

“Toegang tot hoorzorg

MOET GEWAARBORGD BLIJVEN.

EEN (GELEIDELIJKE) AFSCHAFFING VAN DE EIGEN BIJDRAGE IN DE HOORZORG IS DAARBIJ NOODZAKELIJK”

DE HOORBRANCHE ONTWIKKELT ZICH SNEL DANKZIJ TECHNOLOGISCHE VOORUITGANG, MAAR OOK DOOR EXTERNE FACTOREN ZOALS DEMOGRAFISCHE VERSCHUIVINGEN, VERANDERENDE REGELGEVING EN HET CONSUMENTENGEDRAG. IN SAMENWERKING MET DE NVAB BIEDT VAKTIJDSCHRIFT HOORDETAIL DE MOGELIJKHEID OM HOT TOPICS IN DE BRANCHE BESPREEKBAAR TE MAKEN VIA DE RUBRIEK ‘WAT VINDT...’. IN ELKE EDITIE ZAL EEN ROULEREND PANEL, WAARIN TELKENS EEN AFGEVAARDIGDE VAN DE NVAB ZAL PLAATSNEMEN, EEN REACTIE GEVEN OP EEN ACTUELE STELLING. IN DEZE UITGAVE DELEN VIER PANNELLEDEN HUN VISIE OP BASIS VAN DE VOLGENDE STELLING: ‘TOEGANG TOT HOORZORG MOET GEWAARBORGD BLIJVEN. EEN (GELEIDELIJKE) AFSCHAFFING VAN DE EIGEN BIJDRAGE IN DE HOORZORG IS DAARBIJ NOODZAKELIJK.’



MEINDERT STOLK
VOORZITTER NVAB

“NVAB staat voor toegankelijke hoorzorg. En met toegankelijk bedoelen we niet alleen een audicien in de nabijheid en een letterlijk toegankelijke winkel. We bedoelen ook dat er zo min mogelijk financiële drempels moeten zijn. Mensen wachten nu gemiddeld vijf à zeven jaar alvorens een hoortoestel aan te schaffen. Gezien het belang van tijdige en goede hoorzorg, moet die periode echt korter. Er wordt immers steeds beter aangetoond dat onbehandeld gehoorverlies maatschappelijke kosten als burn-out, eenzaamheid, depressie en ernstigere dementieverschijnselen met zich mee kan brengen. Bij die lange wachtpriode spelen ook de kosten een rol. Bij de aanschaf van een hoortoestel wordt namelijk niet alleen het eigen risico van 385 euro van de zorgverzekering aangesproken, er moet ook een eigen bijdrage van 25% worden betaald. Zeker voor mensen met een lager inkomen kan die opstapeling tot honderden euro’s echt een probleem vormen. Het is dan te gemakkelijk om te zeggen ‘dat dat voor vijf jaar is’. Als je voor de keuze staat om hoortoestellen aan te schaffen, is het toch een fors bedrag. Daarbij speelt ook dat er voor die eigen bijdrage van 25% geen enkele medische onderbouwing is. Het is puur een financiële maatregel die vrijwel nergens anders in de zorg wordt toegepast. Daarom vinden wij dat die eigen bijdrage moet worden afgeschaft. Desnoods geleidelijk, omdat we ook wel begrijpen dat er budget voor gevonden moet worden. Maar als wordt gekeken naar de totale kosten en de opbrengst op andere vlakken, dan zou het ook financieel uiteindelijk een hele verstandige keuze zijn. Kortom, deze financiële drempel moet zo spoedig mogelijk worden geslecht.”



LIANE DE HAAN
LIJSTREKKER 50PLUS

“50PLUS vindt de toegang tot hoorzorg heel belangrijk. Wij vinden dat mensen tot op hoge leeftijd mee moeten kunnen blijven doen. En daar hoort goed kunnen horen en goede communicatie bij. Niemand wil in een sociaal isolement komen en dat betekent dat, als je hoorproblemen hebt, goede hoorzorg essentieel is. Daarom moet iedereen gebruik kunnen maken van hoortoestellen. Voor mensen die het zelf niet kunnen betalen, moet de eigen bijdrage in de hoorzorg worden afgeschaft. Dat wil zeggen dat we het inkomensafhankelijk willen maken. Omdat het ook belangrijk is dat we de kosten van goede zorg betaalbaar maken en niet willen dat de zorgpremies omhoog gaan, stellen we voor dat de bijdrage vervalt voor mensen met een laag inkomen en die een hoortoestel vaak niet zelf kunnen betalen.”

PETRA VAN HOLST
ALGEMEEN-DIRECTEUR ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND

“Verzekerden die zorg nodig hebben, moeten deze natuurlijk ook kunnen krijgen. In Nederland betalen we de zorg met elkaar, en voor elkaar, onder andere via de zorgverzekeringspremies. De zorg moet daarom niet minder zijn dan nodig, maar ook niet meer. Op die manier houden we met elkaar de zorg betaalbaar én toegankelijk. Dat geldt natuurlijk ook voor hoor(hulp)middelen(zorg). Uit onderzoek (SiRM, 2019) blijkt dat een half miljoen verzekerden met matige tot ernstige hoorproblemen geen behandeling krijgt of heeft gehad. Dat kan kwalijk zijn als zij ook baat zouden hebben bij hoorzorg. Zorgverzekeraars zijn hierover dan ook in gesprek met de overheid, brancheverenigingen en andere relevante partijen. We willen graag weten wat iemand met klachten weerhoudt gebruik te maken van hoor(hulp)middelen(zorg) en hoe die belemmeringen weggenomen kunnen worden. Om antwoord te krijgen op die vragen, is vervolgonderzoek nodig. Als daaruit blijkt dat de eigen bijdrage in de hoorzorg een belangrijke reden is om geen gebruik te maken van die zorg, kan dit onder de aandacht worden gebracht bij de overheid. De overheid besluit tenslotte over de vaststelling van de eigen bijdrage. Zorgverzekeraars vinden het daarnaast van groot belang dat verzekerden goed zijn geïnformeerd over de zorg en de kosten daarvan. Samen met patiëntenverenigingen en de hoorbranche werken we daarom aan voorlichting voor verzekerden. Op die manier krijgt iedereen de hoor(hulp)middelen(zorg) die hij of zij nodig heeft.”



FOTOCREDITS: ICT&HEALTH



Drian van der Woude



Thijs Stoop

DRIAN VAN DER WOUDE & THIJS STOOP
RESP. CONSULTANT & PARTNER HEALTHCARE BIJ SIRM

“Allereerst is de vergoeding van hoorzorg vanuit de basisverzekering natuurlijk een maatschappelijk/politiek vraagstuk. De zorgkosten groeien al een tijd harder dan het BBP, wat betekent dat zorgkosten overige publieke uitgaven steeds verder onder druk zetten. Het is daarom zowel binnen als buiten de zorg belangrijk de vraag te blijven stellen hoe we onze collectieve middelen het best inzetten. Het is niet ons doel deze maatschappelijke discussie hier te beslechten. Wel benadrukken we graag dat goede hoorzorg wel degelijk in belangrijke mate bijdraagt aan het welzijn van onze maatschappij en dat de eigen bijdrage dat deels ondermijnt. Dit onderbouwen we met de volgende observaties:

- In Nederland zijn naar schatting 400.000 van de 1,3 miljoen slechthorenden onterecht onbehandeld – zij zouden baat hebben bij hoorzorg, maar maken daar nu geen gebruik van. De maatschappelijke kosten daarvan bedragen jaarlijks circa €600 miljoen, waarvan een derde door verminderde economische productie (bron: rapport SiRM).
- Uit onderzoeken van TNS Nipo uit 2010 en de website ‘Oog voor oren’ in 2019, blijkt dat de kosten één van de belangrijkste redenen zijn om de aanschaf van een hoortoestel uit- of af te stellen. Ook valt op dat de landen in Europa met de hoogste penetratiegraad van hoortoestellen juist de landen zonder eigen bijdrage zijn (Denemarken, Noorwegen, VK) (bron: Shield 2019, Hearing loss, numbers and costs).
- Tot slot merken we op dat hogere kosten een grotere impact hebben op mensen met lage inkomens. Dit zien we onder andere terug in analyses van audiociensdata, waaruit blijkt dat het uitstelgedrag onder mensen met lage inkomens groter is (bron: Analyse SiRM).”