

Dialog Hoorzorg

Datum: 22-juli-2020
Tijdstip: 10:00-11:30
Locatie: Webex

Bijlage

- 1- Verslag 17 januari

Aanwezig:

(10)(2e) - Stichting Audicienregister
 (10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) - nog niet

(10)(2e)
 (10)(2e) 2e
 (10)(2e)

Agenda

1. **Opening en vaststelling agenda**
2. **Gevolgen Corona-crisis**
 - invoering Protocol Hoorzorg
 - maatregelen vanuit het Rijk (TOGS, NOW)
 - maatregelen vanuit verzekeraars (continuïteitsbijdragen, tarieven)

Stichting Hoorprofs:

Heel lastige periode; sommige winkels 2 a 3 maanden gesloten. Grote invloed ook bedrijfseconomisch. Zeker ook gebruik gemaakt van ZN regeling en Rijksmaatregelen. Het uitrekenen en berekenen van bijdragen gaat niet helemaal soepel. Soms berekeningen niet goed gedaan; en ondernemers wachten soms ook op concreet geld. Evt buiten uitzending om kijken wat er kan.

Jakobs/consumentenbond: geen bijzonderheden.

NV kwaliteitsaudiciens: (10)(2e): eerst onduidelijkheid en daarna flink gewerkt; open onder strenge voorwaarden en dus omzet en dienstverlening naar beneden. Allerlaagste vergoeding van medische groepen; dus teleurstellend.

Audicienbedrijven (10)(2e): nog volop in de crisis. Toch ook weer goed bezig met Hoorprotocol. Contacten met VWS goed. Bij zorgverzekeraars verliep het niet zo goed. Lastig om audiciens ook op de lijst te krijgen. Wel goed contact met ZN; veel overleg gehad. Bij ZN zien we pogingen om bij elkaar te komen; maar met individuele verzekeraars is het lastig.

Menzis (10)(2e) complexe en lastige situatie : heel veel sectoren in problemen. Ook gekken of er nu voor 1 jaar gecontracteerd kon worden, vanwege de lastige situatie.

VGZ: (10)(2e)

(10)(2e) stichting hoorprotocol:

Corona heeft heel veel invloed. Stichting wordt gefinancierd door bijdrage vanuit audiciens, ketens zijn hierin niet echt het probleem, maar de zelfstandige audiciens moeten voor 2019 nog afdragen. Deze bijdragen lopen nu vertraging op; dus stichting heeft nu geen geld.

(10)(2e) CvZA: aansluiten bij andere branches; ongerust over 2^e golf. Daarnaast is er lange nasleep – niet alle omzet wordt ingehaald. ZN heeft continuïteitsbijdragen verlengd; maar alleen voor bedrijven die al een eerste aanvraag hebben ingediend. Nu in contact met ZN om te zien of de andere bedrijven dit ook kunnen aanvragen.

(10)(2e) ZN: continuïteitsbijdrage is voor aanbieders met omzet van minder dan 10 mln. En boven

(10)(2e) audiologische centra. Goed samengewerkt met audiciens.

3. Stand van zaken afspraken 17 januari 2020

Zie bijlage – verslag 17 januari

(10)(2e) : informatievoorziening: ligt een concept infographic. Deze zomer een overleg om een vervolgstap.

(10)(2e) – iets vertraging vanwege corona. 20 aug vervolgspraak en hopelijk afgerond en delen met alle groepen. Nu in de (10)(2e) ipv (10)(2e). Dan eind augustus in breder

In werkgroep: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) namens NVAB, (10)(2e) namens DKA. En vanuit Star niet iemand actief in werkgroep.

(10)(2e) Star toch graag contact; want wil wel actief zijn in informatiegroep.

(10)(2e) men zit te springen op meer informatie en hoorprotocol wil ook graag een animatie maken. Met diepergravender informatie dan de infographic. (10)(2e) zoekt contact met (10)(2e) (10)(2e) De informatie stromen moeten op elkaar aansluiten, maar hoeven niet voor vertraging te zorgen op elkanders traject.

(10)(2e) doel was meer transparantie over rechten en plichten van alle partijen (zowel cliënten als audiciens).

(10)(2e) niet aanwezig op 17 jan. Infographic vooral gericht op client. (empoweren client, weten welke spelregels).

(10)(2e) daarmee ook achtergrond private markt: dat men weet waar hij aan toe is.

Hoorprotocol versneld implementeren:

(10)(2e) niet in versnelling, maar vertraging: want inzet van mensen in de branche was gericht op corona, en dus financieel lastige positie omdat audiciens achterlopen met bijdragen. Planning was ergens in juni leveranciers selectie; dat staat nu voor deze week op de rol. Maar stichting kan geen contract aangaan (rond een ton gaat het om). Planning was 1 jan. 2021. Geld komt van audiciens bedrijven, gefaciliteerd door zorgverzekeraars. Knelpunt is dat er ICT capaciteit nodig is binnen audicienbedrijven, deze is vertraagd door corona.

(10)(2e) maar het is nog steeds het doel toch om hoorprotocol zsm in te implementeren?
Dus er is

Commitment wordt uitgesproken door partijen. Dit is wel vanuit koepels; dat betekent nog niet dat individuele audiciens ook cijfers doorgeven.

(10)(2e) stichting heeft besloten niet via koepel te gaan, maar midden in crisis direct met bedrijven contact opgenomen. Daarnaast ook een foutje in informatie; dus inderdaad vertraging ontstaan.

NVAB: maar als ketens wel betaald hebben; waarom is er dan geen geld? En dan toch niet: laat het weten; dan moeten we het oplossen met elkaar. Afspraak: ga met elkaar in contact hierover om het op orde te brengen. Ook aanbod van (10)(2e) om via de koepel nogmaals de bedrijven aan te spreken.

(10)(2e) : begonnen met document over betaling voor features boven de geïndiceerde zorg: concept zal binnenkort met andere partijen afgestemd worden.

4. Gezamenlijke visie hoorzorg

Vervolg 17 januari

Knelpunten huidig systeem en gezamenlijk doel

- presbycusis (ouderdomslethorendheid) versus andere hoorzorg
- toegankelijkheid
- aandacht en kwaliteit
- verzekerde zorg versus private markt

(10)(2e) : overkoepelende thema is waar willen we heen met de hoorzorg: nu is het onduidelijk waar elke partij naar streeft. Het is niet altijd nodig om precies het zelfde idee te hebben; maar het moet wel duidelijk zijn, en dat is het nu niet.

(10)(2e) daar zijn we 17 januari mee begonnen. Benoemd dat een aantal zaken gezamenlijk achter staan; in de uitvoering kan dit verschillen. Maar naast de informatievoorziening is het goed idee om dit verder uit te werken.

(10)(2e) er zijn al tientallen platforms; maar geen enkele raakt dit punt; dus goed om het hier te doen. Ik mis nog dat hoortoestellen ook gezondheidswinst opleveren en zorgkosten verlaagt. Dus goede hoorzorg draagt bij aan verlagen kosten bij dementie ed. SIRM rapport.

(10)(2e) politiek gezien afgelopen jaren best wat rapporten verschenen over betaalbaar houden van zorg in algemeenheid. En hoortoestellen worden vaak als algemeengoed gezien.

(10)(2e) op dit moment te maken met wet: aanspraak op goede hoorzorg. Toevoegen: relatief kleine sector kans gezien hebben om dingen complex te maken: hoorprotocol, PREM, Star, NOAH gaan allemaal over kwaliteit; Hoe kunnen we hier nu meer eenduidigheid in aanbrengen en het vereenvoudigen? Hoe gaan we dan goed definiëren wat goede hoorzorg is en dat implementeren?

(10)(2e) zou NVAB bereid zijn om eens op papier te zetten wat jullie visie is hoe dit op elkaar aansluit? Zodat we een discussiestuk hebben om verder over te praten in dit overleg?

(10)(2e) dat doe ik graag – om versnippering tegen te gaan. (10)(2e) helpt graag om ook discussiepunten scherp te krijgen.

(10)(2e) meenemen in notitie: wat is het nieuwe normaal? Thuiszorg/zorg op afstand zal toenemen; dat was er al, maar Corona stimuleert versnelling hiervan.

(10)(2e) wil graag met Star, NOAH en PREM om tafel te gaan om doelen scherp te krijgen en op een rijtje te zetten. Hoe verhouden deze zich tot elkaar, en dit dan naast het document van (10)(2e) zetten.

(10)(2e) verschillende kwaliteitskaders hebben waarschijnlijk verschillende doelen; moeten in ieder geval in elkaars verlengde liggen. Ze hebben doel op verschillende fases in proces. Voor zorgverzekeraars is PREM heel belangrijk, voor cliënten waarschijnlijk ook. Audicien bedrijven zeggen nu deelname aan PREM op. Afgesproken wordt om dit mee te nemen in het document van (10)(2e)

Verder wordt dit punt ook opgepakt in de stuurgroep PREM.

Namens Hoormij: uitkomsten van PREM worden ook gebruikt om de Hoorwijzer te vullen. Als je PREM niet meer gebruikt; valt de Hoorwijzer dus ook weg. Dat lijkt niet de bedoeling.

In vervolgoverleg de 2 documenten plannen en daar de discussie over voeren.

5. Gezamenlijke waarborgen van kwaliteit

- samenhang StAr, Hoorprotocol, NOAH, Prem
- gevolgen groeiend aandeel hoorzorg aan huis

6. Afspraken en vervolgacties

7. Rondvraag en sluiting

(10)(2e) hoorzorg aan huis: belangrijk om mee te nemen in notitie. Daarnaast in Star discussie over hoe de hoorzorg aan huis verloopt; ook middels pilots inzicht krijgen hoe hier kwaliteit gewaarborgd wordt. Ook belangrijk om in discussie met hoorprotocol dit mee te nemen: toekomst gericht.

(10)(2e) Zorginstituut is bezig met evaluatie van Hoorzorg; VWS heeft contact gehad met ZIN over waar we elkaar raken en evt. overlap tussen trajecten. ZIN zal zich meer focussen op

zorginhoudelijke kant; en dit overleg meer op procesmatige kant en uitvoering. Aandachtspunt voor alle partijen is dat er geen dubbelingen gaan ontstaan.

NVAB: actiepoint vanuit SIRM rapport: opdracht om meedoen in samenleving; kunnen we verder uitwerken hoe we inclusie voor NLse patient kunnen verbeteren. Kunnen we dat ook op agenda zetten voor volgende keer.

(10)(20) kunnen we presentatie krijgen waar SIRM dan staat op dat moment?

NVAB: ja, kunnen we regelen.

Medio/eind september plant VWS een nieuw overleg.