

POSITION PAPER

Als GAIN vinden wij het van groot belang dat slechthorenden in Nederland de juiste hoorzorg krijgen die toegankelijk, gereguleerd en van de juiste kwaliteit is.

Op dit moment is in onze branche het Hoorprotocol 2.0 in gebruik. De intentie die uitgesproken is vanuit de SPHMM om het protocol te verbeteren en GAIN hierin actief te betrekken, waarden wij en vinden wij ook een logische, kijkend naar de expertise in onze organisaties op het gebied van de audiologie en specifiek op de daarvoor door ons ontwikkelde hooroplossingen.

GAIN ziet een aantal uitdagingen/focusgebieden bij de bovengenoemde gewenste verbeteringen van het Hoorprotocol:

- Het is naar de mening van GAIN lastig om te definiëren wat **adequate hoorzorg** is. Wat belangrijk is voor de kwaliteit van leven voor de een, is niet per se hetzelfde voor een ander. Een professioneel muzikant bijvoorbeeld kan een andere versterking nodig hebben dan een thuiswerkende moeder. En beiden 'verdienen' dezelfde kwaliteit van leven. De vragenlijst voorziet regelmatig niet in het juist in kaart brengen van de specifieke zorgbehoefte van het individu. Samen met andere stakeholders in de hoorbranche willen we graag de mogelijkheden verkennen die flexibele(re) en meer individuele patiëntenzorg mogelijk zouden kunnen maken.
- Het totaal aan **maatschappelijke (medische) kosten** dienen in ogenschouw genomen te worden wanneer we spreken over adequate en toegankelijke gehoorzorg en het daarvoor beschikbare budget vanuit zorgverzekeraars/overheid. De correlatie tussen de impact van onbehandeld/te weinig behandeld gehoorverlies en cognitieve achteruitgang samen met de behandelkosten van ziektes zoals dementie zijn hier een duidelijk voorbeeld van.
- **Innovaties** worden binnen de organisaties van de GAIN leden regelmatig gemaakt. Deze innovaties leiden ook meerdere keren per jaar tot een update van de inhoud van de hoortoestellendatabase. Het idee dat er alleen verouderde hoortoestellen in de hoortoesteldatabase voorhanden zouden zijn is pertinent onjuist! Het is zo dat er meerdere keren per jaar nieuwe toestellen opgenomen worden in de hoortoestellendatabase. Dit wordt mede ingegeven door concurrentie & marktwerking. Wel is het van belang op te merken dat de opzet van de hoortoesteldatabase en de bijbehorende protocollering uit de pas lopen met deze innovaties. Een reguliere update van het protocol in relatie tot deze innovaties is dan ook van belang. Hierin kan GAIN een bijdrage leveren.
- Adequate hoorzorg vereist adequate **vergoeding voor de geleverde hoorzorg**. Sinds de invoering van het Hoorprotocol in 2013 is de prijsstelling voor hoorzorg jaarlijks gedaald, te veel gedaald naar onze mening. Door deze prijsdalingen en een vaste aanschafprijs per hoortoestelcategorie te hanteren vanuit de zorgverzekeraars, is er meer en meer negatieve druk gekomen op het financieel gezond functioneren van audicienbedrijven. Door deze druk en het huidige economische klimaat, is er een steeds grotere, ongewenste negatieve druk op de kwaliteit van de geboden service van de hoorzorg ontstaan.

- We steunen mede daarom het invoeren van de mogelijkheid om een ander hoortoestel te kiezen met **behoud van vergoeding** vanuit de zorgverzekeraar. Op deze wijze wordt immers de steeds verdere druk op de geboden service en de gezonde bedrijfsvoering van de zorgaanbieders verlaagd en wordt ook de roep om een hoger zorgbudget voor de hoorzorg (deels) verstilld. Immers, de groep slechthorenden groeit in de komende jaren aanzienlijk, door zowel de stijgende vergrijzing en grotere groep jongeren die gehoorschade ervaart door blootstelling aan te harde geluiden zonder hiervoor de passende bescherming te dragen.
- De **classificering van hoortoestellen** kan niet los gezien worden van een gelijktijdige herijking/aanpassing van de vragenlijst die leidt tot classificatie van de slechthorende. De huidige manier van technische beoordeling van de ter classificatie ingediende hoortoestellen functioneert niet naar behoren. Met ondersteuning vanuit de fabrikanten wordt al sinds de invoering van het Hoorprotocol een zo goed mogelijke correctie gedaan op deze technische classificatie om zo te komen tot een meer passende classificering van het betreffende hoortoestel. Hoe het Hoorprotocol als systeem aangepast/verbeterd dient te worden en in hoeverre dit kan dient nader onderzocht te worden.
- **Herijking van indelingscriteria** is een omvangrijke aangelegenheid, de vraag is in welke vorm dit mogelijk zou zijn. Een herijking staat in ieder geval in verband met de gebruikte vragenlijst(en) voor het bepalen van de categorie van de slechthorende. Duidelijk is wel dat de ontwikkeling van het Hoorprotocol deels is gedaan (hierdoor ontstond Hoorprotocol 2.0) en er geen directe aanpassingen zijn gemaakt voor het classificeren van hoortoestellen sinds 2013. De opzet van de database met de bijbehorende classificatiemethodiek is hierdoor niet aangepast naar de huidige stand van de techniek/innovatie.
- Het staat iedere fabrikant vrij om een keuze te maken welke producten hij aanbiedt in de markt en of het betreffende hoortoestel opgenomen wordt in de **Hoortoestellendatabase**. Dit is het recht van iedere fabrikant en naar de mening van GAIN niet aan andere partijen in het veld.

Tenslotte: GAIN zou graag aan tafel komen met de betrokken stakeholders om samen te bezien in welke vorm de verstrekking en classificering van hooroplossingen verbeterd kan worden. GAIN prefereert in dit kader een positie in de Kwaliteitsraad zoals ooit beoogd en voorgesteld in 2019.