

Secretariaat Ontwikkeling
Nederlandse Zorgautoriteit
Postbus 3017

HV/jw/20080904

AZOT/RECH/2007/A/25

16 oktober 2009

Mijne heren,

Naar aanleiding van het consultatiedocument 'Toetsingskader Transparantie', dat bij brief d.d. 12 februari 2008 aan de Orde van Medisch Specialisten is toegezonden, bericht ik u als volgt.

De onderhavige reactie van de Orde is tot stand gekomen in afstemming met een reactie van de KNMG. De Orde is met de KNMG van mening dat het totstandkomen van een toetsingskader transparantie, waardoor patiënten de beschikking krijgen over voldoende informatie om een keuze te kunnen maken binnen het zorgaanbod, dient plaats te vinden. Daarbij is rolvastheid van alle betrokkenen van groot belang. De onliner: 'de IGZ gaat over de transparantie van kwaliteit en de NZa over de kwaliteit van transparantie' staat evenwel op gespannen voet met hetgeen op pagina 17 staat verwoord in het kader van indicatorenontwikkeling, die in het uiterste geval de NZa kennelijk aan zich zou willen trekken.

De Orde is van mening dat de voornemens van de NZa ook niet in het uiterste geval passen in de rolvaste verdeling van IGZ en NZa, waarbij overigens eveneens zij aangetekend dat de rol van het veld ook in de opmaat naar zo'n toetsingskader niet beperkt zou moeten zijn tot consultatie in de zin zoals nu lijkt plaats te vinden.

De in het consultatiedocument vermelde onderwerpen en de daarbij behorende vragen zijn helder. Ook is helder op grond van welke artikelen uit de WMG deze vragen kunnen worden gesteld. De criteria op grond waarvan uiteindelijk kan worden bepaald of er voldoende informatie ter beschikking is, zijn evenwel weinig concreet. Bij de verdere ontwikkeling van deze criteria is de inbreng van het veld onontbeerlijk.

Gezien het breed onderschreven belang van transparantie is in deze verdere ontwikkeling van criteria afstemming en samenwerking met het veld aangewezen. De Orde is daartoe gaarne bereid.

Voorts valt op dat de huidige niet door VWS aangewezen verzamelpunten slechts indirect door de NZa kunnen worden aangepakt indien de verzamelde informatie niet correct wordt gecommuniceerd. Wellicht dat daarom wordt overwogen om tot verzamelpunten te komen die door VWS worden aangewezen voor het aanleveren van informatie door zorgverleners en zorgverzekeraars enerzijds, maar die dan ook onder een wettelijk gezag ten aanzien van verwerking en kwaliteit van informatieverstrekking dienen te komen. Vanuit dat idee en het adagium 'gelijke monniken, gelijke kappen' dienen dan ook andere verzamelpunten aan gelijke wetten en plichten te voldoen. Indien dit niet het geval zou zijn, worden de patiënten fout voorgelicht en ligt het afbreukrisico zowel bij patiënten als bij de berichtgevers (hulpverleners en zorgverzekeraars) aan deze verzamelpunten. Dit laatste is niet te rijmen met het beoogde resultaat.

Vanuit de NZa ware daarom in overleg met VWS en het veld een modus te ontwikkelen om de vrijblijvendheid van verzamelpunten te doorbreken en in één lijn te brengen met de verplichtingen waaraan ondermeer de zorgverleners en zorgverzekeraars moeten voldoen.

Met vriendelijke groet,

H.J.T. Vermeulen