



Audiologische Industrie Nederland
Technologie voor het horen
www.blijfhoren.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. mevrouw E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum : 16 september 2013
Doorkiesnr. : (079) 353 1345
Onze ref. : GAIN/003/HvP/jvo/2013
Onderwerp : Functionele aanspraak

Geachte mevrouw Schippers,

Als voorzitter van de brancheorganisatie van fabrikanten van hoortoestellen GAIN luid ik de noodklok over de effecten van uw besluit om voor het verstrekken van hoortoestellen de functionele aanspraak te introduceren. Als gevolg daarvan hebben de zorgverzekeraars een voorschrijfsysteem voor het verstrekken van hoortoestellen geïntroduceerd dat én rigide én niet conform de stand van de wetenschap en praktijk is. Dit voorschrijfsysteem houdt onvoldoende rekening met de individuele functionele aanspraak, mist de steun van het veld en ontbeert prikkels tot zorgvuldige zorgverlening. Gezien de willekeurige uitgangspunten van het voorschrijfsysteem, is dit ongeschikt voor evaluatie en verdere ontwikkeling.

Overleg met de zorgverzekeraars over een verantwoord systeem dat de functionele aanspraak op hoorzorg op een verantwoorde wijze invult, heeft helaas niets opgeleverd. GAIN heeft om die reden zich genoodzaakt gezien juridische stappen te nemen tegen zorgverzekeraars die dit voorschrijfsysteem invoeren.

Vooropgesteld: GAIN is pleitbezorger van de functionele aanspraak. Inzet van hulpmiddelen, waaronder hoortoestellen, moet leiden tot functieherstel en mensen met hoorproblemen weer in staat stellen zo goed mogelijk maatschappelijk te functioneren. Over onze steun voor een dergelijke aanpak mag geen enkele twijfel bestaan. Tot onze verbijstering hebben de zorgverzekeraars echter de functionele aanspraak in de praktijk ingevuld met een voorschrijfsysteem dat de zorgvraag vaststelt aan de hand van een vragenlijst die niet ontworpen is voor dit doel en die ook niet is gevalideerd. In dit systeem zijn hoortoestellen tamelijk willekeurig in vijf groepen ingedeeld. Op basis van een voor het veld geheime formule wordt de uitslag van de vragenlijst gekoppeld aan een van de vijf groepen hoortoestellen. De uitslag van deze geheime koppeling is bindend: wie een beter of ander toestel wil, krijgt geen vergoeding. De meeste zorgverzekeraars hebben de mogelijkheid tot een eigen bijdrage uitgesloten.

GAIN vindt het systeem dat de zorgverzekeraars voorstaan ondeugdelijk. Bovendien is het onnodig ingewikkeld en kostbaar. Het leidt tot verschraving van de hoorzorg en heeft alle kenmerken van een experiment om via een 'black box' de zorgbehoefte van de klant te koppelen aan categorieën hoortoestellen. Door de tekortkomingen van het systeem krijgen verzekerden hoortoestellen die niet of niet goed aansluiten bij hun specifieke zorgvraag. Dit resulteert in onvrede, ongemak en irritatie. Verzekerden kunnen in zeer beperkte mate een toestel kiezen en moeten voor 25 procent uit eigen zak meebetalen voor een hulpmiddel dat zij eigenlijk niet willen. Wie de voorkeur geeft aan een beter hoortoestel, moet het gehele bedrag zelf betalen.

Als belangenorganisatie hebben wij verschillende malen om tafel gezeten met de zorgverzekeraars. De gesprekken hebben helaas niets opgeleverd. Ons voorstel internationale audiologische expertise van fabrikanten in te zetten - en zo op verantwoorde wijze de functionele aanspraak mogelijk te maken - is terzijde geschoven. De fabrikanten zien met lede ogen aan hoe zorgverzekeraars de mogelijkheden hoorzorg kwalitatief inkopen niet benutten en de kansen over het hoofd zien om te besparen met behoud van kwaliteit en keuzevrijheid.

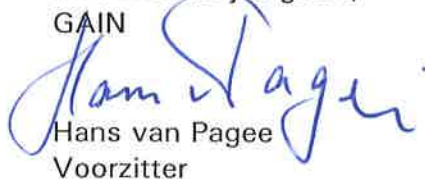
Op dit moment werkt het systeem nog steeds niet volledig. Het digitale portaal dat de gegevens van de vragenlijst vertaalt naar een van de categorieën hoortoestellen, laat het al vele maanden afweten. Sinds de invoering per 1 januari van dit jaar neemt de audicien de functie van het portaal over en zorgt hij voor de vertaalslag van de vragenlijst naar de categorie hoortoestellen. In de meeste gevallen worden categorie 3-hoortoestellen verstrekt. Het aantal verstrekte toestellen met beperkte functionaliteiten is zo groot, dat het aannemelijk is dat de verstrekking meer is gebaseerd op kostenbeheersing dan op functieherstel van de verzekerde.

Hoewel zorgverzekeraars erkennen dat het systeem moet worden verbeterd, zijn ze nauwelijks in beweging te krijgen. Het is buitengewoon triest dat het beoogde doel van functionele aanspraak op hoorzorg, kwaliteitsverbetering van de hoorzorg, er kennelijk niet meer toe doet. Wij verzoeken u dan ook al het mogelijke te doen de functionele aanspraak voor hoorzorg in te voeren op een manier die mensen met hoorproblemen zo veel mogelijk functieherstel oplevert. Dat gaat met de huidige systematiek zeer zeker niet lukken!

Uw reactie zie ik graag tegemoet.

Met vriendelijke groet,

GAIN



Hans van Pagee
Voorzitter