



Position Paper Hoorzorg

Hoorzorg: klantgericht, laagdrempelig en betaalbaar

De kwaliteit en het aanbod van de hoorzorg in Nederland is goed. Alle aanbieders voldoen aan de in de markt geldende kwaliteitseisen (StAr of SEMH) en er zijn ruim voldoende aanbieders in Nederland. Toch lopen de tarieven flink uiteen, waardoor verzekerden bij de ene aanbieder een hogere eigen bijdrage betalen dan bij een ander. De afgelopen jaren is echter ook gebleken, bij aanbestedingen en acties van audicienbedrijven, dat de tarieven voor hoorzorg omlaag kunnen.

Kwaliteit hoorzorg is goed.

De kwaliteit van de hoorzorg is goed. Het maakt hierbij niet uit of een verzekerde wordt geholpen door een audicien van een hoor/brillenwinkel, een zelfstandige audicien of een audicien van een hoortoestelketen. Audiciens werken conform landelijke protocollen: NOAH en het hoor-protocol. Daarnaast zijn de audiciens StAr-gecertificeerd of hebben zij een certificaat van de Stichting Erkenningsregeling voor Medische Hulpmiddelen (SEMH). Ook de ervaren kwaliteit is goed: uit de Consumer Quality Index (CQI) hoorzorg blijkt dat slechthorenden gemiddeld een 7,8 geven voor hun audicien.

Gelijke prijs voor gelijke kwaliteit?

De tarieven van hoortoestellen verschillen tussen de verschillende aanbieders sterk. Daarbij komt dat sommige zorgaanbieders zelf de wettelijke eigen bijdrage voor hun klanten betalen. Het maakt financieel voor de verzekerde veel uit naar welke zorgaanbieder hij gaat. Onduidelijk is echter wat het verschil in kwaliteit is tussen de verschillende aanbieders. Er zijn namelijk nog geen indicatoren waarmee de kwaliteit van de hoorzorg objectief kan worden vastgesteld. Wel voldoen alle aanbieders aan de in de markt geldende kwaliteitseisen en de ervaren kwaliteit is goed. Het is derhalve nauwelijks te verantwoorden waarom de zorg bij de ene zorgaanbieder duurder is dan bij de andere.

Aanbesteding niet nodig voor acceptabele tarieven.

Verschillende verzekeraars hebben in de afgelopen jaren aanbestedingsprocedures in de hoorzorg gedaan, waardoor de tarieven van hoortoestellen flink gedaald zijn. Deze tarieven zijn voor iedereen inzichtelijk, vanwege de wettelijke eigen bijdragen die bij de verschillende verzekeraars betaald moeten worden door verzekerden. Hierdoor is een aanbestedingsprocedure niet nodig: de marktpartijen hebben op deze wijze laten zien dat de tarieven teruggebracht kunnen worden naar een acceptabel niveau.

Niet betalen voor overgekwalificeerde hoortoestellen.

Ieder jaar komen er nieuwe hoortoestellen op de markt. Deze toestellen worden op basis van functies ingedeeld in vijf categorieën. In de praktijk blijkt dat er vooral nieuwe toestellen in de hoogste categorieën op de markt worden gebracht, waardoor er relatief weinig keuze is in de lagere categorieën.

Dit leidt ertoe dat verzekerden vaker een overgekwalificeerd toestel krijgen, waardoor de zorg onnodig duur wordt en de verzekerde daardoor een te hoge eigen bijdrage betaalt. Om dit te voorkomen dienen fabrikanten oudere toestellen uit de landelijke database te halen en te laten herplaatsen in een lagere categorie.