



Kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg

Extern toezicht door de NZa

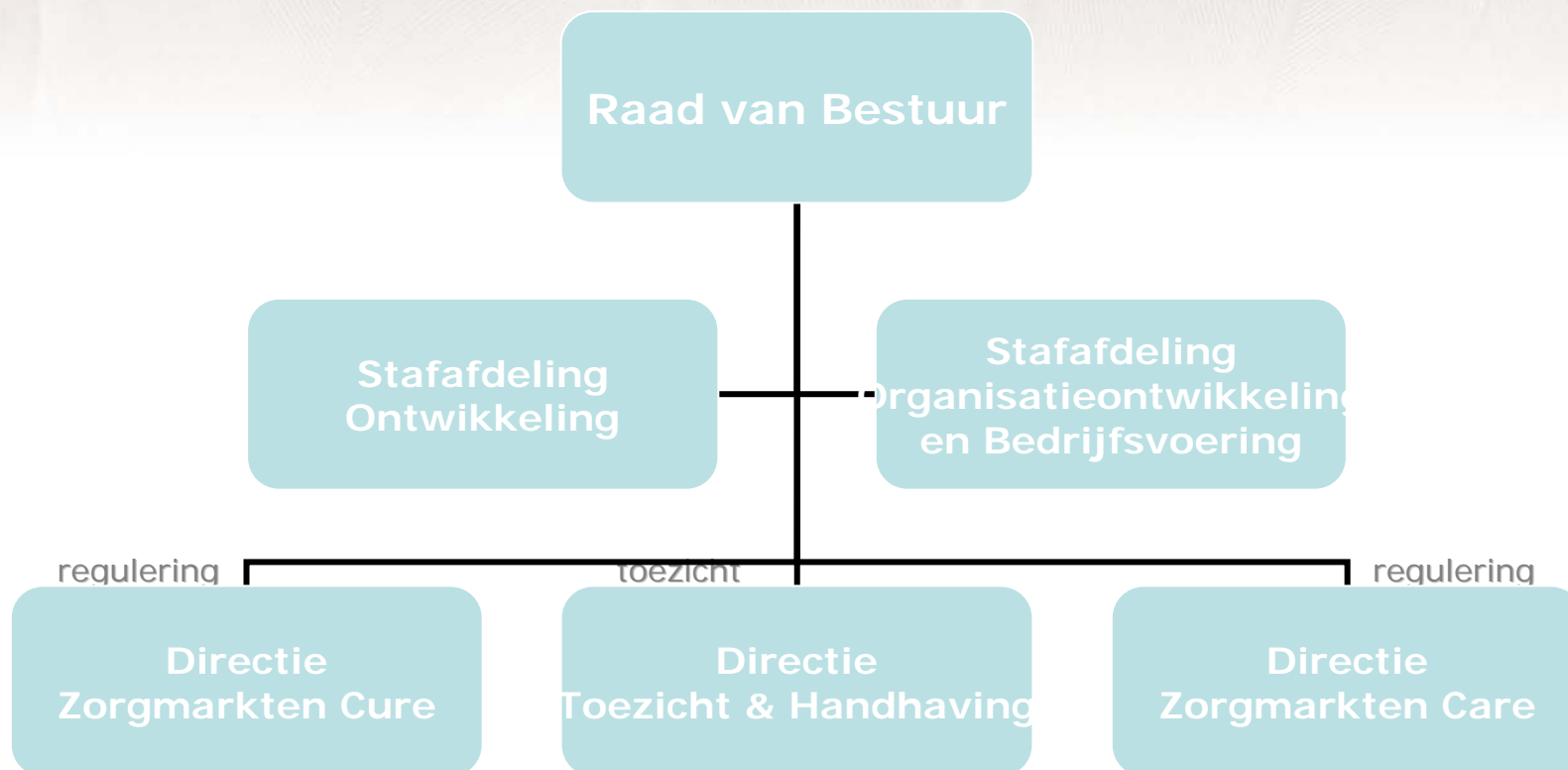
*Presentatie voor de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg
Amersfoort, 6 oktober 2010*

mw. drs. Cathy van Beek MCM
lid Raad van Bestuur/ plv. voorzitter NZa

Agenda

1. NZa
2. Nalevingstoezicht
3. Markttoezicht
4. Verhouding intern extern toezicht

1. NZa: organogram en taken



- Reguleren tarieven en prestaties
- Adviseren van VWS over ordening zorgmarkten
- Houden van toezicht en zonodig handhaven

NZa is marktmeester in de zorg

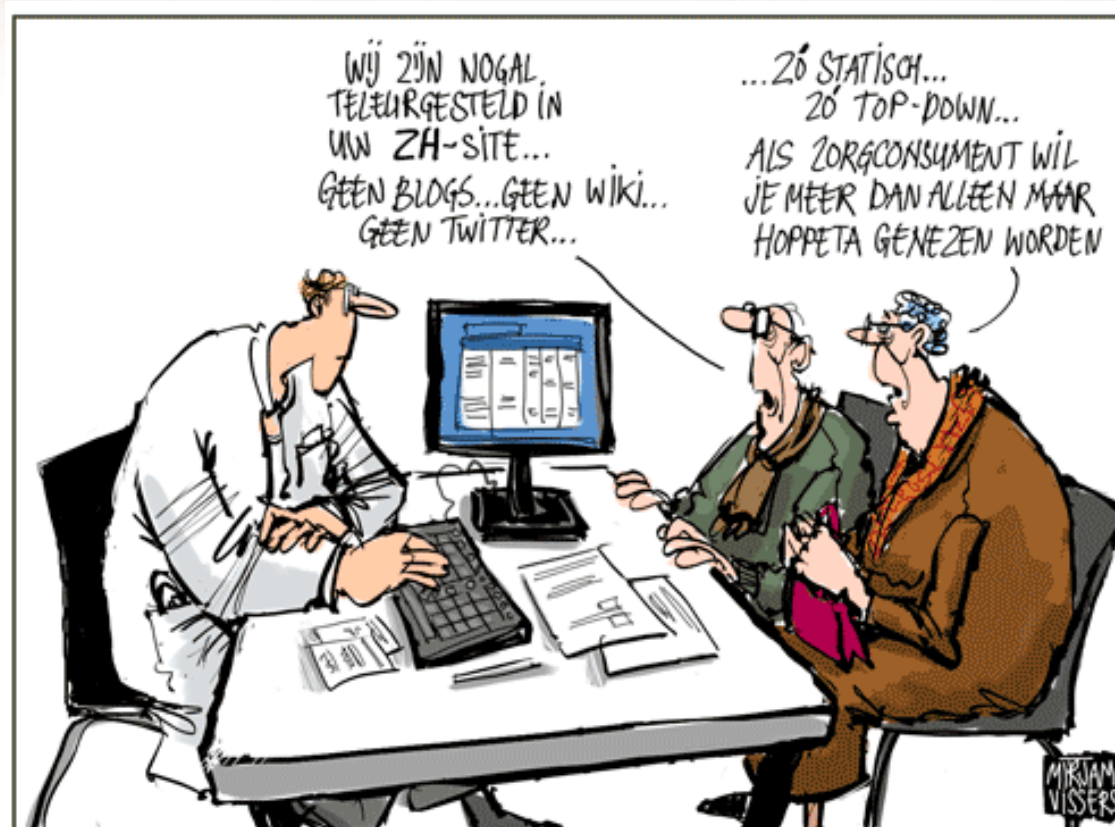


Missie:

'De NZa maakt en bewaakt goed werkende zorgmarkten. De belangen van de consument staan daarbij centraal. Efficiëntie op korte en lange termijn, markttransparantie, keuzevrijheid, toegang tot zorg en de kwaliteit zijn gewaarborgd. De consument krijgt zo de beste waar en waarde voor zijn zorgeuro.'

Het belang van de consument staat voorop

'.. een marktsituatie waarin de zorgconsument erop kan vertrouwen dat zorgmarkten goed werken en zorgaanbieders en zorgverzekeraars hun verplichtingen uit wet- en regelgeving goed naleven.'



visiedocument 'Zicht op toezicht', NZa 2009 (www.nza.nl)

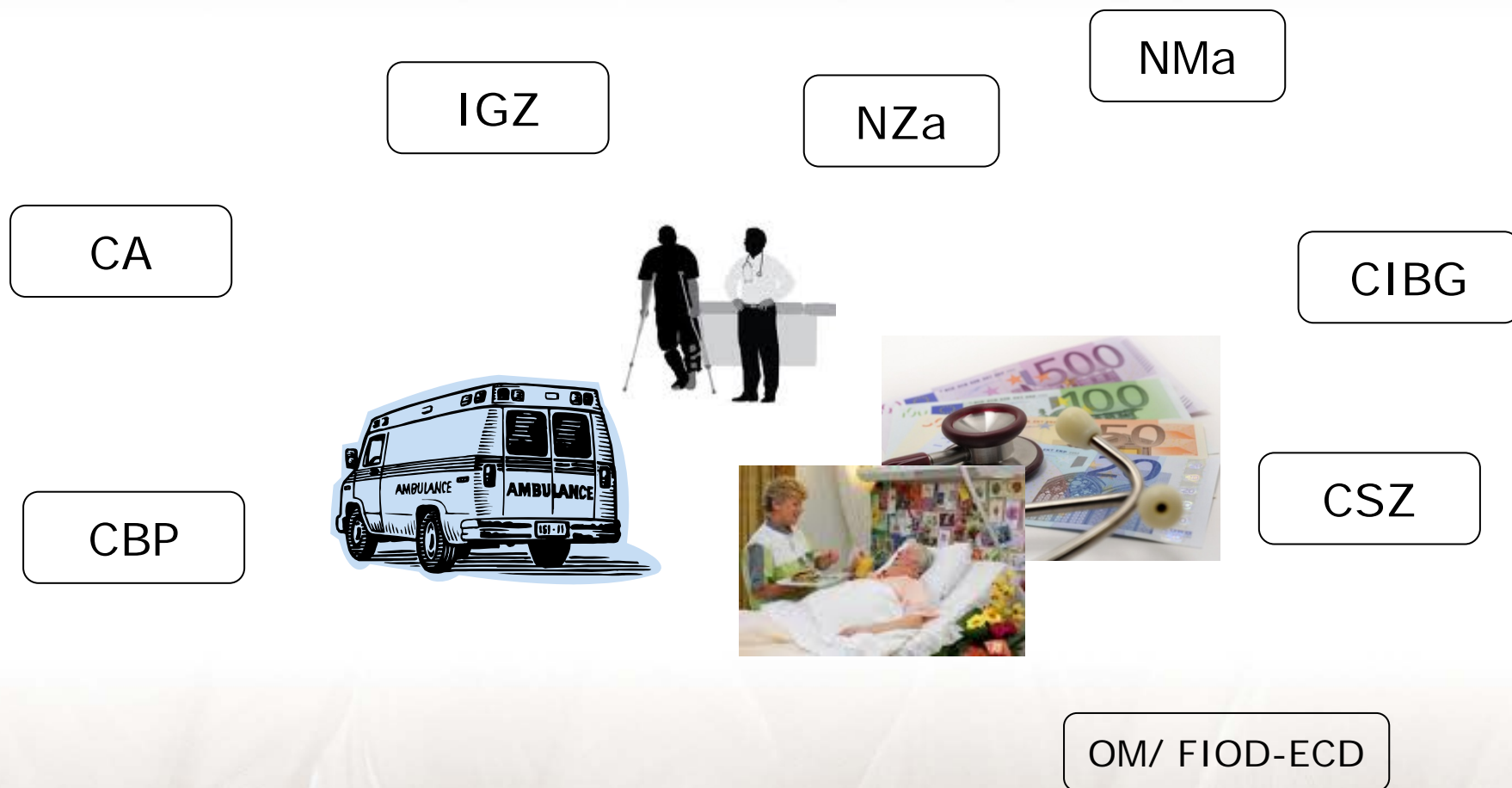
Uitgangspunten van modern toezicht

- Eigen verantwoordelijkheid marktpartijen:
 - Voor kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg
 - (Ook) door naleving wet- en regelgeving en correct marktgedrag
- 'Good governance' bij zorgaanbieders geeft NZa vertrouwen:
 - Transparantie in bedrijfsvoering belangrijk
 - Goed intern toezicht ook
 - 'High trust', maar ook 'high penalty'/'zero tolerance'
- Toezichttaken van de NZa
 1. Nalevingstoezicht
 2. Markttoezicht
 3. Uitvoeringstoezicht
- Samenwerking met IGZ, NMa en OM/Fiod-ECD

Extern toezicht op zorg en zorgaanbieders

Kwaliteit en veiligheid

Financieel-economisch



Vragen die het externe toezicht op zorg(-aanbieders) stelt

IGZ:

1. Is de kwaliteit en veiligheid van de zorg in orde?

NZa:

1. Hanteren zorgaanbieders juiste tarieven en prestaties?
2. Informeren zij consumenten, zorgverzekeraars of anderen op juiste wijze?
3. Gedragen zorgaanbieders zich correct naar andere zorg-aanbieders, zorgverzekeraars en patiënt/ consument toe?
4. Is samenwerking van zorgaanbieders toegestaan?

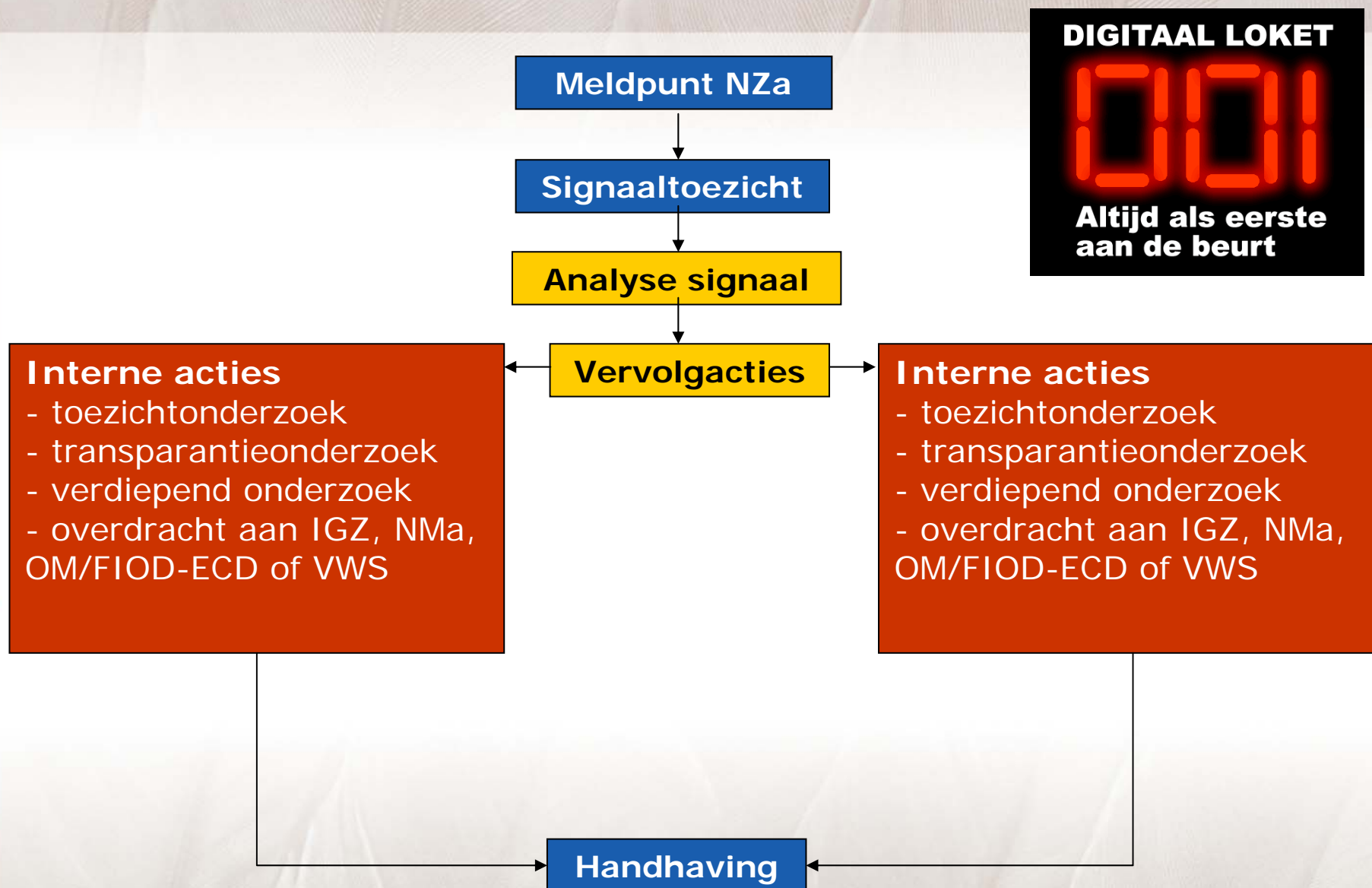
NMa

1. Mogen zorgaanbieders fuseren?
2. Maken zorgaanbieders misbruik van een machtspositie of concurrentiebeperkende afspraken?

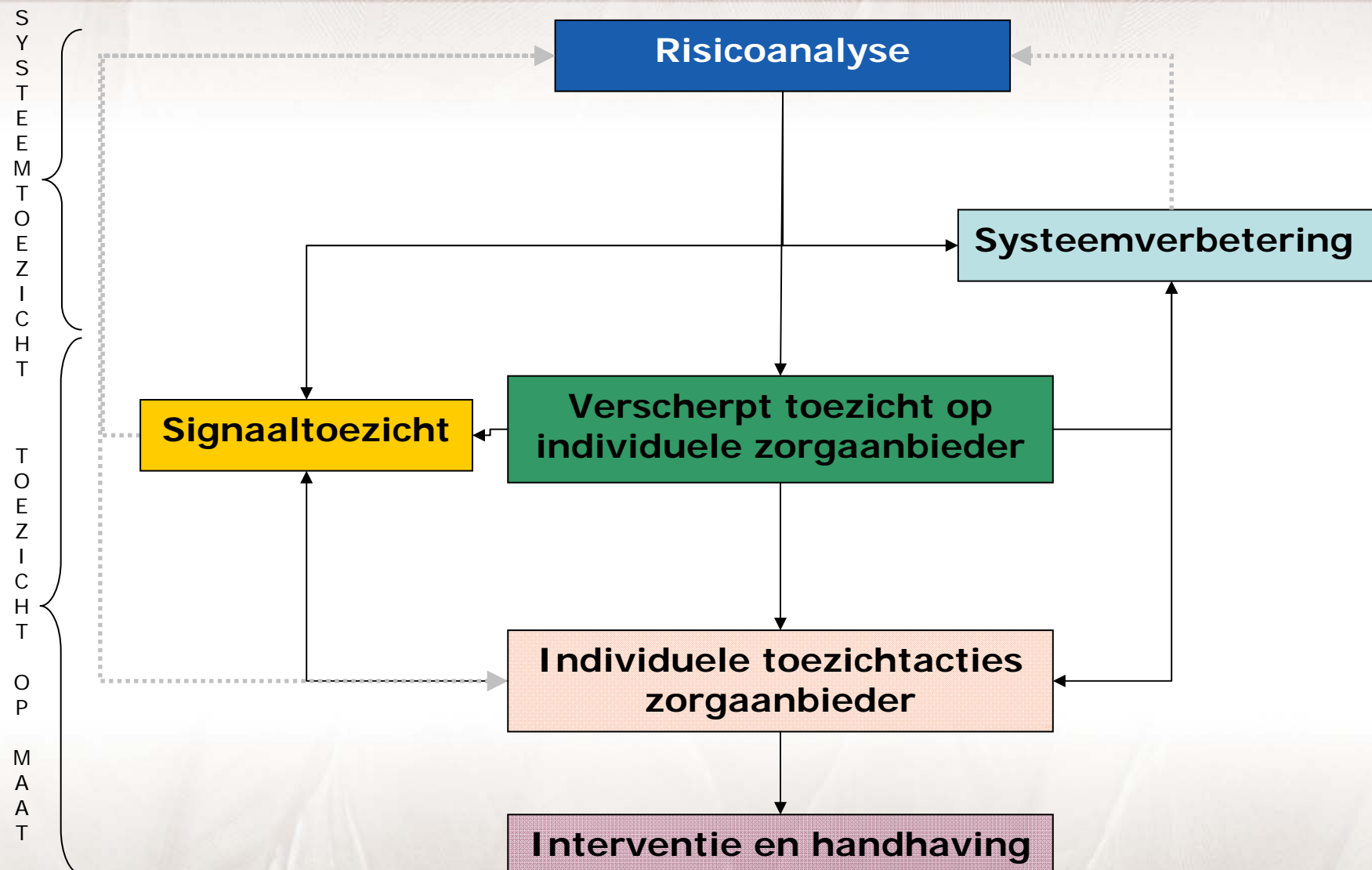
Nalevings-
toezicht

Markttoezicht

1. (Reactief) nalevingstoezicht: NZa ontvangt signaal



(Pro-actief) nalevingstoezicht: NZa maakt een risicoanalyse



NZa voert een toezichtonderzoek uit:

Melding

- Afstemming met OM/Fiod-eed, Nma, en/of IGZ
- Overleg met zorgkantoren/verzekeraars, evt. over materiële controles

Onderzoek (bureau & Veld)

- AWB bevoegdheden
- (on)aangekondigd bedrijfsbezoek
- Onderzoek administratie
- Afnemen van verklaringen

- Rapport van bevindingen

Handhaving

- Aanwijzing
- Last onder dwangsom

- Nacontrole

- Bij niet-naleving: boeterapport

- Boetebesluit
- Bezwaar en beroeptraject

Voorbeelden van nalevingstoezicht

Home » Nieuws » Nieuws lijst »

 RSS Nieuws

NZa overweegt onderzoek dedareergedrag AWBZ-
instellingen

| Afdrukken |



Foto: Zorgkrant

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ontvangt in toenemende mate signalen dat AWBZ-instellingen ten onrechte kosten in rekening brengen voor 'aanvullende diensten'. Een voorbeeld is het in rekening brengen van kosten voor zorg waarvoor de

be
zo
zo
zo
van
ins
bri
ont



NZa en IGZ in actie tegen misleidende orthodontisten

2 juni 2010

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) gaan misleidende

orthodontisten aanpakken. De specialisten krijgen nog twee maanden de tijd om zich opnieuw in te schrijven als orthodontist of zich niet langer voor zodanig uit te geven. Dat meldt het Financieele Dagbad.

Naleving wet- & regelgeving: rol van de Raad van Toezicht

1. Zorgaanbieder is zelf verantwoordelijkheid voor naleving van wet- en regelgeving
2. Raad van Toezicht moet zeker stellen:
 - Structurele borging van naleving in de organisatie
 - Processen op orde?
 - Cultuur gericht op naleving?
 - Actief informeren bij signalen over niet-naleving

2. Markttoezicht

Zicht op markten door:

- Marktscans & verdiepende monitors
- Risicoanalyse & signaaltoezicht

Welke acties onderneemt NZa?

a. *Zorgaanbieders willen fuseren:*

- Zienswijze aan NMa over gevolgen fusie voor kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg
- Input IGZ voor oordeel kwaliteit

b. *Zorgaanbieder sluit zorgaanbieders uit of buit toeleverancier/afnemer uit:*

- Verplichtingen opleggen als werking van zorgmarkt in geding is
- Aanmerkelijke Marktmacht (art. 48 WMG) of generieke regels (art. 45 WMG)



Fusie DSW/Vlietland

- Verticale integratie
- Risico op uitsluiting:
 1. Van andere verzekeraars dan DSW:
 - Vlietland exclusief 'DSW'-ziekenhuis
 2. Van andere zorgaanbieders door exclusieve doorverwijzing:
 - Door huisartsencoöperatie Vlietland naar Vlietland ziekenhuis
 - Door Vlietland ziekenhuis naar gelieerde AWBZ-instellingen
 - Geen onafhankelijk advies van huisarts of ziekenhuis aan consument/patiënt

NZa onderzoekt coöperatie Vlietland
14 januari 2009 – Zorgvisie

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft op 14 januari 2009 onderzoek gedaan naar de oprichting van een coöperatie van zorgverzekeraar DSW en lokale verzekeraars van het Vlietland Ziekenhuis. De coöperatie eigenaar wordt van het Vlietland Ziekenhuis in Schiedam. De coöperatie neemt zorgverzekering voor 100 procent. Daarnaast nemen de lokale verzekeraars een huisartsenvereniging en een huisartsenvereniging in keur. De NZa onderzoekt of de coöperatie 'aanmerkelijke marktwerking' kan creëren. Op zichzelf is dat niet aanvaardbaar. Dat is bijvoorbeeld het geval als het ziekenhuis bevoordelingsaanpakken te betalen aldus NZa-voorzitter

Voorbeelden

Samenwerken mag, tenzij!

Voorbeeld Ketenzorg:

- *Samenwerking voor samenhangende zorg* tussen diverse aanbieders
- Potentiële voordelen:
 - Betere kwaliteit
 - Lagere kosten
- Potentiële nadelen:
 - (Misbruik van) machtspositie
- Let op bij monodisciplinaire samenwerking!
- NMa/NZa, 'Richtsnoeren Zorggroepen'

NMa en NZa consulteren over samen

Gepubliceerd op maandag 21 december 2009 om
Organisatie: Nederlandse Mededingingsautoriteit

De Nederlandse Mededingingsautoriteit
(Nza) nodigen zorggroepen, zorgverz
brancheorganisaties en onafhankelijk
consultatiedocument dat zij gezamen
binnen zorggroepen.

Zowel de NMa als de NZa krijgen
onduidelijk is wat vanuit een m
toegestaan bij de samenwerk

De toezichthouders hebben
geven op de wijze waarop

Aanmerkelijke Marktmacht

- Verplichtingen moeten proportioneel zijn
 - NZa beleidsregel AMM: Proportionaliteit van verplichtingen

Haag, 18 maart 2010

Verplichting nationaal kinderoncologisch
Coöperatie Nationaal Kinderoncologisch
Centrum, één topziekenhuis voor kind
kanker in een internationaal
netwerk van 25 en het aantal

NZa handhaaft spoedbesluit Jos van Dalen

door admin — Laatste wijziging: 19-03-2010 14:01

**De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) handhaaft het spoedbesluit over de aan
winst van Dalen uit Breskens.**

De NZa verplicht Van Dalen redelijke contracten met zorgverzekeraars, waaron
de enige ter plaatse is.

Van Dalen weigerde dit omdat hij het preferentiebeleid van Menzis onredelijk
vond. De zaak werd door de rechter van het College voor Beroep van het
contract tekende met de dominante zorgverzekeraar CZ. De NZa kreeg d
standpunt.

De NZa heeft laten weten de zaak niet terug te trekken, maar kan 'zo
Van Dalen geeft aan het een goede zaak te vinden dat de rechter n
de uitspraak volgt is nog niet bekend.

delen van de behandelingen (in
patiënt onder supervisie van het NKOC
opgerichte Coöperatie NKOC

NZa verplicht apotheker tot tekenen contract zorgverzekeraar

Apotheker heeft te v

Jos van Dalen, apotheker in Breskens en
ex-bestuurder van de KNMP, is het niet eens met
het preferentiebeleid. Hij weigerde daarom de
contracten met UVIT, CZ en Menzis te tekenen.
Mocht hij dat? De Nederlandse Zorgautoriteit
vond van niet.

Telst | Catelijne Bach en Claudia Bruins



Het recht bekeken

Wat was er precies aan de hand?

Zorgverzekeraar Menzis heeft bij de Nederlandse
Zorgautoriteit (NZa) een klacht ingediend tegen apotheker
Jos van Dalen. Volgens Menzis zou Van Dalen aanmerkelijke
marktmacht (AMM) hebben ten opzichte van de zorg-
verzekeraars. Daardoor wordt de concurrentie op een

**Wat vindt de NZa van het preferentie-
beleid?**

De wet biedt zorgverzekeraars de mogelijkheid preferentie-
beleid te voeren. Een zorgverzekeraar moet vol
in dit verband het

Generieke regels: artikel 45 Wmg

- Transparantieplichting zorgkantoren bij inkoop AWBZ-zorg
- Regeling Toegang tot elektronische netwerken
- Handhaving in individuele gevallen:
 - Toegang tot OZIS netwerken
- Soms volstaat NZa ook met informele gedragsrichtlijnen
 - 'Good Contracting' practices

NZa: apothek moet toegang krijgen tot elektronisch netwerk
06-09-2010
Toegang tot elektronisch netwerk biedt grote voordelen voor patiënten

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) legt een samenwerkingsverband verplichting op om een apothek binnen enkele weken toegang te geven tot het elektronische netwerk. De voorwaarden die het samenwerkingsverband zijn niet redelijk en belemmeren de toegang van de nieuwe apotheken. Het samenwerkingsverband van apotheken heeft zelf het elektronisch netwerk met de medicatiegegevens van hun apothek. Daarmee kunnen zij met elkaar de medicatiegegevens van hun apothek in de buurt van de werkomgeving, een ziekenhuis, apothek kan dan door het netwerk zijn medicatiegegevens uitwisselen met andere apotheken. De voorwaarden moeten wel voldoen aan de eisen van de Wet van Toegang tot het Elektronisch Netwerk (Wet TEN) van 2008. De voorwaarden die het samenwerkingsverband moet aanpassen en deelnemen aan de afstemming van de voorwaarden moeten wel voldoen aan de eisen van de Wet van Toegang tot het Elektronisch Netwerk (Wet TEN) van 2008. De voorwaarden die het samenwerkingsverband moet aanpassen en deelnemen aan de afstemming van de voorwaarden moeten wel voldoen aan de eisen van de Wet van Toegang tot het Elektronisch Netwerk (Wet TEN) van 2008. De voorwaarden die het samenwerkingsverband moet aanpassen en deelnemen aan de afstemming van de voorwaarden moeten wel voldoen aan de eisen van de Wet van Toegang tot het Elektronisch Netwerk (Wet TEN) van 2008.

Verhouding intern - extern toezicht

- Eigen verantwoordelijkheid zorgaanbieder betekent:
 - Ziet ook op naleving wet en regelgeving en juist marktgedrag
 - Bestuur van zorgaanbieder is verantwoordelijk
 - Raad van Toezicht houdt intern toezicht
- 1. Extern toezicht (NZa) staat op afstand
 - Terughoudend toezicht
 - Good governance daarvoor essentieel
 - High trust, maar ook high penalty

Nieuwe ontwikkelingen

Toezichtkader IGZ voor invulling bestuurlijke verantwoordelijkheid

- Voor kwaliteit en veiligheid
- Ook relevant voor nalevingstoezicht en beoordeling van steunaanvragen

NZa werkt aan Early Warning System

- Cruciale zorg: VWS bepaalt de norm.
- Bepalen indicatoren goede bedrijfsvoering (samenwerking met IGZ)
- Aanpassing wettelijk kader nodig:
 - Meldplicht en bestuurdersaansprakelijkheid
 - Wettelijk instrumentarium om in te grijpen

Conclusies

1. Eigen verantwoordelijkheid (van Raad van Bestuur) van zorgaanbieder staat voorop
2. Intern toezicht door Raad van Toezicht is essentiële en onmisbare schakel in de borging van kwalitatief goede, toegankelijke zorg tegen een betaalbare prijs
3. Als borging goed is dan kan sprake zijn van terughoudend extern toezicht