, textielreiniging of voedingsmiddelen, dan kan hij via deze site modellen maken met daarin de eisen en wensen.

Op zoek naar leveranciers

Heeft een inkoper zijn productmodel klaar, dan kan hij leveranciers zoeken die een passende offerte maken. De offertes worden op basis van het productmodel met elkaar vergeleken. De inkoper kan per criterium zien welke leveranciers in welke mate voldoen aan zijn wensen/eisen. Zo ontstaat een complete en heldere vergelijking van alle concurrerende leveranciers. Deze informatie is alleen beschikbaar voor de betreffende inkoper.

Elektronische veiling

www.NVZ-inkopers.nl biedt ook mogelijkheden voor het organiseren van elektronische onderhandelingen. De inkoper selecteert de leveranciers die kunnen deelnemen (vanachter hun eigen computer) en bepaalt een datum en tijdstip voor de on-line-veiling. In korte onderhandelingsrondes van circa drie minuten geven de leveranciers telkens een prijs af. De software van www.nvz-inkopers.nl evalueert deze prijzen op basis van het productmodel van de inkoper en geeft een best buy-aanbeveling, die alleen de inkoper kan zien. Hij benut deze informatie om elke ronde zijn keuze te maken voor de leverancier die de beste prijs-kwaliteit-verhouding heeft. Als er geen nieuwe prijzen meer worden afgegeven, gaat leveringscontract naar de leverancier met de beste prijs-kwaliteit-verhouding. Doordat de inkoper meedoet met de onderhandelingen en tijdens de veiling daadwerkelijk aanbesteedt, weten alle partijen, dat het om een serieuze zaak gaat, met als resultaat nog scherpere aanbiedingen.

Helderheid voor alle partijen

Deze manier van werken maakt het inkoopproces voor alle betrokken partijen - technici, eindgebruikers, directie - helder en bevordert de aanschaf van producten op basis van rationele gronden. De ziekenhuizen kunnen de productmodellen ook met elkaar delen.

Overigens moet u wel in de gaten houden dat uw ziekenhuis bij aanschaf van producten of diensten boven € 249,681,- aanbestedingsplichtig kan zijn. www.NVZ-inkopers.nl valt niet zonder meer onder de Europese richtlijnen voor overheidsopdrachten.

Vragen of opmerkingen?

Voor vragen of opmerkingen over www.NVZ-inkopers.nl kunt u contact opnemen met:

- PRICT: Marijke Stokkel, 030 2739411 of m.stokkel@nvz-ziekenhuizen.nl
- Negometrix: Jan Siderius, j.siderius@negometrix.com

www.NVZ-inkopers.nl in de praktijk

Alle hoofden Inkoop van de NVZ-instellingen krijgen uiterlijk 1 mei een persoonlijke gebruikersnaam en wachtwoord toegestuurd. Hiermee kunnen zij inloggen op www.nvz-inkopers.nl en er tot 1 november 2003 kosteloos gebruik maken. Rond die datum wil de NVZ het systeem met betrokken partijen evalueren, waarna wordt besloten hoe de site wordt voortgezet.

NVZ organiseert workshops

In een handleiding, die de hoofden Inkoop ook uiterlijk 1 mei ontvangen, wordt uitgelegd hoe www.nvz-inkopers.nl werkt. Ook organiseert NVZ vijf workshops waarin de werking van de digitale inkoopomgeving uitgebreid aan de orde komt.

Data

- Maandag 12 mei
- Donderdag 15 mei
- Maandag 19 mei
- Maandag 2 juni
- Woensdag 4 juni

Locaties

- Leyenburg Ziekenhuis, Den Haag
- Gebouw Oudlaen, Utrecht
- Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen
- Catharina Ziekenhuis, Eindhoven
- Gelre Ziekenhuizen, Apeldoorn

Alle workshops beginnen om 10.00 uur en eindigen om 13.00 uur.

Deelnemen?

De hoofden Inkoop van de NVZ-Instellingen en andere belangstellenden kunnen deelnemen aan de workshops. Bij deze dan ook het verzoek om dit bericht aan hen door te geven. Zij kunnen zich per e-mail aanmelden bij Marijke Stokkel van PRIC: m.stokkel@nvz-ziekenhuizen.nl Graag in uw mail uw naam, functie, instelling en de datum van de workshop van uw voorkeur vermelden.

2003

De mutatie 2003 wordt bepaald op 2,34%. Vermeerderd met de zojuist toegelichte nacalculatie 2002 van 0,47% bedraagt de totale mutatie in 2003 **2,82%** ($1,0047 \times 1,0234 - 1$). Deze 2,82%, die over enige tijd in de budgetten wordt verwerkt, is 0,37% lager dan de raming van december 2002 (zie NVZ Nieuws nummer 1 van 8 januari 2003).

Het College Tarieven Gezondheidszorg gebruikt de cijfers binnenkort voor de definitieve vaststelling van de mutatie in 2003, inclusief de nacalculatie over 2002.

Informatie: Steven Weijnenborg 030 2739487

Kort nieuws

Mutatie prijsindex materiële kosten 2003: 0,37% lager dan laatste raming

Op basis van het Centraal Economisch Plan 2003, de meest recente publicatie van het Centraal Planbureau (CPB), is de mutatie materiële kosten in 2003 bepaald op 2,82%. Deze mutatie valt 0,37% lager uit dan eerder geraamd.

2002

Het College Tarieven Gezondheidszorg (CTG) heeft de mutatie 2002 (exclusief nacalculatie over 2001) vorig jaar vastgesteld op 2,95%. Nu becijfert het CPB de mutatie 2002 op 3,42%. Dat betekent dat met ingang van 1 januari 2003 sprake is van een nacalculatie 2002 van 0,47%.

Het Europees Gerecht spreekt zich uit: Zijn organen van de gezondheidszorg ondernemingen?

In een (opnieuw belangrijk) recent arrest heeft het Europese Gerecht van Eerste Aanleg (het Gerecht) zich onder meer uitgesproken over de betekenis van het begrip 'onderneming' in het Europese mededingingsrecht. Aanleiding is de zaak FENIN. Deze vereniging diende tegen organen van de Spaanse gezondheidszorg SNS een klacht in bij de Europese commissie. In de ogen van FENIN betaalden de SNS-organen hun rekeningen voor levering van medische hulpmiddelen niet op tijd en maakten zij daarmee misbruik van hun economische machtspositie.

FENIN (Federación Nacional de Empresas, Instrumentación Científica, Médica, Técnica y Dental) is een vereniging waarbij de meerderheid van leveranciers van medische hulpmiddelen in Spanje is aangesloten. De bij

Sistema Nacional de Salud (het Spaanse nationaal gezondheidsstelsel SNS) aangesloten organen kopen bij FENIN medische hulpmiddelen in. In de ogen van FENIN maakte SNS misbruik van haar machtspositie als inkoper van medische hulpmiddelen door de facturen van de leden van FENIN stelselmatig met vertraging van gemiddeld 300 dagen te betalen. Bij andere leveranciers zou SNS veel sneller betalen. Die discriminatie kwam volgens FENIN voort uit het feit dat de organen van de SNS op de Spaanse markt van medische hulpmiddelen een machtspositie innemen. Daardoor kunnen zij de betaling van hun schulden voor de betaling van die producten uitstellen zonder dat hun schuldeisers (o.a. FENIN) enige commerciële druk kunnen uitoefenen om aan deze praktijk een einde te maken. FENIN wilde hen daarom kunnen aanspreken als ondernemingen die misbruik van hun economische machtspositie hadden gemaakt en spande daarom een zaak aan bij de Europese Commissie. Daarin stond de vraag centraal in hoeverre een aantal organen van het Spaanse Sistema Nacional de Salud (het Spaanse nationaal gezondheidsstelsel SNS) in de hoedanigheid inkoper van medische hulpmiddelen als onderneming optreden. Immers voor een eventuele veroordeling wegens het misbruik maken van economische machtspositie moeten de organen van de SNS een 'onderneming' in de zin van het Europese mededingingsrecht zijn. De Europese Commissie wees de zaak van FENIN af. Volgens de Commissie hadden de organen van de SNS niet als 'onderneming' gehandeld. Daarop ging FENIN in beroep bij het Europees Gerecht van eerste aanleg. Dit Gerecht is aan het Europese Hof is verbonden en een paar jaar geleden ingesteld om Europese Hof enigszins te ontlasten.

Uitspraak Gerecht

Het Gerecht verwierp het beroep van FENIN. Allereerst wees het Gerecht er op dat volgens vaste rechtspraak het begrip 'onderneming' in het Europese mededingingsrecht elke eenheid omvat die een economische activiteit uitoefent, ongeacht haar rechtsvorm en de wijze waarop zij wordt gefinancierd. Het aanbieden van goederen en diensten op een bepaalde markt moet daarbij als economische activiteiten worden aangemerkt. Dat geldt echter niet zondermeer voor het aankopen van goederen. In dat geval moet volgens het Gerecht naar de aard van de aankoopactiviteit worden gekeken. Die activiteit kan dan niet los gezien worden van het latere gebruik van de aangekochte goederen door de koper. Wanneer de koper een product aankoopt om er in het kader van een niet-economische activiteit gebruik van te maken, kan die aankoop ook niet als een economische activiteit in de zin van het Europese mededingingsrecht worden beschouwd. Wanneer een bepaalde instelling een product aankoopt, niet voor economisch gebruik, maar voor een activiteit van zuiver sociale aard, handelt zij volgens het Gerecht niet als onderneming. Zelfs niet als zij een zeer aanzienlijke economische macht uitoefent.

Het Gerecht merkt verder nog op dat een bepaalde instelling die een taak van uitsluitend sociale aard vervult, die berust op het beginsel van nationale solidariteit en geen winstoogmerk heeft, geen onderneming is. Het Gerecht stelde vast dat het Spaanse SNS werkt op basis van het solidariteitsbeginsel: het wordt gefinancierd met sociale bijdragen en de leden verlenen op basis van een algemene dekking gratis diensten. Om die twee redenen kunnen de organen van het SNS noch bij hun beheer van het SNS, noch bij de daarmee verband houdende aankoopactiviteit als ondernemingen in de zin van het

Europese mededingingsrecht worden beschouwd.

In die omstandigheden achtte het Gerecht het niet nodig de argumenten van FENIN met betrekking tot het misbruik van een machtspositie te onderzoeken, en verwierp het beroep.

Gevolgen voor het Nederlandse inkoopbeleid

Wat zijn nu de mogelijke gevolgen van deze belangrijke uitspraak van het Gerecht voor het Nederlandse inkoopbeleid en van de inkoop van hulpmiddelen door zorgverzekeraars en ziekenhuizen in het bijzonder?

De Nederlandse situatie verschilt in zoverre van de Spaanse dat de zorgverzekeraars én de ziekenhuizen in Nederland door de NMa wél als ondernemingen in de zin van de Mededingingswet worden beschouwd. Het kan zijn dat gezien de criteria die het Gerecht heeft geformuleerd dit standpunt (zeker wat betreft de positie van de zorgverzekeraars) nu aan een wijziging toe is. Zorgverzekeraars in Nederland werken immers (nog) op basis van het solidariteitsbeginsel, zonder winstoogmerk en ze worden gefinancierd door sociale premies. Verschil is echter dat geen sprake is van een algemene dekking en gratis verlenen van diensten. Bij de inkoop van hulpmiddelen door de ziekenhuizen zelf lijkt de uitspraak van het Gerecht nog niet direct ingrijpende gevolgen met zich mee te gaan brengen, hoewel een aantal van de door het Gerecht geformuleerde kenmerken ook voor de Nederlandse ziekenhuizen opgaan.

Informatie: Bert Hermans 030 2739285

Congres agenda

ICT en Gezondheidszorg: oogsten, verbreden en implementeren

ICT in de Zorg. Wat hebben we bereikt? En hoe gaan we nu onze middelen, energie en expertise inzetten om daar ook de vruchten van te plukken? Hoe spelen we in op toekomstige ontwikkelingen? Tijdens het congres *ICT en Gezondheidszorg: oogsten, verbreden en implementeren*, dat op 6 juni wordt georganiseerd, kijkt ExHem (Universiteit Maastricht) graag met u naar de toekomst.

Om vooruit te kunnen blikken, moet natuurlijk eerst de balans worden opgemaakt. *ICT en Gezondheidszorg: oogsten, verbreden en implementeren* geeft u inzicht in de stand van zaken van ICT in de gezondheidszorg en een breed overzicht van ontwikkelingen op dit terrein. De toekomst van ICT draait om wat beter kan en wat beter moet. En vooral: welke stappen moeten de komende tijd worden genomen met en door de gezamenlijke spelers in dit veld. Het congres brengt ook de verschillende partijen die bij ICT in de zorg betrokken zijn, bij elkaar: u kunt bij andere partijen 'in de keuken kijken' en ideeën en initiatieven met elkaar uitwisselen en samenwerking initiëren. Het programma is opgezet in samenspraak met NICTIZ en een programmacommissie met vertegenwoordigers van de doelgroepen. Het congres richt zich op medici, verpleegkundigen, paramedici, informatie-/communicatiedeskundigen, directies en managers, opleiders, zorgverzekeraars, patiëntenorganisaties en het bedrijfsleven. Ook vertegenwoordigers van de landelijke koepelorganisaties, ministeries en inspecteurs van de gezondheidszorg zullen aanwezig zijn.

Wat, wanneer en voor wie?

Congres	ICT en Gezondheidszorg: oogsten, verbreden en implementeren
Doelgroep	medici, verpleegkundigen, paramedici, informatie-/ communicatiedeskundigen, directies en managers, opleiders, zorgverzekeraars, patiëntenorganisaties en het bedrijfsleven, alsmede de landelijke koepelorganisaties en de overheid.
Datum	11 juni 2003
Locatie	De Eenhoorn, Amersfoort
Kosten	€ 323,- inclusief lunch en congresmap

Meer informatie, onder andere over hoe
u zich kunt aanmelden, vindt u op
http://unimaas.exhem.nl/site_ictz/01cg/00