

Nummer : 2008/15  
Datum : 11 april 2008  
Aan : NZA

### **Reactie CPB op NZA consultatiedocument 'Toetsingskader transparantie'**

In deze notitie geeft het CPB kort commentaar op het consultatiedocument 'Toetsingskader transparantie' van de NZA.

Het CPB ondersteunt de doelstelling van het document dat er een visie moet komen op hoe in de toekomst de prijs en kwaliteit van de zorg transparant wordt gemaakt voor de consument, zodat deze een betere keuze kan maken voor een bepaalde zorgverzekeraar of zorgaanbieder. Het CPB mist een algemene lange termijn visie met betrekking tot data in de zorg in het document

Enkele aspecten in het document worden hieronder nader toegelicht.

1. Het CPB ondersteunt de gedachte dat er een door de overheid aangewezen verzamelpunt komt. Belangrijk is dat dit een onafhankelijke speler wordt en dat deze speler op termijn een reputatie gaat opbouwen wat betreft zorginformatie voor de consument. De subsidiëringgelden van de overheid voor data informatie zouden dan ook naar dit onafhankelijk verzamelpunt moeten gaan. Het CPB lijkt het niet wenselijk als er twee naast elkaar door de overheid gesubsidieerde verzamelpunten bestaan. Dit is zowel verwarrend voor de zorgaanbieders die de data moeten verstrekken als wel voor de consumenten die worden geconfronteerd met meerdere informatiebronnen.
2. Het CPB ondersteunt ook de eis dat zorgaanbieders minimale informatie moeten verstrekken aan dit verzamelpunt en dat dit ook wettelijk opgelegd dient te worden aan de zorgaanbieders. Dit gegeven impliceert wel dat er eerst een zorgvuldige analyse moet plaatsvinden voor de vaststelling van de minimale dataset. In het document wordt geen aandacht besteed aan de eventuele mogelijkheid van manipulatie van data door de zorgaanbieders. Bijvoorbeeld informatie van zorgaanbieders die moeilijk verifieerbaar is lijkt weinig geloofwaardig voor consumenten en lijkt dan ook minder geschikt.

3. Het CPB denkt dat er terughoudend moet worden opgetreden naar keuze informatie die wordt verstrekt door derden. Het optreden tegen derden moet ook zeker niet gebeuren door de houders van het verzamelpunt zelf omdat dan een verstrengeling van belangen optreedt. De strategie moet zijn dat het onafhankelijke verzamelpunt op termijn een dermate grote reputatie opbouwt dat consumenten als vanzelf daar naar toe worden gezogen. Het onafhankelijke verzamelpunt zal een monopoly op data krijgen en zal, omdat het door de overheid wordt gesubsidieerd en de wettelijke middelen krijgt om data informatie af te dwingen bij zorgaanbieders, sterk staan tegenover concurrerende private of andere publieke initiatieven. Als de reputatie van het onafhankelijke verzamelpunt sterk genoeg is, dan is de verwachting dat derden, die informatie verstrekken aan consumenten, zich vooral zullen gaan richten op niche markten, zoals op informatie die bij het verzamelpunt (nog) niet aanwezig is.
4. De data informatie bij het verzamelpunt is met publiek geld opgebouwd en dient dus ook zoveel mogelijk beschikbaar te zijn voor de consument, spelers in de zorg en onderzoekers.
5. Het CPB mist echter in het document een algemene visie met betrekking tot de data in de zorg. Data in de zorg wordt verzameld op vele plekken en is nu zeer gefragmenteerd aanwezig. Sommige data is alleen nuttig voor zorgaanbieders of zorgverzekeraars en andere data wordt vergaard vanwege de financiering, zoals de risicoverevening bij de zorgverzekeraars en maatstafconcurrentie bij de ziekenhuizen, en weer andere data wordt verzameld via het IGZ en het CBS. Hierdoor bestaat ook het gevaar op inefficiency omdat dezelfde data op meerdere plekken door zorgaanbieders moet worden aangeleverd. Cruciaal is een gedegen lange termijn visie met betrekking tot al deze data in de zorg en in hoeverre deze data gebundeld moet worden in één verzamelpunt en in welke mate deze data beschikbaar moet komen voor de consument, onderzoekers of andere partijen in de zorg.