

MEMO Audiologie

Betreft : Audiologie ivm kamervragen contractering Audiologie en risico's bedrijfsvoering door transitie, 24 april 2012
Aan : Eeke van der Veen
Lid Tweede-Kamerfractie Partij van de Arbeid
Woordvoerder Volksgezondheid
Van : drs. M.H. Strik, directeur FENAC
Datum : 24 april 2012

Naar aanleiding van ons gesprek op maandag 23 april met dhr. Schwarz, voorzitter FENAC, en de heer Taalman, bestuurder van Pento Audiologische Centra.

Vragen aan minister Schippers, naar aanleiding van haar brief van 5 april jongstleden aan de Kamer

De Audiologische Centra vallen sinds 01-01-2012 onder de nieuwe DOT-structuur. Deze centra kenden tot die tijd een volstrekt andere financieringsstructuur dan ziekenhuizen, waarbij het tot 31-12-2011 onmogelijk was om Eigen Vermogen op te bouwen. Gevolg hiervan is dat AC's nu zonder Eigen Vermogen hun weg moeten zoeken in de nieuwe structuur.

Eerder stuurde u een brief aan de kamer, waarin u zich zeer tevreden toont over de voortgang van de contractering, die zelfs sneller lijkt te verlopen dan in het verleden. Over de categorale instellingen, en meer specifiek de Audiologische Centra en de problemen die zich daar voor doen doet u geen uitspraak.

Daarom deze vragen:

- 1. Minister bent u bekend met het feit dat geen enkel zelfstandig Audiologische Centrum tot 24 april een concreet contract heeft met zorgverzekeraars?*
- 2. Minister bent u bekend met het feit dat zelfstandig Audiologische Centra tot 31 december 2011 geen eigen vermogen mochten hebben?*
- 3. Minister concludeert u met ons dat de transitie van het huidige zorgstelsel in zichzelf niet mag leiden tot het omvallen van zorginstellingen en in dit specifieke geval de Audiologische Centra?*
- 4. Minister bent u bekend met het feit dat desondanks banken de kredieten terugtrekken bij deze aanbieders vanwege de bedrijfsrisico's die nu ontstaan door onduidelijkheid in contractering en verplichte opbouw van eigen vermogen binnen de afgesproken transitieperiode?*
- 5. Minister bent u bekend met het feit dat ook patiënten inmiddels afspraken afzeggen doordat men geen zekerheid heeft dat hun verzekeraar de basisverzekerde Audiologische zorg ook werkelijk gaat inkopen bij deze centra?*
- 6. Minister bent u met ons van mening dat het Bestuurlijk Hoofdlijnen Akkoord onvoldoende rekening houdt met het structurele vraagstuk dat zich nu acuut openbaart in de audiologie?*
- 7. Minister bent u bereid om met de sector op kortst mogelijk termijn een oplossing te zoeken voor de specifieke problemen die zich nu manifesteren in de transitie van de bekostiging van de audiologie?*

Nadere toelichting op de vragen:

Aanleiding / aangrijpingspunten:

Brief Minister Schippers (zie bijlage) aan de 2^e kamer 5 april over contractering van Ziekenhuizen, kenmerk CZ-3111862
Pers: Tubantia dinsdag 24 april "Gehoorcentrum staat water tot de lippen" (zie bijlage)
De Stentor (Apeldoorn), woensdag 25 april "Nood Audiologisch Centrum zie bijlage)
Volkskrant donderdag 26 april (tekst en titel woensd. 24 april nog niet bekend)
RTV-oost, radio interview bestuurder Pento (Taalman) ivm uitzending zondag.

Constateringen:

- **Tot 31 december** waren verzekeraar én Audiologisch centrum **samen verantwoordelijk voor investeringen, en productie (groei) en vaststellen van regio spreiding** van de Audiologische zorg. Samen met, maar na uitdrukkelijk akkoord door, de verzekeraars zijn in 2010 en 2011 een aantal zgn 'witte vlekken' in Nederland, adherentiegebieden waarin de Audiologische hulp nog onvoldoende beschikbaar was, ingevuld. Nu worden deze startups eenzijdig gezien als 'grote groei' lokaties die niet passen in het BHA
- Tot 31 december 2011 mochten Audiologische centra geen eigen vermogen hebben. Audiologie was begrotingsbekostigd, met een juridisch eigen vermogenspositie van 45 euro.
- Audiologische Centra zijn, ondanks bezwaren en voorzienbare, maar nog immer onopgeloste, vraagstukken rondom het opbouwen van eigen vermogen, per 1 januari in de vrij contracteerbare zorg geplaatst;
- Tot 24 april is er in de Audiologie geen contract overeengekomen tussen welke zorgverzekeraar en aanbieder van audiologie: ziekenhuizen hebben 'voorrang', bestuurlijk hoofdlijnen akkoord 'wringt' met transitie audiologie.
- Er is echter ook geen zorgverzekeraar die heeft aangegeven de audiologie niet te willen contracteren.
- Door het ontbreken van **solvabiliteit** dringen banken acuut aan op oplossingen, waarbij;
 - Bevoorschotting niet wordt ervaren als het 'terugdringen van investeringsrisico' en;
 - Aangedrongen wordt op 'gezonde business cases', waarbij het opbouwen van eigen vermogen vereist is, op te bouwen in de 3 jaar transitie (minstens 20 %, en onmogelijk op te bouwen uit groei en/of doelmatigheidsstaakstelling!). (een tijdelijke liquiditeitsbehoefte invullen door verzekeraars, conform brief minister, lost het wezenlijke probleem van solvabiliteit niet op.
 - Zorgverzekeraars niet individueel verantwoordelijk kunnen/willen zijn voor het opbouwen van eigen vermogen bij individuele zorgaanbieders en dit bovendien op gespannen voet ervaren met het bestuurlijk Hoofdlijnenakkoord waarin:
 - Ook rekening gehouden wordt met eerdere prestatiekortingen voor ziekenhuizen (die niet van toepassing zijn voor de audiologie, maar die wel 'dempend' werken op de groeirimte audiologie)
 - Geen rekening gehouden wordt met de eerder gemelde gezamenlijke besluitvorming van verzekeraars met centra om regionale dekking van de Audiologische centra (spreiding en concentratie) in te vullen
 - Contractering, als het al op gang een **fundamentele denkfout** in de transitie van AC's naar marktwerking niet oplost: **eigen vermogen opbouwen vanaf 'nul' in drie jaar, binnen het BHA is een onmogelijke opgave.**

Stand van zaken:

- Audiologie wordt 'genoemd' op verschillende overleg tafels, NVZ, NFU, ZN, VWS en banken. Bestuurlijke partijen (h)erkennen het probleem, maar zien geen concrete oplossing
- Het beeld ontstaat hierdoor van verzuipende ac's, waarbij de redders aan de wal discussiëren over wie er in het water moet springen en ondertussen niet uit deze discussie komen, waarna het slachtoffer verdrinkt. De situatie is urgent, binnen 1 maand ontstaat een acuut probleem in de regio's noord en oost Nederland
- Feitelijk is er in de bedrijfsvoering van AC's niets anders veranderd dan de invoering van prestatiebekostiging en zorgt deze invoering nu voor acute problemen.
- Één van de grootste AC's in Nederland, Pento (zie bijlage voor factsheet), zal reeds in juni acute problemen krijgen: de bank trekt op dat moment zonder duidelijkheid over contractering, prijzen, bevoorschotting én een acceptabele oplossing voor de opbouw van eigen vermogen haar verstrekking van werkkapitaal terug.
- Er zijn 17 niet-academische AC's met een eigen AGB code. De AC's zien jaarlijks 80.000 patiënten. De omzet in de sector bedraagt tussen de 30 en 40 miljoen euro. De Audiologische centra worden ondermeer ingezet bij de baby en kind screening op gehoor en taalstoornisproblemen, spelen een rol in het Multi-disciplinair indicatie en diagnostisch traject voor speciaal onderwijs cluster-2, ondersteunen de beoordeling van functionele aanspraak op hoorhulpmiddelen, leveren de psychosociale ondersteuning en kortdurende gehoorvalidatie voor kinderen en volwassenen en worden bekostigd vanuit de basis zorgverzekering. Audiologische centra verstrekken/verkopen geen hoortoestellen. Verwijzing naar een Audiologisch Centrum geschied via de jeugd-/huis-/arbo-/kno-arts. Het Audiologisch centrum is een tweede lijns voorziening.