

# Consultatiedocument Toetsingskader Transparantie Reactie BTN

## Consultatievraag 1

Heeft u opmerkingen of kanttekeningen bij de hierboven gegeven beschrijving van de reikwijdte en het toepassingsgebied van het toetsingskader transparantie?

Nee

## Consultatievraag 2

Heeft u opmerkingen of kanttekeningen bij de hierboven beschreven uitgangspunten die zijn gehanteerd bij de uitwerking van het toetsingskader transparantie?

Het aanleveren van gegevens voor gevarieerd aanbod vergelijkingsinformatie mag niet tot verzwaring van de administratieve lasten leiden.

Om tegenstrijdige informatie zo veel mogelijk te voorkomen dient zoveel mogelijk gebruik gemaakt te worden van dezelfde informatiebronnen en wegingcriteria.

## Consultatievraag 3

Vindt u de nadere omschrijving van de Wmg-normen verhelderend, zijn er bepaalde aspecten die u mist of overbodig vindt?

*Juist*

De actualiseringsfrequentie dient naast het informatieaanbod en inspanningen ook afgewogen te worden tegen de administratieve lasten en vooral ook de kosten die dit met zich meebrengt.

*Vergelijkbaar*

Het inzicht bieden van criteria waarop beoordelingen plaatsvinden dienen ook voor de consumenten te begrijpen zijn.

## Consultatievraag 4

Is de informatieketen tussen zorgaanbieders en consumenten adequaat weergegeven?

Ja

## Consultatievraag 5

Ondersteunt u de mening dat de Nza van iedere schakel in de informatieketen moet toetsen of deze voldoet aan bepaalde eisen, om te kunnen waarborgen dat consumenten op een zorgmarkt daadwerkelijk kunnen beschikken over voor hen doeltreffende, juiste, inzichtelijke en vergelijkbare informatie?

Ja

## Consultatievraag 6

Onderschrijft u het belang van deze eis?

Ja

### Consultatievraag 7

Onderschrijft u dat de Nza in ieder geval op dit moment geen eigen invulling moet geven aan welke informatie zorgaanbieders moeten verstrekken over de verschillende eigenschappen van hun zorgaanbod, maar zich moeten beperken tot een toets of daar voldoende duidelijkheid over bestaat?

Ja, de toets moet dan alleen plaatsvinden als er signalen geconstateerd zijn dat de informatie onvoldoende of verkeerde informatie geeft. Dit om de administratieve lasten en kosten te beperken.

### Consultatievraag 8

Zijn de randvoorwaarden die de Nza koppelt aan de beoogde duidelijkheid voldoende helder omschreven, mist u randvoorwaarden? Heeft u suggesties voor een concretere invulling van de voorwaarde dat het consumentenbelang voldoende aan bod moet zijn gekomen bij de ontwikkeling van de informatie?

In het document wordt aangegeven dat de Nza ook regels kan stellen om verstrekking van de minimaal benodigde informatie door zorgaanbieders af te dwingen. Indien de Nza zou deel nemen in commissies die tot uitwerking van (bestaande) afspraken komen, wordt bijstellen of wijzigen van deze afspraken mogelijk voorkomen wat voor de zorgaanbieders duidelijkheid biedt en minder mutaties/aanpassingen.

### Consultatievraag 9

Mist u in tabel 1 belangrijke zorgbreed geldende wet- en regelgeving en/of afspraken over welke informatie zorgaanbieders moeten verstrekken over de verschillende eigenschappen van hun zorgaanbod.

Met betrekking tot openbaarheid van tarieven dient opgemerkt te worden dat alleen de tarieven bekend gemaakt dienen te worden die voor een consument van belang zijn. Indien er sprake is van zorg in natura en de cliënt heeft geen invloed op de tarieven of heeft de tarieven niet nodig om een keuze te maken daar het zorgkantoor of zorgverzekeraar voor de cliënt deze keuze al heeft gemaakt, is openbaarheid niet nodig. Dit kan juist leiden tot meer onduidelijkheid of verwarring bij de cliënt aangezien er mogelijk verkeerde conclusies worden getrokken over de vastgestelde tarieven.

### Consultatievraag 10

Onderschrijft u het belang van een verzamelpunt voor informatie van individuele zorgaanbieders, dat zorg draagt voor het beheer van juiste en vergelijkbare informatie, die door derden kan worden gebruikt als basis voor vergelijkingsinformatie voor consumenten?

Ja, daarbij is naar onze mening van groot belang dat er sprake is van een objectief verzamelpunt waar een instantie verantwoordelijk voor is. BTN is geen voorstander van het vaststellen van een verzamelpunt door meerdere instanties daar dit naar alle waarschijnlijkheid vraagt om meer aanleveringsmomenten, gegevens etc. wat meer administratieve lasten en kosten kan opleveren.

### Consultatievraag 11

Vindt u dat de Nza in haar toetsingskader de eis moet stellen dat de overheid een verzamelpunt aanwijst, dat databases met juiste en vergelijkbare informatie van zorgaanbieders verzamelt en beheert?

Ja, dit om ervoor zorg te dragen dat er een objectieve keuze wordt gemaakt en er geen onderliggende belangen gehanteerd worden.

### Consultatievraag 12

Onderschrijft u het belang van deze eis?

Ja, echter het is van groot belang om te toetsen waarom zorgaanbieders de informatie niet aanleveren. Mogelijk is het voor de zorgaanbieders niet mogelijk omdat er sprake is van een specifieke bedrijfsvorming die dit niet mogelijk maakt.

### Consultatievraag 13

Vindt u dat deze eis moet worden opgenomen in het toetsingskader transparantie?

Ja, echter op voorwaarde zie hierboven.

### Consultatievraag 14

Onderschrijft u deze eis?

Ja

### Consultatievraag 15

In hoeverre vindt u het een verantwoordelijkheid van de Nza om te toetsen of vergelijkingsinformatie die derden aanbieden over het aanbod van zorg, voldoet aan bepaalde eisen?

BTN vindt dit het belangrijk dat aangeboden informatie door derden getoetst worden. Dit geeft volledigheid en juistheid en biedt vertrouwen aan cliënten en zorgaanbieders. Het toetsen dient plaats te vinden door een objectieve organisatie en de Nza voldoet aan deze criteria.

### Consultatievraag 16

Wat vindt u van de hier gestelde eisen en operationalisering daarvan? Moet (en kan) de Nza zelf meer invulling geven aan de normen voor toegankelijkheid, inzichtelijkheid en vergelijkbaarheid van de informatie?

Nza moet bewaken dat de normen die gesteld worden door andere partijen blijven voldoen aan de uitgangspunten toegankelijk, inzichtelijk en vergelijkbaar maar dat daarbij ook de administratieve lasten en kosten in ogenschouw worden genomen. Consumenten- of patientenorganisaties hebben vaak geen oog voor kosten die zorgaanbieders maken en die niet gefinancierd worden.

### Consultatievraag 17

Vindt u dat de Nza eisen moet stellen aan consumentenpanels en consumentenonderzoek, als zij haar oordeel over de toegankelijkheid, inzichtelijkheid en vergelijkbaarheid daarop wil baseren? Zo ja, welke eisen?

Ja. Zie hierboven

### Consultatievraag 18

Onderschrijft u het belang van deze eis.

Ja

### Consultatievraag 19

Vindt u dat er specifieke eisen moeten worden gesteld aan zorgverzekeraars en zorgkantoren, in die zin dat zij moeten waarborgen dat hun verzekerden voldoende toegang hebben tot informatie over eigenschappen van het zorgaanbod dat zij hebben

gecontracteerd (eisen die verder gaan dan alleen het aangeven tot welke aanbieders een verzekerde toegang heeft als hij tot een bepaalde polis afsluit)?

Nee. Zorgverzekeraars dienen de verzekerden te informeren over de gecontracteerde partijen. Aan de eigenschappen van het zorgaanbod worden door Nza aan zorgaanbieders al eisen gesteld. Door het toegankelijk maken van de informatie hebben de verzekerden inzicht en toegang tot deze informatie.

#### Consultatievraag 20

Hoe ver reikt naar uw mening de verantwoordelijkheid van de Nza om te waarborgen dat (groepen) consumenten voldoende toegang hebben tot voor hen relevante keuze-informatie? Kunt u zich vinden in de keuze van de Nza om over het mogelijk ontbreken van voldoende toegang voor specifiek groepen consumenten eerst signalen af te wachten?

De Nza heeft naar onze mening hierin een informerende, adviserende en toetsende rol.

Indien blijkt dan specifieke groepen consumenten onvoldoende toegang hebben tot informatie is het opvolgen van signalen naar onze mening voldoende om dit nader uit te werken. Het op voorhand vaststellen dat er onvoldoende toegang is, leidt tot onderzoeken en veel tijdsinvestering van diverse partijen terwijl niet duidelijk is of dit ook een wens, knelpunt of behoefte van de consument is.

#### Consultatievraag 21

Heeft u opmerkingen bij de beoogde toepassing van het toetsingskader transparantie?

De Nza blijft minimaal 1x per jaar monitoren totdat de knelpunten zijn opgelost. Hierbij dient wel de kanttekening worden geplaatst dat het afhankelijk is van de soort en zwaarte van het knelpunt in relatie tot de (administratieve) lasten en kosten die de zorgaanbieder ervaart bij deze monitor.

#### Consultatievraag 22

Heeft u opmerkingen bij de beoogde resultaten van het toetsingskader transparantie?

Bij eis 4 dient wel de voorwaarde opgenomen te worden dat als vergelijkingssites gegevens van zorgaanbieders presenteren dit een totaal beeld biedt van de betreffende vergelijking en dat niet alleen deelgegevens van zorgaanbieders worden gepresenteerd die "slechte" resultaten weergeven terwijl het totale beeld een andere werkelijkheid geeft.

#### Consultatievraag 23

Wat vindt u van de voorgestelde prioritering voor toepassing van het toetsingskader transparantie op zorgmarkten? Heeft u onderbouwde voorstellen voor een andere prioritering?

Voor de extramurale AWBZ-zorg worden in het jaar 2008 de kwaliteitsindicatoren verantwoorde zorg gemeten. Dit vraagt een enorme inspanning van de zorgaanbieders (zowel in tijd als in kosten). Vervolgens wordt door de partijen betrokken bij de ontwikkeling van de verantwoorde normen geanalyseerd of betreffende informatie voldoende, betrouwbaar en valide is. Dit kan mogelijk tot aanpassingen van de kwaliteitsindicatoren/normen leiden.

Het is naar onze mening dan ook niet verstandig in het jaar 2008 te monitoren aangezien dit net een start jaar is van meten en wegen van deze gegevens. Ons advies is de monitor te laten plaatsvinden als bekend is of de kwaliteitsindicatoren/normen voldoen. Een monitor in 2008 kan gegevens opleveren die niet geheel juist zijn.

Consultatievraag 24

Heeft u opmerkingen bij dit overzicht van acties die de Nza kan ondernemen na toepassing van het toetsingskader transparantie?

BTN adviseert Nza bij het nemen van de acties die direct relatie hebben op zorgaanbieders dit eerst met betreffende brancheorganisatie te bespreken. De branches kunnen mogelijk ook een rol spelen naar hun leden.

Consultatievraag 25

Mist u acties die de Nza kan of in uw ogen zou moeten ondernemen?

Het betrekken van de brancheorganisaties bij uitvoering van toetsingskader transparantie.