

Bestuurlijk Overleg Hulpmiddelen



- Initiatief gestart door Minister Schippers
- Bestuurlijk overleg en 3 werkgroepen (stoma, diabetes, continentie)
- Speerpunten FHI; wettelijke verankering functioneringsgericht voorschrijven; nieuwe betaaltitels transmurale zorg; brede keuze (geen preferentiebeleid);
- FHI actief vertegenwoordigd in BOH en alle werkgroepen

Bestuurlijk Overleg Hulpmiddelen

Opzet van het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg met een beschrijving van goede hulpmiddelenzorg met drie aparte modules voor stoma-, continentie- en diabeteshulpmiddelen.

Hierdoor wordt voor iedereen inzichtelijk wat goede hulpmiddelenzorg is. Kern hierbij is dat het hulpmiddel moet passen bij de behoeften van de patiënt.

De modules en het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg zijn opgenomen in het Register van Zorginstituut Nederland. Dit openbare register geeft aan wat zorgaanbieders, cliënten en zorgverzekeraars hebben afgesproken over wat goede en verantwoorde zorg is.

Zorgverzekeraars zullen daar bij de inkoop gebruik van maken en patiënten kunnen hun zorgverzekeraar hierop ook aanspreken.

Bestuurlijk Overleg Hulpmiddelen

- Nog een dispuut met het zorginstituut inzake economische substitutie
- FHI intensief betrokken bij de verdere uitwerking en implementatie van de modules
- FHI monitort of zorgverzekeraars voldoende invulling geven aan de uitkomsten van het BOH
- Reactie op de consultatie NZa Regeling Zorginkoop
- Druk uit oefenen voor de tot standkoming van Good Contracting Practices Hulpmiddelen

Good Contracting Practices

- Kruissubsidies moet worden voorkomen (geen patientgroepen financieel onder water)
- De route van de bijzondere zorgvraag transparant, toegankelijk en waar mogelijk uniform.
- Bij aanbesteding hanteren zorgverzekeraars de algemene beginselen van het aanbestedingsrecht
- Zorgverzekeraars contracteren een brede keuze/ruim assortiment per productcategorie /patiëntprofiel
- Zorgverzekeraars contracteren meerdere leveranciers
- Verzekerden krijgen de mogelijkheid tot eigen bijbetaling.
- Meerjarenovereenkomsten wordt de norm
- Conceptcontracten worden uiterlijk 1 juni aan de leveranciers aangeboden.
- Transparant over de uitvoering en bevindingen van onderzoeken
- Afspraken over 'het roer moet om' gelden ook voor leveranciers
- Contracten exclusief BTW
- Uniforme bruikleenovereenkomsten
- Opnieuw declareren na afwijzing : 30 dagen / 90 dagen
- Materiële controle: patiënt had recht, maar dossier onvolledig versus patiënt had geen recht - verschillende uitleg



Nederlandse Zorgautoriteit
Markttoezicht en Toezicht Zorgaanbieders
directie Toezicht en Handhaving
T.a.v. mevrouw N. van der Roer
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

Leusden, 18 september 2017

Betreft: 254910 consultatie regeling transparantie zorginkoop

Geachte mevrouw Van der Roer,

Ingevolge artikel 45 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), is de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevoegd tot het stellen van regels betreffende de wijze van totstandkoming van

Consultatie/reactie FHI op regeling transparantie zorginkoop

- Worden er nu al contracten afgesloten, wat is uw indruk van het verloop hiervan?
- Is het inkoopbeleid naar uw inschatting tijdig door zorgverzekeraars gepubliceerd?
- Is dit beleid door de verzekeraars na verloop van tijd aangepast?
- Hoe is de bereikbaarheid van de zorgverzekeraar?
- Krijgt u andere signalen van uw leden over het contact met de zorgverzekeraars? Loopt dit soepel? Zijn er specifieke knelpunten?

Herinvesteer in transmurale hulpmiddelenzorg

In de begroting 2017 van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport is opgenomen dat de hulpmiddelenraming voldoende ruimte laat zien om de onderschrijving in 2015 (circa 91 miljoen euro) structureel door te trekken. De onderschrijving op hulpmiddelenzorg is tot stand gekomen doordat zorgverzekeraars en aanbieders van hulpmiddelenzorg gezamenlijk hebben gestuurd op doelmatigheid, naast gebruik van



- het verruimen van beschikbaar onderzoeksbudget bij ZonMw (meer dan nu in Goed Gebruik Hulpmiddelen) en het toegankelijker maken van deze onderzoeksgelden, zodat er meer mogelijkheden ontstaan om per 2017 de effecten van hulpmiddelenzorgprogramma's te meten en inzichtelijk te maken;
- het creëren van budgettaire innovatieruimte voor het financieren van zorgprogramma's in transmurale hulpmiddelenzorg en medische technologie. Dit kan middels het toegankelijker maken van de NZa beleidsregel innovatie voor hulpmiddelenzorg en/of door het creëren van nieuwe zorgprestaties op transmurale hulpmiddelenzorg;
- het verruimen van de aanspraak in de Zorgverzekeringswet tot 'aanspraak op reële en ruime keuze uit medische hulpmiddelenzorg'. Hiermee wordt budgettair rekening gehouden met de actuele, breed gedragen wens tot bescherming van de keuzemogelijkheden voor gebruikers van hulpmiddelen.

Geschillencommissie

**Oprichting en deelname aan Onafhankelijke
Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en –
beslechting Zorgcontractering**

**Contractuele en precontractuele geschillen tussen
zorgverzekeraars en aanbieders.**