

# Opvolging aanbevelingen (peilmoment augustus 2014)

Opgave Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

## Transparantie ziekenhuisuitgaven (28 oktober 2013)

Aanbeveling uit onderzoek van de Algemene Rekenkamer	Toezegging van bewindspersoon	Nawoord van Algemene Rekenkamer	Stand van zaken op aanbeveling
<p><b>Aan de minister van VWS</b></p> <p>Komend najaar zal de minister van vws de Tweede Kamer nader informeren over het Programma Informatie-huishouding op Orde (PrIO). Wij moedigen de minister aan om hierbij ook de geconstateerde complexiteit in de financiering van de zorg te betrekken. Een duurzame informatie-huishouding in de zorg is hiermee immers rechtstreeks verbonden.</p>	<p>PrIO doet voorstellen ter zake van governance informatie-issues. Deze bieden ook mogelijkheden om reductie van onnodige complexiteit in informatievoorziening te agenderen en op te pakken.</p>		<p>VWS - actie is afgerond<sup>1</sup></p>
<p><b>Aan de minister van VWS</b></p> <p>Dit voorjaar heeft de Tweede Kamer een motie aangenomen over het belang van transparantie in de zorg-uitgaven en de rol die open data en open spending hierbij kunnen spelen. Neem de uitvoering van deze motie met voortvarendheid ter hand. Een centraal publiek toegankelijk platform waar de zorguitgaven 'real time' beschikbaar komen, biedt kansen om inzicht in en de beheersbaarheid van de uitgaven te versterken. Zo kan de wetenschap met een onderzoek een bijdrage leveren aan de effectiviteit van de zorg. Als daarbij ook nog de aansluiting wordt gezocht bij internationale coderingen van de zorgproducten, kunnen er vergelijkingen met andere landen worden gemaakt. Met het oog op het toenemende belang dat de zorg in de toekomst in financieel, maatschappelijk en politiek opzicht</p> <p>&gt;&gt;&gt;</p>	<p>Op korte termijn wordt een reactie op de motie naar Tweede Kamer gestuurd, als onderdeel van brief over PrIO.</p>		<p>VWS - actie is afgerond<sup>2</sup></p>

<sup>1</sup> Voorstellen ter zake van governance van informatie-issues zijn opgenomen in Tweede Kamer, vergaderjaar 2013-2014, 32 620, nr. 93.

Aanbeveling uit onderzoek van de Algemene Rekenkamer	Toezegging van bewindspersoon	Nawoord van Algemene Rekenkamer	Stand van zaken op aanbeveling
vermoedelijk zal spelen, is een dergelijke investering in versterking en vernieuwing van de informatiehuishouding in de zorg zeker de moeite waard.			

<sup>2</sup> Reactie op de motie is opgenomen in Tweede Kamer, vergaderjaar 2013-2014, 32 620, nr. 93. Voortgangsbrief Open data in het zorgdomein van 18 juli 2014 (Tweede Kamer, vergaderjaar 2013-2014, 32 620, nr. 131).

<p><b>Aan de minister van VWS</b></p> <p>Verzekeraars mogen alleen zorg uit het basispakket vergoeden als er sprake is van gepaste zorg. Dit criterium blijkt in de praktijk lastig te controleren en dat gebeurde tot voor kort ook vrijwel niet. Controle op gepast gebruik van zorg staat daarmee feitelijk nog in de kinderschoenen. Zorg dat de betrokken partijen (met ondersteuning van het Kwaliteitsinstituut) normen en richtlijnen voor gepaste zorg gaan ontwikkelen, dan wel bestaande normen en richtlijnen duidelijker gaan formuleren. Het is van belang dat hierbij zowel inhoudelijke experts (medisch specialisten maar ook de medisch adviseurs van zorgverzekeraars) als auditexperts (controllers, accountants) worden betrokken.</p>	<p>Het Kwaliteitsinstituut pakt (door) ontwikkeling van Richtlijnen en standaarden op, in overleg met veldpartijen. Op dit vlak zijn ook afspraken gemaakt in het akkoord met de medisch specialistische zorg 2014 t/m 2017.</p>		<p><b>VWS</b> - actie is in uitvoering</p>
---	--	--	--

<p><b>Aan de minister van VWS</b></p> <p>Sinds 1996 staat het bevorderen van (inzicht in) kwaliteit van geleverde zorg op de beleidsagenda van de bewindspersonen van VWS. Dit voorjaar constateerden wij in ons rapport Indicatoren voor kwaliteit in de zorg dat de ontwikkeling van landelijke kwaliteitscriteria voor zorgaanbieders, verzekeraars, patiënten en toezichthouders nog niet voldoende houvast biedt. Er is in de afgelopen jaren progressie geboekt, maar van een structurele beschikbaarheid en benutting van (uitkomst)indicatoren is nog geen sprake. Dat bevordert niet de doelmatigheid van de zorguitgaven.</p> <p>&gt;&gt;&gt;</p>	<p>Er wordt een beeld geschetst van het gebruik van kwaliteitsindicatoren in de praktijk en de afspraken met partijen in het bestuurlijk hoofdlijnen- akkoord 2012-2015 over vergroten van de transparantie.</p>		<p><b>VWS</b> - actie is in uitvoering</p>
---	--	--	--

Aanbeveling uit onderzoek van de Algemene Rekenkamer	Toezegging van bewindspersoon	Nawoord van Algemene Rekenkamer	Stand van zaken op aanbeveling
<p>Het landelijk Kwaliteitsinstituut zou daarom hieraan een impuls moeten geven. Niet duidelijk is of binnen afzienbare tijd de kwaliteitsindicatoren voldoende stabiel zijn om een belangrijke rol te spelen in de contractering, verantwoording en controle van de uitgaven in de ziekenhuiszorg. Wij nodigen de minister uit daarover meer duidelijkheid te geven.</p>			

<p><b>Aan de minister van VWS</b> Blijf zorgverzekeraars aanspreken op hun verantwoordelijkheid voor de formele en materiële controles op declaraties. Het is daartoe van belang dat zorgverzekeraars (en ook patiënten) beter inzicht krijgen in de prestaties die in rekening worden gebracht. Wij bevelen de minister van VWS aan de voortgang van dit verbeterproces te bevorderen.</p>	<p>Er worden concrete stappen op dit terrein gezet, zodat het voor zowel zorgverzekeraars als patiënten vanaf 2014 mogelijk wordt inzicht te krijgen in de diagnose en zorgactiviteiten op de zorgdeclaratie.</p>		<p><b>VWS</b> - actie is afgerond<sup>3</sup></p>
---	---	--	---

<sup>3</sup> In het traject kostenbewustzijn is met partijen gerealiseerd dat er meer en begrijpelijker informatie op de zorgnota's in de MSZ wordt weergegeven. Voor alle behandelingen die na 1 juni 2014 zijn gestart is dit gerealiseerd. Hier worden naast het DBCzorgproduct o.a. ook de diagnose en de uitgevoerde zorgactiviteiten weergegeven. Zie brief Stand van zaken van 2 juli 2014 (Tweede Kamer, vergaderjaar 2013-2014, 29 689, nr. 534).

<p><b>Aan de minister van VWS</b> De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) dient toe te zien op een rechtmatige uitvoering van de Zorgverzekeringswet door de ziekenhuizen en verzekeraars. Als de NZa daarbij niet kan steunen op uitkomsten van interne controles of op de controles door externe accountants, is intensiever toezicht nodig. Zij dient daar voldoende capaciteit voor te hebben. Wij bevelen de minister aan dat te waarborgen.</p>	<p>Het toezicht op het stelsel is belegd bij de NZa die toezicht houdt op gedrag van partijen. Er is een plan van aanpak fraudebestrijding en er zijn extra middelen vrij gemaakt.</p>		<p><b>VWS</b> - actie is in uitvoering<sup>4</sup></p>
---	--	--	--

<sup>4</sup> De NZa heeft wel eerder dit jaar al voor 2014 € 3,3 miljoen en vanaf 2015 structureel € 5,4 miljoen extra middelen gekregen voor de intensivering van het toezicht en de fraudebestrijding in de zorg. Daarmee is een deel van de aanbeveling al wel afgerond.