

Aan
dtkv De Raad van Ministers
De Minister van Financiën
Dhr. J. Sylvania
Pietermaai 4-4a
Alhier

Uw nummer 2024/011847 Uw brief van: 28 augustus 2024 Ons nummer: 19092024.01 Willemstad, 19 september 2024
(letter):

Onderwerp: Advies inzake beslisdocument verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten

Bijlagen:

1 Inleiding

De openbare rechtspersoon Curaçao is met inachtneming van artikel 4 van de Landsverordening corporate governance (P.B. 2014, no. 3 (G.T.)), een schriftelijke overeenkomst aangaande ingaande 1 mei 2012, met een bij Landsbesluit no. 2012/13836 aangewezen deskundige organisatie zijnde Stichting Bureau Toezicht en Normering Overheidsentiteiten (hierna: SBTNO). Uitgaande van het gestelde in artikel 4 derde lid van de Landsverordening corporate governance alsook de bepalingen van de overeenkomst van opdracht, behoren tot de werkzaamheden van de adviseur corporate governance onder meer het ambtshalve of op verzoek van het Land Curaçao adviseren van de aandeelhouder, de Regering, de Raad van Ministers dan wel de Ministers over de toepassing van de in het Landsbesluit Code Corporate Governance Curaçao (P.B. 2014, no. 4 (G.T.)) (hierna: de Code) en in de Landsverordening corporate governance opgenomen bepalingen.

Middels besluit van de Raad van Minister van 28 augustus 2024 met zaaknummer 2024/011847, ontvangen op 30 augustus 2024, wordt de adviseur verzocht - op grond van artikel 4 lid 4 van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao [P.B. 2022, no. 133, zoals laatstelijk gewijzigd bij P.B. 2023, no. 55] (hierna: LNT) - ten aanzien van het voornemen om de LNT-norm voor medisch specialisten te verhogen van Naf. 386.000 naar Naf. 501.000.

In artikel 4 van de LNT is onder andere volgende gesteld:

Bezoldigingsnorm

Artikel 4

1. De bezoldiging van een topfunctionaris van een grote vennootschap bedraagt per kalenderjaar ten hoogste NAF 386.000,- en de bezoldiging van een topfunctionaris van een niet-grote vennootschap bedraagt per kalenderjaar ten hoogste NAF 297.000,-.
2. In afwijking van het eerste lid, komen partijen met betrekking tot de leden, onderscheidenlijk voorzitters, van de hoogste toezichthoudende organen van een overheidsgeleide entiteit, geen bezoldiging overeen die per kalenderjaar meer bedraagt dan 10%, onderscheidenlijk 15% van de geldende maximale bezoldiging, bedoeld in het eerste lid. Bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, kunnen uitzonderingen worden vastgesteld ten aanzien waarvan de vorige volzin buiten toepassing wordt gelaten.
3. Bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, kunnen regels worden gesteld over één of meer functies van topfunctionarissen die bij dat landsbesluit aangewezen kunnen worden en waarvoor een bezoldiging kan worden vastgesteld die hoger is dan de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging,

- bedoeld in artikel 4, eerste lid, indien de bijzondere arbeidsmarktomstandigheden en de specifieke deskundigheid van de topfunctionaris een hoger bedrag rechtvaardigen.
4. De minister indien het hemzelf aangaat, dan wel door de minister die het aangaat gezamenlijk met de minister kunnen in overeenstemming met het gevoelen van de raad van ministers, besluiten dat voor een topfunctionaris, waarvan de functie bij het landsbesluit, houdende algemene maatregelen, bedoeld in het derde lid, is aangewezen, een bij dat besluit vast te stellen bezoldiging mogen overeenkomen die hoger is dan de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid. Alvorens te besluiten over de hoogte van de bezoldiging, bedoeld in de eerste volzin, wordt de instelling, bedoeld in artikel 4.3 van het Landsbesluit Code Corporate Governance Curaçao, gehoord.

De adviseur is met verwijzing naar artikel 4 lid 4 om advies gevraagd in deze. Artikel 4 vierde lid verwijst echter naar artikel 4.3 van de Code Corporate Governance. In artikel 4.3. is het volgende gesteld:

4.3 Remuneratie van commissarissen en bestuurders

Bij landsbesluit wordt een entiteit opgericht, welk belast is met advisering van de overheid inzake de remuneratie van commissarissen en bestuurders van de vennootschap. Deze entiteit heeft in ieder geval de volgende taken;

- het geven van adviezen aan de algemene vergadering van aandeelhouders betreffende het te volgen bezoldigingsbeleid;
- het geven van adviezen aan de algemene vergadering van aandeelhouders inzake de bezoldiging van individuele bestuurders ter vaststelling door de raad van commissarissen, in welk voorstel in ieder geval aan de orde komen: (i) de bezoldigungsstructuur en (ii) de hoogte van de vaste en variabele bezoldigungscomponenten, (iii) pensioenrechten, afvloeiingsregelingen en overige vergoedingen (iv) de prestatiecriteria en de toepassing hiervan.

De adviseur heeft reeds meer dan een decennia lang de Ministers dan wel de Regering erop gewezen dat conform artikel 4.2 en 4.3 het Land gehouden is voornoemde entiteiten op te richten. De oprichting van deze entiteiten is echter tot heden uitgebleven.

Gelet op het gestelde in de LNT dient deze entiteit met spoed te worden opgericht opdat deze alsnog conform artikel 4 vierde lid van de LNT kan worden gehoord.

De adviseur zal dan ook niet op grond van artikel 4 vierde lid LNT ter zake advies uitbrengen maar op grond van artikel 4 derde lid van de Landsverordening Corporate Governance.

2 Ontvangen en geraadpleegde relevante documenten

- Besluit van de Raad van Ministers van 28 augustus 2024 met zaaknummer 2024/011847;
- Advies van 12 april 2024 van de Sector Directeur Financieel Beleid en Begrotingsbeheer van het Ministerie van Financiën met zaaknummer 2024/011847 inzake “Beslisdocument verhoging Landsverordening Normering Topinkomens (LNT) medisch specialisten”;
- Advies van 12 april 2024 Inspecteur Generaal Volksgezondheid van het Ministerie van GMN met nummer 0623-IGMN/24 inzake “Beslisdocument LNT Medisch Specialisten”;
- Beslisdocument verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten d.d. 25 augustus 2024 van de Minister van Financiën (hierna; de Minister);
- Concept Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, van de ter uitvoering van artikel 4, derde lid, van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao (Landsbesluit normering top inkomens), inclusief Nota van toelichting;
- Besluit van de Raad van Ministers van 24 april 2024 met zaaknummer 2024/011847
- Beleidsdocument inzake Maximale wachttijden in de Curaçaose gezondheidszorg;
- Concept Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, houdende herziening van de aanwijzing van ziekenhuisvoorzieningen in Curaçao alsmede vaststelling maximale toegestane wachttijden en omgangstaal in de gezondheidszorg (Landsbesluit aanwijzing

ziekenhuisvoorzieningen, maximale wachttijden en talen in de gezondheidszorg), inclusief nota van toelichting en bijlage;

- Overige onderliggende stukken en bijlagen;
- Landsverordening normering topinkomens Curaçao (P.B. 2022, no. 133, zoals laatstelijk gewijzigd bij P.B. 2023, no. 55);
- Ministeriële regeling met algemene werking, van de 7^{de} juni 2023 ter uitvoering van artikel 4, zesde lid, van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao (Regeling nieuwe bedragen normering topinkomens), P.B. 2023 no 55.

3 Melding aan de adviseur

Middels besluit van de Raad van Minister van 28 augustus 2024 met zaaknummer 2024/011847, ontvangen op 30 augustus 2024, wordt de adviseur verzocht - op grond van artikel 4 lid 4 van de LNT advies uit te brengen - ten aanzien van het voornemen om de LNT-norm voor medisch specialisten te verhogen van Naf. 386.000 naar Naf. 501.000, conform de uitgangspunten uit het "Beslisdocument verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten" d.d. 25 augustus 2024 van de Minister.

Met betrekking tot de verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten heeft het Ministerie van Financiën en de Inspecteur-Generaal voor de volksgezondheid op 12 april 2024 advies uitgebracht. Vervolgens is er een "beslisdocument verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten" d.d. 22 augustus 2024 getekend door de Minister van Financiën op 25 augustus opgesteld. Ook andere stakeholders zoals de SVB en de CMC zijn in dit proces gehoord.

3.1 Advies Ministerie van Financien d.d. 12 april 2024

In het advies van het Ministerie van Financien is het volgende gesteld:

"(...)

Hierbij adviseer ik u inzake het beslisdocument me als titel 'Beleidsdocument verhoging LNT-maximum voor medisch specialist n' van NAF 386 000,- per jaar naar NAF 501.000,-

Algemeen

In dit beslisdocument wordt de Raad van Ministers voorgesteld om in te stemmen met de volgende besluiten:

- a) De inhoud en uitgangspunten zoals vastgelegd in het beslisdocument.
- b) Het concept-landsbesluit HAM tot vaststellen van de regels over één of meer functies van topfunctionarissen die bij dat landsbesluit aangewezen kunnen worden en waarvoor een bezoldiging kan worden vastgesteld die hoger is dan de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid.
- c) De verruiming van de LNT-norm voor medisch specialisten tot NAF 501.000 per jaar ingaande 1 juli 2024, na SBTNO te hebben gehoord.

Beoogd wordt om via een Lbham de beloning voor medisch specialisten met maximaal 30% te verhogen, conform de mogelijkheid daartoe vastgelegd in artikel 4 lid 3 van de LNT, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid.

Hierna wordt ingegaan op de financiële consequenties voor 's Landsbegroting.

Conform de reactie van SVB op het beleidsdocument behelst de voorgestelde aanpassing van de topinkomens voor medisch specialisten geen effecten voor het BVZ-fonds en derhalve het schommelfonds. Dit aangezien de SVB de medisch specialisten financiert via de Beloningsregeling Medisch Specialisten (BMS). SVB geeft aan dat onder BMS de maximale werkgeverskosten van LNT-componenten (brutoloon, toelagen en pensioenpremie werkgever) NAF 401.000,- bedragen en de gemiddelde uitgaven die SVB

momenteel aan CMC verstrekt voor specialisten in loondienst net onder Af 350.000,- per medisch specialist bedragen.

Toetsing financiële paragraaf

Bij het toetsen van de financiële paragraaf dienen onderdelen van h landspakket te worden betrokken, namelijk onderdelen E en F:

E.4.1

Realiseren duurzame betaalbaarheid Sociale Verzekeringen (behoudens zorg gerelateerd). Hierbij wordt zowel de financieringskant, als de kostenkant meegenomen.

E.4.3

De werkgroep SVB-maatregelen werkt opties uit die op de korte termijn een bijdrage leveren aan de houdbaarheid van de sociale zekerheid en de zorg (zie ook F-3.2). F.3.2

De werkgroep SVB-maatregelen werkt opties uit die op de korte termijn een bijdrage leveren aan de houdbaarheid van de sociale zekerheid en de zorg (zie ook E. 4.3.3).

F.3.3

Implementatie maatregelen ter minimalisering verliezen bij het ziekenhuis is CMC.

Zoals hierboven aangegeven, adviseert SVB positief met betrekking tot de verhoging van het LNT-p1afond met 30% tot Naf 501.000,-. Deze verhoging heeft volgens SVB geen directe invloed op de uitgaven BVZ/ Landsbijdrage of saldo schommelfonds.

Het toepassen van de verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten zal ook voor ziekenhuizen op termijn tot besparingen leiden, aangezien hiermee de bezoldigingen worden geplafonneerd.

Dit is in lijn met de hierboven genoemde landspakketonderdelen en heeft geen gevolgen voor de Landsbegroting.

Advies

Gelet op het bovenstaande wordt u in overweging gegeven om in te stemmen met de voorgestelde verhoging van de topinkomens van medisch specialisten.

(...)"

3.2 Advies Inspecteur-Generaal van de Volksgezondheid d.d. 12 april 2024

In het advies van de Inspecteur-Generaal is het volgende gesteld:

(...)"

Excellentie,

Onder verwijzing naar het adviesverzoek inzake het Beslisdocument Verhoging LN T-Maximum voor Medisch Specialisten — 15 april 2024, bericht ondergetekende u is volgt.

Advies:

De Inspectie adviseert positief ten aanzien van de verhoging van de LNT-norm van Naf. 386.000,- tot Naf. 501K voor medisch specialisten in dienst van het CMC.

Onderbouwing van en toelichting op het advies:

Bij de inwerkingtreding van de Landsverordening LNT per 21 december 2022, trad ook het maximeringsbesluit voor maximering van medisch specialisten in dienst van het CVIC tot NAF 386.000,- per jaar, in werking. In het vervolgtraject is een aantal discussies tijdens het CMC met de overheid, een rechtszaak en een werktraject om uitzondering van medisch specialisten in dienst van het CMC op de Landsverordening LN T. Ook de medisch specialisten in dienstverband hebben zich bijgevoegd. In vervolg daarop is er een dialoog ontstaan tussen medisch specialisten in dienstverband en het Ministerie van GMN, SVB alsmede de Inspectie Volksgezondheid

Bij de huidige advisering gaat de Inspectie uit van de Landsverordening Zorginstellingen, waar de uitgangspunten voor kwaliteit van zorg berusten op zorg tijdig da tijdig wordt gegeven, zulks tevens op

basis van deskundigheid en op maat. Daarbij dienen de organisatie van de zorg en de randvoorwaarden zodanig te zijn dat een en ander redelijkerwijs moet leiden tot kwalitatief en kwantitatief verantwoorde zorg. Rust in de gezondheidszorg is belangrijk voor het leve en van zorg van goede kwaliteit en kwantiteit.

Met de verhoging van de LNT norm tot NAF 501k voor medisch specialisten zal de rust in de gezondheidszorg terugkeren voor zover onrust bijdragen had uit de vooruitzichten op de gevolgen van de LNT vanaf het jaar 2025 en verder. Een eventuele leegloop van medisch specialisten en verminderde aantrekkelijkheid voor nieuwe medisch specialisten (allen in dienstverband) zal ook niet meer een risico zijn op basis de inkomensvooruitzichten, aangezien blijkens de in het Beslisdocument LNT aangedragen onderbouwingen met cijfers waaronder zowel lokale als internationale elementen en benchmarks, er met de verhoging een inkomenssituatie ontstaat die zeer goed vergelijkbaar is met situatie vóór de inwerkingtreding van LNT.

Het verlagen van het risico op een tekort aan medisch specialisten is zeer essentieel omdat bij een tekort aan medisch specialisten niet alleen de wachtlijsten voor medisch specialistische behandeling verder kunnen oplopen met op den duur gevaar voor patiënten, maar ook de kosten van medische uitzending voor patiënten die niet kunnen wachten, aanzienlijk kunnen oplopen. De stijging in de kosten van medische uitzending in zulke gevallen kunnen het effect van de huidige (niet verhoogde) LNT gebaseerde inkomens passeren, waardoor niet alleen de kosten besparende elementen van de LNT te niet gedaan worden, maar er juist hogere gezondheidszorgkosten kunnen ontstaan. Het beslisdocument onderbouwt waarom er feitelijk alleen een relatief kleine groep medisch specialisten aanzienlijke inkomensverschillen door de huidige versie van de LNT vanaf 2025 zullen gaan ervaren. Daarmee zal de kostenstijging door de LNT-norm verhoging relatief klein kunnen uitvallen tegenover een eventuele kostenstijging door toegenomen medische uitzendingen.

Ten aanzien van de gezondheidszorg op Curaçao buiten het CMC, zal er een vergelijkbaar inkomensniveau ontstaan voor medisch specialisten, aangezien het CIC en het Advent Ziekenhuis momenteel niet onder de LNT vallen waardoor er in de toekomst mogelijk een financieel voordeel had kunnen ontstaan bij collega's van CMC-specialisten die bij het CIC het Advent Ziekenhuis zouden zijn. Met de LNT-verhoging ontstaat een gelijkwaardige situatie.

Voorts zal een mogelijke barrière voor terugkeer van gespecialiseerde landskinderen worden weggenomen, hetgeen de gezondheidszorg ten goede zal komen

De Inspectie adviseert daarom positief ten aanzien van de verhoging van de LNT-norm van Naf. 386.000,- tot Naf. 501K voor medisch specialisten in dienst van het CMC.

“(…)

3.3 beslisdocument verhoging LNT-maximum voor medisch specialisten” d.d. 22 augustus 2024

In het beslisdocument van d.d. 22 augustus 2024 wordt de verhoging van het LNT-norm nader toegelicht en onderbouwd met in achtneming van de adviezen en standpunten van de diverse stakeholders in deze. In dit document is het volgende gesteld:

(…)”

1. INLEIDING

De LNT stelt regels vast met betrekking tot de normen voor de beloning van topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector, waaronder CMC. De kern van de LNT is dat de beloning voor topfunctionarissen gemaximeerd is op Naf 386.000 per jaar (Regeling nieuwe bedragen normering topinkomens, P.B. 2023 no 55).

De implementatie van de LNT bevat een overgangsregeling voor bestaande topfunctionarissen die al een beloning hadden afgesproken die het maximale salaris overschrijdt voordat de LNT werd geïmplementeerd.

Deze overgangsregeling houdt in dat deze hogere beloning gedurende maximaal 2 jaar na de inwerkingtreding van de LNT wordt toegestaan. Echter, zodra de periode van 2 jaar is verstreken, moet de overeengekomen beloning worden verlaagd tot het maximum in drie gelijke delen over een periode van drie jaar. Dit betekent dat tegen 21 december 2027 alle huidige salarissen van medisch specialisten moeten zijn verlaagd tot het maximum van de LNT.

2. OVERWEGINGEN

De overheid wil de impact van de introductie van de LNT op de operaties van CMC, vooral met betrekking tot het werven van nieuwe medisch specialisten, balanceren.

Om de werkdruk voor het bestaande personeelsbestand van medisch specialisten te verminderen en vervanging voor hen te regelen, moet het bestuur van CMC nieuwe medisch specialisten werven voor de huidige vacatures en eventueel toekomstige vacatures. Verwacht wordt dat dit veel moeilijker zal zijn, nu de maximale beloning van de LNT (Naf 386.000) in aanmerking moet worden genomen.

Wat betreft het aantrekken en behouden van medisch specialisten, moet het CMC in staat zijn om te blijven concurreren met ziekenhuizen in de regio en in Nederland. De concurrentiepositie van CMC kan behouden worden door o.a. gebruik te maken van de mogelijkheid binnen de LNT om de beloning voor de medisch specialisten met 30% te verhogen. Indien van deze mogelijkheid gebruik wordt gemaakt, wordt de LNT-grens voor medisch specialisten Naf 501.000 i.p.v. Naf 386.000.

Het behoudt van een optimale formatie medisch specialisten binnen CMC is van belang om (1) langere wachtlijsten te vermijden, (2) het tegengaan van frequentere medische uitzendingen (wegens het ontbreken van gespecialiseerde artsen) en het mitigeren van een mogelijk algehele verzwakking van de zorgkwaliteit.

3. LNT-MAXIMUM EN MOGELIJKHEID VOOR EEN 30% VERHOGING

Artikel 4, lid 3 luidt als volgt: bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, kunnen regels worden gesteld over één of meer functies van topfunctionarissen die bij dat landsbesluit aangewezen kunnen worden en waarvoor een bezoldiging kan worden vastgesteld die hoger is dan de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, indien de bijzondere arbeidsmarktomstandigheden en de specifieke deskundigheid van de topfunctionaris een hoger bedrag rechtvaardigen.

Artikel 4, lid 4 luidt als volgt: De minister indien het hemzelf aangaat, dan wel door de minister die het aangaat gezamenlijk met de minister kunnen in overeenstemming met het gevoelen van de raad van ministers, besluiten dat voor een topfunctionaris, waarvan de functie bij het landsbesluit, houdende algemene maatregelen, bedoeld in het derde lid, is aangewezen, een bij dat besluit vast te stellen bezoldiging mogen overeenkomen die hoger is dan de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid. Alvorens te besluiten over de hoogte van de bezoldiging, bedoeld in de eerste volzin, wordt de instelling, bedoeld in artikel 4.3 van het Landsbesluit Code Corporate Governance Curaçao, gehoord.

Aldus kan volgens de LNT bij landsbesluit houdende algemene maatregelen, regels worden vastgesteld met betrekking tot één of meer functies van topfunctionarissen die door dat landsbesluit kunnen worden aangewezen en waarvoor een beloning kan worden vastgesteld die hoger is dan de LNT-beloning, momenteel Naf 386.000 per jaar, maar niet hoger dan 130 procent van dit bedrag, indien de bijzondere arbeidsmarktomstandigheden en de specifieke expertise van de topfunctionaris een hoger bedrag rechtvaardigen.

Artikel 4 lid 5 geeft aan: van een besluit als bedoeld in het vierde lid wordt mededeling gedaan door plaatsing in de Landscourant.

De minister van GMN, tevens minister van Financiën, heeft een analyse laten uitvoeren om te bepalen of er sprake is van bijzondere arbeidsmarktomstandigheden en specifieke expertise van medisch specialisten welk inderdaad een hoger bedrag rechtvaardigen.

Uit de gevoerde analyse blijkt dat een verhoging met 30% te rechtvaardigen is. Hierdoor het verzoek om een landsbesluit in te voeren om de functie van medisch specialist aan te wijzen als een functie waarvoor een beloning kan worden vastgesteld die hoger is dan de LNT-beloning (maar niet hoger dan 130 procent van deze beloning). Als het verzoek door de Raad van Ministers wordt ingewilligd, betekent dit dat het nieuwe maximum voor medisch specialisten Naf 501.000,- zal bedragen.

4. UITGEVOERDE ONDERZOEKEN/ANALYSES EN CONCLUSIE

De spelregels die volgens artikel 4, lid 3 kunnen worden gesteld om een bezoldiging vast te stellen die hoger is (max 130%) dan de maximale LNT-norm dienen de bijzondere arbeidsmarktomstandigheden en de specifieke deskundigheid van de topfunctionaris in kaart te brengen. De spelregels zijn als volgt: (1) er dient (door de minister die het aangaat) een benchmark plaats te vinden van de bezoldiging voor gelijksoortige functies bij gelijkwaardige instellingen in de regio en in Nederland. Bij gelijkwaardige instellingen valt hierbij te denken aan de omvang van de activa, omvang van het klanten- en/of cliëntenbestand, gerealiseerde omzetcijfers, verantwoordelijkheidsniveau en omvang van het personeelsbestand. De benchmark van de bezoldiging moet tonen dat de concurrentiepositie van de instelling significant achteruitgaat wat betreft het aantrekken en behouden van de topfunctionaris(sen) indien geen 30% verhoging van de LNT-norm plaatsvindt. Tevens dient de analyse in kaart te brengen dat bij uitval van de topfunctionaris(sen) de dienstverlening van de instelling (inclusief de realisatie van de belangrijkste kwantitatieve en kwalitatieve doelstellingen) significant achteruit zal gaan. Verder dient in het geval van een zorg-gerelateerde instelling een positief oordeel/zienswijze van de Inspecteur-generaal voor de volksgezondheid en de SVB (en/of CZa i.o.) te worden verstrekt. In het geval van overig overheidsgerelateerde entiteiten (zoals overheids NV's/stichtingen) die onder de LNT vallen, dient SOAB en/of SBTNO een positief oordeel/zienswijze te verstrekken over de door de minister die het aangaat gedane benchmark en analyse.

Er heeft een benchmark van de bezoldiging van medisch specialisten plaatsgevonden, waarbij het totaal van het basisloon plus toeslagen (Inconveniëntentoeslagen, Toeslag Service Line Chief) plus pensioenpremies plus eventuele variabele honorering van medisch specialisten binnen CMC, vergeleken is met hun functiegenoten in Amsterdam, BES (Bonaire) Aruba en Colombia. Uit de benchmark kunnen onder andere de volgende conclusies getrokken worden:

1. Medisch specialisten in loondienst bij CMC verdienen gemiddeld (basisloon) 5 à 14% bruto meer dan vergelijkbare vakgenoten in Nederland met vergelijkbare ervaring;
2. Nederlandse medisch specialisten verdienen niet meer dan de Balkenende-norm;
3. Medisch specialisten in loondienst bij CMC verdienen gemiddeld (basisloon) bruto meer dan vergelijkbare vakgenoten in BES, Aruba en Colombia;
4. Het basisloon van nieuwe specialisten in loondienst bij CMC (vanaf 01-01-23) blijven na 7 ervaringsjaren (hoogste schaal) onder de LNT-norm (Naf 386.000). Pas nadat rekening wordt gehouden met toeslagen en het werkgeversdeel van de pensioenpremies wordt de bezoldiging hoger dan de LNT-norm, maar als die LNT-norm met 30% wordt verruimd, dan is de aangepaste LNT-norm (Naf 501.000) hoger dan de bezoldiging van medisch specialisten (basisloon + toeslagen + werkgeversdeel pensioenpremie);
5. Pas indien rekening wordt gehouden met een extra variabele beloning (in casus een bonus, welk afhankelijk is van de behaalde omzet bij privé-verzekeraars), zal de bezoldiging meer bedragen dan de verhoogde LNT-norm (Naf 501.000). De verwachting is dat het bestuur van CMC de variabele beloning (bonus) zal afschaffen (of reeds heeft afgeschaft) om binnen de te verruimen LNT-norm (Naf 501.000) te blijven;
6. Het basisloon CMC van de treden (jaar 2022) ligt circa 15 tot 21% hoger dan hetgeen bij Sehos (BMS) was afgesproken;
7. De maximale looncomponenten LNT van CMC (Naf 496K) ligt 17% hoger dan hetgeen bij Sehos (BMS) was afgesproken (Naf 424K), echter nog juist onder de verruimde LNT-norm (Naf 501.000);
8. Tevens moet vermeld worden dat de pensioenopbouw bij CMC aanmerkelijk aantrekkelijker is, omdat het algemeen ziekenhuis Amsterdam (AMS) een limiet van premieloon kent van Naf 257K. Over het inkomen daarboven is geen opbouw mogelijk (PFWZ) en bij CMC wel (ENNIA);
9. Tenslotte is de benchmark naar bruto bedragen, en is bij CMC in vrijwel alle gevallen voor de zich vestigende specialisten een expat-regeling van kracht, met sterk verlaagde IB-premieverplichting. Die is er voor 5 + 5 jaar;
10. Algehele conclusie van de benchmark is dat een aangepaste LNT-norm (Naf 501.000) financieel competitief is. Hierdoor wordt aanbevolen om de LNT-norm met 30% te verhogen, dus van Naf 386.000 naar Naf 501.000.

5. OORDEEL/ZIENSWIJZE SVB

SVB adviseert de overheid om gebruik te maken van de wettelijke mogelijkheid in de LNT om voor medisch specialisten in loondienst bij CMC het LNT-plafond met 30% te verhogen tot Naf 501.000 bruto.

Eerder heeft CMC aan SVB aangegeven dat met dit aangepaste LNT-plafond (Naf 501.000) CMC weer in staat zal zijn om nieuwe specialisten aan te trekken en dat de pijn bij reeds in dienst zijnde specialisten die nu boven de norm zitten hiermee aanmerkelijk wordt verlicht. Overigens heeft CMC de perverse variabele private omzetgebonden beloning boven het salaris vanaf 2023 al afgeschaft. Dus de meeste pijn is al gepakt door de topgroep.

GMN heeft aangegeven deze verhoogde LNT-grens graag van kracht te laten zijn op alle ziekenhuizen (medisch specialisten loondienst). Ook daar heeft SVB aangegeven geen bezwaar tegen te hebben. Het is een plafond, geen BMS¹-financieringsnorm.

Inzake de mogelijke effecten op de Landsbijdrage BVZ, schommelfonds etc. van verhoging van de LNT-grens naar 501K, die zijn er volgens SVB niet. Het is een plafond, SVB hanteert BMS. Een plafond van Naf 501.000 bijt niet met de BMS-financiering.

Onder BMS zijn de maximale werkgeverskosten van LNT-componenten (brutoloon, toelagen en pensioenpremie werkgever) lager dan Naf 501.000.

De gemiddelde uitgaven die SVB momenteel fourneert aan CMC voor medisch specialisten in loondienst (eind 2023: n=63) is net onder de Naf 350K per hoofd. Exclusief praktijkkostencomponent, die loopt via de MB instelling (NBG hanteerde hiervoor een gemiddelde van ca. Naf 150K).

De gemiddelde uitgaven die SVB momenteel betaalt aan vrijgevestigde specialisten (eind 2023: n=50, incl PSY/RAD) is inmiddels opgelopen tot rond de Naf 900K per hoofd. Inclusief praktijk- en maakkosten wel. Dat gemiddelde stijgt nog elk jaar i.v.m. de pensionering van vrijgevestigden die onder dat gemiddelde zitten.

RECAP:

1. SVB heeft positief geadviseerd voor verhoging LNT-plafond met 30% tot Naf 501.000.
2. Verhoging heeft geen directe invloed op de uitgaven BVZ/Landsbijdrage/ saldo Schommelfonds.

6. ZIENSWIJZE INSPECTEUR-GENERAAL VOOR DE VOLKSGEZONDHEID

De Inspectie Volksgezondheid adviseert positief ten aanzien van de verhoging van de LNT-norm van Naf 386.000 naar Naf 501.000 voor medisch specialisten in dienst van CMC.

Onderbouwende argumenten van de Inspectie Volksgezondheid:

1. Rekening houdend met de gevolgen van de LNT vanaf het jaar 2025 en verder (note: in het jaar 2025 moet het afbouwen van de huidige salarissen boven de LNT-norm beginnen) zal een verhoging tot Naf 501.000 voor medisch specialisten de nodige rust in de gezondheidszorg geven.
2. Een eventuele leegloop van medisch specialisten en verminderde aantrekkelijkheid voor nieuwe medisch specialisten (allen in dienstverband) zal ook niet meer een risico zijn op basis van de inkomensvooruitzichten en benchmarks.
3. De verhoging tot Naf 501.000 verlaagt het risico op een tekort aan medisch specialisten (o.a. door een mogelijke barrière voor terugkeer van gespecialiseerde landskinderen weg te nemen) met als gevolg het niet laten oplopen van wachtlijsten voor medisch specialistische behandeling. Het verder laten oplopen van de wachtlijsten kan een stijging in de kosten voor medische uitzending betekenen.

7. IMPACT VOOR DE LANDSBEGROTING

De financiering van de bezoldiging van medisch specialisten verloopt via SVB en niet via de landsbegroting. Volgens SVB zal een verruiming van de LNT-norm tot Naf 501.000 geen invloed hebben op de landsbijdrage/ saldo Schommelfonds (zie hoofdstuk 5 en bijlage 5). Dit betekent dat het Land geen aanvullende landsbijdrage aan SVB moet betalen vanwege de verruiming van de LNT-norm. Verder is CMC niet winstbelastingplichtig, waardoor een verruiming van de LNT-norm geen negatief impact zal hebben op de winstbelasting-inkomsten van het land.

Ook uit het advies van de SDFBB d.d. 12 april 2024 blijkt dat de verhoging van de LNT-norm met 30% voor medisch specialisten geen negatief impact zal hebben voor de landsbegroting. Hierdoor heeft de SDFBB geadviseerd om in te stemmen met de voorgestelde verhoging (30%) van de LNT-norm voor medisch specialisten.

¹ BMS: Beloningsregeling Medisch Specialisten

8. BESLUIT RAAD VAN MINISTERS D.D. 24 APRIL 2024

Op 24 april 2024 heeft de Raad van Minister besloten (2024/0847) dat met de volgende aandachtspunten rekening moet worden gehouden:

- a) Dat de maatregelen die voorgesteld worden om de verhoging van het LNT-maximum voor medisch specialisten te balanceren, ook toegevoegd moeten worden aan onderhavige dossier;
- b) Dat als voorwaarde voor de verhoging van het LNT-maximum voor medisch specialisten geldt dat de verhoging moet leiden tot verkorting van de bestaande wachtlijsten voor patiënten;
- c) De mogelijkheden tot het introduceren van een prestatiebeloning voor medisch specialisten als incentive voor verhoogde productiviteit verkend moet worden.

9. IMPLEMENTATIE RAADSBESLISSING D.D. 24 APRIL 2024 (2024/011847)

Ter implementatie van de Raadsbeslissing d.d. 24 april 2024 heeft de minister van GMN in een brief d.d. 29 april 2024 het volgende meegedeeld aan de voorzitter van de Landelijke Vereniging van Medische Professionals in Loondienst Curaçao:

De Minister van GMN heeft naar aanleiding van de bevindingen inzake het onderzoek naar de financiële gevolgen van de LNT, een verzoek bij de Raad van Ministers (RvM) ingediend ter verhoging van de LNT-maximum tot Naf 501.000, zijnde een verhoging van 30%. De RvM heeft besloten dat de implementatie van maatregelen ter verbetering van de kwaliteit van de zorg een voorwaarde zijn voor de verhoging van de LNT-maximum. In ieder geval dienen de volgende maatregelen (helemaal uitgewerkt) in een beslisdocument te worden opgenomen:

Het implementeren van kwaliteitsmaatregelen om de wachtlijsten te verlagen;

Het verbeteren en/of versterken van de procedures en/of werkwijze van de medische staf;

Het implementeren van productienormen voor medisch specialisten;

Het implementeren van een prestatiebeloning-systeem met bijbehorende prestatie-indicatoren en de wijze van prestatiemeting.

Bovenvermelde 4 punten zijn in de “Werkgroep LNT” (leden: het bestuur van CMC, de vereniging van medisch specialisten, SVB, de Inspecteur-Generaal Volksgezondheid en het Kabinet van de Minister van GMN/ Financiën) besproken. Na diverse besprekingen en analyses is een plan van aanpak (bijlage A.2) opgesteld, waarin de bovenvermelde 4 punten uit de brief van de Minister van GMN d.d. 29 april 2024 zijn verwerkt en besproken. Na diverse afstemmingen is op 21 augustus 2024 gedurende een meeting tussen de werkgroep en de minister van GMN gezamenlijke (Bestuur van CMC, medisch specialisten, SVB, Inspecteur-Generaal Volksgezondheid) overeenstemming bereikt

over het Plan van Aanpak en onderliggende bijlagen, maar wel met de volgende kanttekeningen:

- De medisch specialisten geven aan dat het verlagen van de wachtlijsten niet enkel de verantwoordelijkheid is van medisch specialisten, maar dat er ook aan andere randvoorwaarden moet worden voldaan en daarvoor is het Bestuur van CMC verantwoordelijk;
- De Inspecteur-Generaal Volksgezondheid geeft aan dat hij bij het controleren van het al dan niet voldoen aan het wachttijden-beleid, de verantwoordelijkheid inzake de diverse activiteiten zal leggen, waar deze horen (lees: de juiste verantwoordelijkheidsverdeling tussen bestuur CMC en medisch specialisten);

Verder is afgesproken dat jaarlijks op 15 november (ingående 15 november 2024) de werkelijke stand van de wachtlijst zal worden gemeten en worden vergeleken met het wachttijdenbeleid. Op basis hiervan zal een volledige of procentuele verhoging (afhankelijk van de werkelijke gemiddelde daling van de wachtlijsten) van de LNT-norm plaatsvinden per 1 januari van het volgend jaar tot een maximum van Naf 501.000.

Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat het risico van eventuele toekomstige overtredingen van het wachttijdenbeleid (lees: na het bereiken van de LNT-norm ad Naf 501.000 gaan de wachtlijsten weer omhoog) op de volgende wijze wordt gemitigeerd:

- Het voldoen aan het wachttijdenbeleid wordt jaarlijks door de Inspecteur-Generaal Volksgezondheid gecontroleerd, waarbij de verantwoordelijkheid inzake de diverse activiteiten bij de juiste entiteit of persoon zal worden gelegd (lees: de juiste verantwoordelijkheidsverdeling tussen bestuur CMC en medisch specialisten). Op basis van de uitkomsten zal de Inspecteur-Generaal Volksgezondheid de nodige sancties en corrigerende stappen opleggen.

- Het Bestuur van CMC heeft prestatemaatstaven voor medisch specialisten opgenomen in hun beoordelingssystematiek, inclusief activiteiten inzake daling van wachtlijsten. Op het moment dat een medisch specialist niet hieraan voldoet, zal hij/zij dit merken middels het al dan niet krijgen van salarisverhogingen.

Hoewel de in opzet beschreven aanpak (inclusief onderliggende documentatie) toereikend lijkt voor het verlagen van de wachtlijsten, blijft het altijd de vraag of de beschreven activiteiten daadwerkelijk zullen worden uitgevoerd (papier geduldig).

Hierdoor wordt aan de Raad van Minister in overweging gegeven om de verhoging van de LNT-norm te koppelen aan de werkelijke verlaging van de wachtlijsten conform het geldende wachttijdenbeleid, zoals door de Inspecteur-Generaal Volksgezondheid op 20 juli 2023 gecommuniceerd.

10. VOORGESTELDE BESLUITEN RAAD VAN MINISTERS

Met inachtneming van het hiervoor gestelde, wordt de Raad van Ministers in overweging gegeven om in te stemmen met:

1. De inhoud en uitgangspunten zoals vastgelegd in dit beslisdocument, inclusief
 - De koppeling van de verhoging van de LNT-norm aan de werkelijke gemiddelde verlaging van de wachtlijsten (Operatiekamer en poliklinische afspraken), waarbij 15 november van betreffende jaar als basis zal fungeren. Hierbij zal het wachttijdenbeleid, zoals door de Inspecteur-Generaal Volksgezondheid d.d. 20 juli 2023 gecommuniceerd, als norm fungeren;
 - De beginstand van de wachtlijsten op 1 juli 2024 (zijnde de datum waarop de wachttijdennormen zijn ingegaan conform het wachttijdenbeleid), zal als beginstand worden gehanteerd voor de vaststelling van de werkelijke gemiddelde daling van de wachtlijsten per 15 november 2024;
 - Het implementeren van de in opzet overeengekomen (tussen bestuur CMC en medisch specialisten) procedures en/of werkwijze van de medische staf;
 - Het implementeren van de in opzet overeengekomen (tussen bestuur CMC en medisch specialisten) productienormen voor medisch specialisten;
 - Het implementeren van de in opzet overeengekomen (tussen bestuur CMC en medisch specialisten) prestatiebeloning-systeem met bijbehorende prestatie-indicatoren en de wijze van prestatiemeting;
2. Het concept-landsbesluit HAM tot vaststellen van de regels over één of meer functies van topfunctionarissen die bij dat landsbesluit aangewezen kunnen worden en waarvoor een bezoldiging kan worden vastgesteld die hoger is dan de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid, doch niet hoger dan 130 procent van de maximale bezoldiging, bedoeld in artikel 4, eerste lid.
3. Het inwinnen van advies inzake de verruiming van de LNT-norm bij SBTNO.
4. De verruiming van de LNT-norm voor medisch specialisten tot Naf 501.000 per jaar ingaande 01-12-2024 en rekening-houdend met beslisnummer 1 en na SBTNO te hebben gehoord.

(...)"

Conform het [concept] "Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, houdende herziening van de aanwijzing van ziekenhuisvoorzieningen in Curaçao alsmede vaststelling maximale toegestane wachttijden en omgangstaal in de gezondheidszorg (**Landsbesluit aanwijzing ziekenhuisvoorzieningen, maximale wachttijden en talen in de gezondheidszorg**)", zijn de volgende zorginstellingen aangewezen:

- a. het Curaçao Medical Center;
- b. het Advent Ziekenhuis;
- c. het Algemeen Psychiatrisch Ziekenhuis Dr. David Ricardo Capriles;
- d. [het St. Elisabeth Hospitaal];
- e. de Curaçao International Clinic.

Zoals gesteld in het schrijven van de Inspecteur-Generaal d.d. 12 april 2024 vallen het CIC en het Advent Ziekenhuis momenteel niet onder de LNT waardoor er in de toekomst mogelijk een

financieel voordeel had kunnen ontstaan bij collega's van CMC-specialisten die bij het CIC en het Advent Ziekenhuis zouden zijn. Met de LNT-verhoging ontstaat een gelijkwaardige situatie.

3.4 concept “Landsbesluit, ham, van de ter uitvoering van artikel 4, derde lid, van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao”

Bij de melding heeft de adviseur ook een concept “Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, van de ter uitvoering van artikel 4, derde lid, van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao (**Landsbesluit normering top inkomens**)” in verband met de verhoging van de LNT-norm voor medisch specialisten mogen ontvangen.

Deze concept Landsbesluit-ham bevat in het bijzonder regels over functies van topfunctionarissen waarvoor de bezoldiging kan worden verhoogd tot een maximum van 130 procent van de bezoldiging, genoemd in artikel 4, eerste lid, van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao, en in dit kader de aanwijzing van medisch specialisten vanwege de specifieke deskundigheid en de krapte op de arbeidsmarkt van deze topfunctionarissen. Tevens wordt in het concept Landsbesluit in het kader van het verlenen van verantwoorde zorg de verkorting van bestaande wachtlijsten in de zorg voor patiënten als een voorwaarde voor de verhoging van de bezoldiging van topfunctionarissen met de functie van medisch specialist te stellen.

In dit concept landbesluit is onder andere het volgende gesteld:

“(…)

Artikel 1

In dit landsbesluit wordt verstaan onder:

- a. eerste referentiewachtlijsten: de wachtlijsten die zijn vastgesteld op 1 juli 2024;
- b. landsverordening: de Landsverordening normering topinkomens Curaçao;
- c. maximale bezoldiging: de bezoldiging als bedoeld in artikel 4, eerste lid, van de landsverordening;
- d. medisch specialist: een topfunctionaris die geneeskundige als bedoeld in artikel 2 van de Landsverordening regelende tot uitoefening van de geneeskunde is en die zich gespecialiseerd heeft in een bepaald domein van de geneeskunde en door het Ministerie van Gezondheidszorg, Milieu en Natuur is erkend en ingeschreven;
- e. referentiewachtlijsten: de toetsingswachtlijsten die zijn vastgesteld op 15 november van het voorgaande jaar;
- f. toetsingswachtlijsten: de wachtlijsten die worden vastgesteld op 15 november van elk jaar en die voor het eerst wordt vastgesteld op 15 november 2024;
- g. wachtlijsten: lijsten met het aantal patiënten die wachten op een consult met een medisch specialist, een onderzoek gedaan door een medisch specialist, alsmede een operatieve ingreep, vastgesteld door Inspectie voor de Volksgezondheid.

Artikel 2

1. De functies van topfunctionarissen die aan de volgende voorwaarden voldoen komen in aanmerking voor verhoging van hun bezoldiging tot een maximum van 130 procent van de maximale bezoldiging indien:
 - a. op verzoek van de minister die het aangaat wordt een benchmark uitgevoerd met betrekking tot de bezoldiging voor gelijksoortige functies van topfunctionarissen bij gelijkwaardige instellingen in de regio en in Nederland, die aantoont dat de concurrentiepositie van een grote vennootschap of niet grote vennootschap als bedoeld in de landsverordening, wegens bijzondere arbeidsmarktomstandigheden en de specifieke deskundigheid van de topfunctionarissen, significant verbeterd wordt voor wat betreft het aantrekken en behouden van topfunctionarissen indien de verhoging van de bezoldiging plaatsvindt;

- b. op verzoek van de minister die het aangaat wordt door de Stichting Overheidsaccountantsbureau en door adviseur corporate governance als bedoeld in artikel 1 van de Landsverordening corporate governance positieve adviezen uitgebracht met betrekking tot het benchmark en bijbehorende analyse als bedoeld in onderdeel a.
2. In het geval van functies van topfunctionarissen die geneeskundigen zijn als bedoeld in de Landsverordening regelende tot uitoefening van de geneeskunde, geldt naast de voorwaarden, genoemd in het eerste lid, als voorwaarde dat op verzoek van de minister die het aangaat door de Inspectie voor de volksgezondheid, bedoeld in artikel 2, eerste lid, van de Landsverordening Inspectie voor de Volksgezondheid, alsmede door de Sociale Verzekeringsbank positieve adviezen worden uitgebracht met betrekking tot het benchmark en bijbehorende analyse als bedoeld in het eerste lid, onderdeel a.
3. Onder gelijkwaardige instellingen wordt verstaan een instelling met vergelijkbare activaomvang, vergelijkbare klantenbestaandomvang, vergelijkbare gerealiseerde omzetcijfers, vergelijkbare verantwoordelijkheidsniveau en vergelijkbare personeelsbestaandomvang.

Artikel 3

1. Als functies van topfunctionarissen die voldoen aan de voorwaarden, bedoeld in de artikelen 2 en 6, en die in aanmerking komen voor verhoging van hun bezoldiging tot een maximum van 130 procent van de maximale bezoldiging worden medisch specialisten aangewezen.
2. In afwijking van de maximale bezoldiging kan de bezoldiging van de aangewezen functies van topfunctionarissen, bedoeld in het eerste lid, jaarlijks worden verhoogd tot maximaal:
- NAf 501.000,- per kalenderjaar indien werkzaam bij een grote vennootschap; of
 - NAf 386.000,- per kalenderjaar indien werkzaam bij een niet-grote vennootschap.

Artikel 4

De uitkering wegens beëindiging van het dienstverband van een topfunctionaris in de functie als bedoeld in artikel 3, eerste lid, bedraagt 33,4% van de bezoldiging:

- bij een grote vennootschap, tot ten hoogste NAf 168.000,-; of
- bij een niet-grote vennootschap tot ten hoogste NAf 129.000,-.

Artikel 5

1. Een zorginstelling als bedoeld in artikel 1, onderdeel k, van de Landsverordening zorginstellingen, heeft overeenkomstig de artikelen 8, 9 en 10 van de Landsverordening zorginstellingen, de verplichting om verantwoorde zorg te verlenen, waartoe ook het tijdig verlenen van de nodige zorg en het monitoren van de wachttijden behoort.
2. Ter optimalisatie van de patiëntenzorg worden maximaal toegestane wachttijden ingesteld voor consulten met een medisch specialist, voor onderzoeken gedaan door een medisch specialist, alsmede voor operatieve ingrepen.
3. De volgende maximale wachttijden worden voor de medisch specialisten gehanteerd:

Soort proces	80% van de patiënten	Max wachttijden
Eerste regulier consult bij een medisch specialist;	3 weken	4 weken
Spiedconsult bij een medisch specialist;		
Tijd tussen eerste consult en onderzoek voor diagnose of indicatiestelling;	3 weken	4weken
Vervolgconsult na diagnose of indicatiestelling voor poliklinische behandeling (geen opname);	3 weken	4 weken
Diagnostische onderzoeken in diagnostische centra en zorginstellingen;	3 weken	4 weken

Klinische opname in een zorginstelling voor nadere diagnostiek, behandeling en/of operatieve ingrepen;	5 weken	7 weken
Electieve operatieve ingrepen	5 weken	7 weken

4. Onder maximale wachttijd voor medisch specialisten wordt verstaan het aantal dagen tussen het moment dat de patiënt contact met de medisch specialist opneemt voor een afspraak en het moment dat de patiënt daadwerkelijk bij medisch specialist terecht kan.
5. Onder maximale wachttijd diagnostiek wordt verstaan het aantal dagen tussen het moment dat de patiënt een afspraak maakt voor een diagnostisch onderzoek in diagnostische centra en/of zorginstellingen tot het moment dat het onderzoek daadwerkelijk plaatsvindt.
6. Onder maximale wachttijd electieve ingrepen wordt verstaan het aantal dagen tussen het moment dat de patiënt en arts samen beslissen dat er een electieve operatie nodig is en het moment dat deze ingreep daadwerkelijk plaatsvindt.
7. Indien een zorginstelling gebruik maakt van enig digitaal systeem waarin een patiënt een afspraak kan aanvragen, geldt het moment dat de patiënt de afspraak in het digitale systeem invoert, als aanvang van de wachttijd.
8. Indien een patiënt door een zorginstelling wordt verzocht om later contact op te nemen om een afspraak te maken, dan wordt de wachttijd berekend vanaf het moment dat de patiënt voor het eerst een afspraak aanvraagt.
9. Een zorginstelling waarop de landsverordening van toepassing is meldt periodiek de wachttijden aan de Inspectie voor de Volksgezondheid, voor het eerst per 1 juli 2024 en vervolgens per 15 november van elk jaar.

Artikel 6

1. Aangezien de in artikel 5, derde lid genoemde maximale wachttijden door zorginstellingen worden overschreden, zijn er de afgelopen jaren wachtlijsten ontstaan. De jaarlijkse verhoging van de bezoldiging, bedoeld in artikel 3, tweede lid, wordt onder de voorwaarden, genoemd in het tweede tot en met het zesde vastgesteld, rekening houdend met de jaarlijkse afname van de omvang van wachtlijsten.
2. Voor het eerst wordt in het jaar 2024 de afname van de wachtlijsten, bedoeld in het eerste lid, gemeten door de omvang van de toetsingswachttijsten op 15 november 2024 te vergelijken met de eerste referentiewachttijsten.
3. Vanaf het jaar 2025 wordt elk jaar de afname van de wachtlijsten gemeten door de omvang van de toetsingswachttijsten van het lopende jaar te vergelijken met de referentiewachttijsten.
4. Indien op basis van de vergelijking, bedoeld in het eerste en tweede lid, komt vast te staan dat de toetsingswachttijsten zijn afgenomen ten opzichte van de referentiewachttijsten, kan de bezoldiging tot een maximum bezoldiging als bedoeld in artikel 3 worden verhoogd. De maximale verhoging wordt berekend door het gemiddelde percentage van de afname van de wachtlijsten te vermenigvuldigen, met Naf 115.000 indien de medisch specialist werkzaam is bij een grote vennootschap, dan wel met Naf 89.000 indien de medisch specialist werkzaam is bij een niet-grote vennootschap.
5. De verhoging van de bezoldiging gaat in per 1 januari van het kalenderjaar volgend op het kalenderjaar waarin de afname van de wachtlijsten is gemeten.
6. Indien bij vergelijking van de toetsingswachttijsten met de referentiewachttijsten komt vast te staan dat er geen sprake is van afname van de wachtlijsten, blijft de bezoldiging voor het volgende kalenderjaar ongewijzigd.

(...)"

De adviseur heeft in de stukken geen advies van de afdeling wetgeving en Juridische zaken aangetroffen met betrekking tot dit concept. De adviseur adviseert de Minister het concept Landsbesluit-ham alsnog te laten toetsen door WJZ.

4 Toetsing verhoging LNT-norm voor medisch specialisten

De adviseur is nimmer formeel benadert om advies uit te brengen met betrekking tot het ontwerp LNT. Wel heeft de adviseur ambtshalve op 27 oktober 2016 advies (no 27102016.01) uitgebracht met betrekking tot de voorloper van de LNT zijnde het ontwerp Landsverordening optimalisering overheidsgeleerde entiteiten. In dat advies had de adviseur gesteld dat niet is gebleken dat de totstandkoming van het toenmalig ontwerp op enig recent onderzoek was gebaseerd. Ook was het voorsnog niet duidelijk waarom is afgezien om de publiekrechtelijke dan wel privaatrechtelijke kaders, die er nu al zijn en waarbinnen de overheidsentiteit reeds in opereren, om die eerst uit te putten alvorens met een nieuwe wet te komen. De Subsidieverordening Curaçao 2007 dan wel Boek 2 BW alsmede de Code Corporate Governance geeft het Land als subsidieverstrekker dan wel aandeelhouder voldoende bevoegdheden en instrumenten om hetgeen wat kennelijk werd beoogd met het Ontwerp te realiseren. Het voorgaande kan eveneens gesteld worden ten aanzien van de LNT. De Code heeft immers een bepaling die er op gericht is om de remuneratie van bestuurders te regelen dan wel een bezoldigingsbeleid voor bestuurder vast te stellen per entiteit.

De adviseur heeft in dit kader de Regering dan wel Ministers jarenlang gewezen op de verplichting om de entiteiten zoals gesteld in de artikelen 4.2 en 4.3. van de Code Corporate Governance in het leven te roepen. De oprichting van deze entiteiten is echter tot heden uitgebleven.

Alhoewel deze entiteiten niet zijn opgericht heeft de Regering er kennelijk toch voor gekozen in artikel 4 vierde lid op te nemen dat de entiteit zoals gesteld in artikel 4.3 van de Code moet worden gehoord.

Bij de invoering van de LNT is er slechts een differentiatie toegepast tussen topfunctionarissen werkzaam bij een grote dan wel niet grote overheidsgeleerde entiteit dan wel vennootschap. Er is geen rekening gehouden met de marktwerking, vereiste van specifieke deskundigheid dan wel krapte op de arbeidsmarkt met betrekking tot specifieke topfunctionarissen. Voor het aantrekken en behouden van specifieke topfunctionarissen zou het immers wellicht noodzakelijk kunnen zijn om onverlet de grote van de overheidsgeleerde entiteit waarvoor door een gedifferentieerde bezoldigingsbeleid.

Uit onder andere het beslisdocument volgt dat er onder meer een benchmark is uitgevoerd van de bezoldiging voor gelijksoortige functies van medisch specialisten bij gelijkwaardige instellingen in de regio en in Nederland. Hieruit volgt dat met de verhoging van de LNT-norm met 130% de totale maximale honorering van de specialisten iets hoger komt te liggen dan bij gelijkwaardige instellingen. Gesteld wordt echter dat – met het afschaffen van variabele bonussen - het salaris voor medisch specialisten middels de verhoogde LNT-norm wordt geplafonneerd en dat dit uiteindelijk tot kostenbeheersing en mogelijk kostenbesparing in de gezondheidszorg met zich meebrengt.

De verhoging van de LNT-norm zal ook de nodige rust binnen de gezondheidszorg zorg dragen. De verhoging van de LNT-norm als plafond voor medisch specialisten bij kennelijk ook niet met de BMS en - volgens eigen zeggen – zijn er geen financiële gevolgen voor de SVB (dan wel de landsbijdrage voor BVZ / Schommelfonds).

In het verlengde van het voorgaande zijn er conform de Sector Directeur Financieel Beleid en Begrotingsbeheer van het Ministerie van Financiën geen gevolgen voor de landsbegroting;

Voorts blijkt uit het beslisdocument en het concept Landsbesluit-ham dat de loonverhogingen van medisch specialisten [tot aan het maximum volgens de LNT-norm] zijn gekoppeld aan het terugdringen de wachttijden, volgens de systematiek zoals opgenomen in de nota van toelichting bij concept Landsbesluit normering top inkomens :

percentage van de gemiddelde verlaging wachttijd x de 30%-verhoging van de LNT-norm.

Gelet op het voorgaande kan de adviseur de Minister volgen in zijn voorstel om de LNT-norm voor medische specialisten aan te passen dan wel te verhogen. Het is voor de adviseur echter

niet geheel duidelijk waarom deze norm voor alle specialisten moet worden verhoogd. Verhoging van deze norm dient een uitzondering te zijn en slechts te geschieden voor die topfunctionarissen waarvoor dit noodzakelijk is. Het is dan de vraag waarom er niet gedifferentieerd is naar groep van specialisten dan wel vakgroepen.

Ook blijkt uit de stukken niet waarom er gekozen wordt voor een maximale verhoging van de LNT-norm met 130% en niet voor een lagere verhoging. Dit in het bijzonder gezien het feit dat met deze verhoging het maximum hoger is dan bij de vergelijkbare instellingen.

Met betrekking tot de systematiek voor de koppeling de loonsverhoging voor medisch specialisten aan de gemiddelde verlaging van de wachttijden, zoals opgenomen in de nota van toelichting bij concept Landsbesluit normering top inkomens heeft de adviseur ook aandachtspunten. De Minister wordt verzocht dit nader toe te lichten aangezien de systematiek er vanuit lijkt te gaan dat alle medisch specialisten reeds de op het maximum van de huidige LNT-norm zitten. Daarnaast is het onduidelijk of er bij alle medische specialisten sprake is van een wachtlijst. Het is hierbij niet duidelijk of deze koppeling aan de wachtlijst geldt voor ieder individuele specialist dan wel een vakgroep of voor alle specialisten tezamen. Daarnaast is het onduidelijk wat er gebeurt indien de wachtlijsten nadien weer toenemen.

De Minister wordt tevens geadviseerd om bij de bepaling van de geldende maximale LNT-norm [501.000 of 386.0000] - mede gelet op de door SVB gehanteerde Beloningsregeling Medisch Specialisten - niet sec te kijken of een medisch specialist al dan niet werkzaam in bij een grote "vennootschap" dan wel niet-grote "vennootschap", maar daarbij mogelijk ook de mate van krapte op de arbeidsmarkt van specifieke medisch specialisten te betrekken.

5 Conclusie en Advies

- Met verwijzing naar artikel 4 vierde lid LNT wordt onder de aandacht van de Minister gebracht dat niet de adviseur corporate governance gehoord dient te worden conform voornoemd artikel maar de entiteit zoals gesteld in artikel 4.3 van de Code Corporate Governance.

Gelet op het gestelde in artikel 4 lid 4 LNT dient de entiteit conform artikel 4.3. van de Code met spoed te worden opgericht opdat deze alsnog conform artikel 4 vierde lid van de LNT kan worden gehoord.

- De adviseur heeft in de stukken geen advies van de afdeling wetgeving en Juridische zaken aangetroffen met betrekking tot het Landsbesluit, ham, van de ter uitvoering van artikel 4, derde lid, van de Landsverordening normering topinkomens Curaçao.
- De adviseur adviseert de Minister het concept Landsbesluit-ham alsnog door WJZ te laten toetsen.
- De adviseur heeft met inachtneming van het gestelde in dit advies geen bezwaren tegen het voorstel van de Minister om de LNT-norm voor medische specialisten aan te passen dan wel te verhogen.
 - o De Minister wordt wel uitgenodigd om nader toe te lichten waarom er geen differentiatie plaatsvindt naar specialisme dan wel vakgroepen dan wel te onderbouwen waarom alle specialisten gelijk gesteld worden.
 - o De Minister wordt teven geadviseerd om bij de bepaling van de geldende maximale LNT-norm [501.000 of 386.0000] - mede gelet op de door SVB gehanteerde Beloningsregeling Medisch Specialisten - niet sec te kijken of een medisch specialist al dan niet werkzaam in bij een grote "vennootschap" dan wel niet-grote vennootschap, maar daarbij mogelijk ook de mate van krapte op de arbeidsmarkt van specifieke medisch specialisten te betrekken.
 - o Ook wordt de Minister uitgenodigd om nader toe te lichten waarom er gekozen wordt voor een maximale verhoging van de LNT-norm met 130% en niet voor een lagere verhoging. Dit in het bijzonder gezien het feit dat met deze verhoging het maximum hoger is dan bij de vergelijkbare instellingen.

- De adviseur geeft de Minister in overweging om met betrekking tot de systematiek voor de koppeling de loonsverhoging voor medisch specialisten aan de gemiddelde verlaging van de wachttijden, zoals opgenomen in de nota van toelichting bij concept Landsbesluit normering top inkomens dit nader toe te lichten, aangezien de systematiek er vanuit lijkt te gaan dat alle medisch specialisten reeds de op het maximum van de huidige LNT-norm zitten. Daarnaast is het onduidelijk of er bij alle medische specialisten sprake is van een wachtlijst. Het is hierbij niet duidelijk of deze koppeling aan de wachtlijst geldt voor ieder individuele specialist dan wel een vakgroep of voor alle specialisten tezamen. Daarnaast dient ook inzichtelijker te worden gemaakt wat er gebeurt indien de wachtlijsten nadien weer toenemen.

SBTNO
De adviseur corporate governance

cc. Minister-President