

Stelling 1) Horizontaal Toezicht moet worden verplicht!

Voorstanders (5x)

- 1) *Geen verschillende controlesystemen.* Het is inefficiënt wanneer twee controlesystemen naast elkaar blijven bestaan. Dit betekent een stapeling van toezicht, uitbreiding controle afdelingen, vergroten van bureaucratie en draagt macro niet bij aan administratieve lastenverlichting. Dit is moeilijk verenigbaar met het gezamenlijke doel de zorgkosten beheersbaar te houden.
- 2) *De zwakste schakel bepaalt de kracht van de keten:* Horizontaal Toezicht biedt voor alle ketenpartners voordelen. Juist omdat HT vanuit de ketengedachte wordt benaderd. Elke schakel in die keten die niet mee doet of verzaakt, zorgt ervoor dat het resultaat van de hele keten verminderd . Verplicht stellen versterkt dus het resultaat van de hele keten.
- 3) *Maatschappelijk belang:* Horizontaal Toezicht dient het maatschappelijk belang: zowel op gebied van verlaging zorgkosten als het vertrouwen van de burger (patiënten) in de zorgsector. Alle betrokken branchepartijen zijn het eens over deze doelstellingen van HT. Het is dan ook geen discussie meer dat alle leden van branchepartijen HT gaan doen.
- 4) *Formele- en materiële controles.* Zorgverzekeraars zullen bij het niet overgaan op Horizontaal Toezicht individueel formele en materiële controles na betaling blijven uitvoeren. Hierdoor blijft er een risico over op correcties nadat een factuur is betaald.
- 5) *(On)zekerheid over omzet.* Zorgverzekeraars zullen bij het niet overgaan op Horizontaal Toezicht individueel formele en materiële controles na betaling blijven uitvoeren. Hierdoor heeft de zorgaanbieder minder snel zekerheid over de omzet. Tevens hebben accountants meer moeite om hierover zekerheid te geven.

Tegenstanders (5x)

- 1) *Experiment.* Horizontaal Toezicht bevindt zich nog in de experimentele fase. Er is nog geen casuïstiek waarin aangetoond kan worden dat HT iets oplevert.
- 2) *Handreiking.* De handreiking is een prima instrument, het is onduidelijk welke aanvullende toegevoegde waarde horizontaal toezicht heeft.
- 3) *Hype.* Horizontaal Toezicht is de zoveelste hype en is niets meer dan een afleiding om de onvolwassenheid van de sector te maskeren.
- 4) *Bedrijfsvoering op orde.* Ook zonder HT kan een zorgaanbieder zijn bedrijfsvoering prima op orde krijgen. Het gaat om de intrinsieke motivatie van de zorgaanbieder om 'in control' te zijn.
- 5) *Persoonlijke relatie.* De persoonlijke relatie met de zorgverzekeraar is belangrijk. Een goede relatie tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar zit niet in het wel of niet meedoen aan HT, maar veel meer in de persoonlijke relaties tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De handreiking is daar een mooi praktijkvoorbeeld van.
- 6) *Volwassenheid.* Niet alle ziekenhuizen zijn in staat over te gaan op Horizontaal Toezicht. Er komt macro een te grote focus op registreren en declareren van zorg, terwijl het over gepaste en doelmatige zorg, kwaliteit en innovatie zou moeten gaan! Zijn zorgverzekeraars en toezichthouders eigenlijk klaar voor Horizontaal Toezicht?
- 7) *Vertrouwen is goed, controle is beter.* Vertrouwen, empowerment, zelfsturende teams... ik heb het nog niet zien werken in de praktijk. Zoals Lenin al zei: vertrouwen is goed, controle is beter!

Stelling 2) Alleen zorgverzekeraars hebben baat bij HT!

Voorstanders (5x):

- 1) *Minder controles.* De controledruk komt voor in de keten te liggen, bij de zorgaanbieder. Zorgverzekeraars hebben daarom veel minder controlewerk. Alles komt nu op het bordje van de zorgaanbieders te liggen.
- 2) *Representatie.* Zorgverzekeraars hoeven daarbij geen controles uit te voeren bij zorginstellingen die al door andere zorgverzekeraars zijn gecontroleerd. Dit is het gevolg van de afspraak die tussen zorgverzekeraars is gemaakt over representatie. Dat bespaart zorgverzekeraars nog meer tijd en geld.
- 3) *Assurance kosten.* De controledruk komt voor in de keten te liggen, bij de zorgaanbieder. Hiermee verplaats ook de assurance behoefte meer naar vóór in de keten. Een zorgaanbieder krijgt te maken met nieuwe aanvullende accountantsverklaringen, zoals de COS 3000 type I en II. Wederom een verzwaaring. De zorgverzekeraars kunnen alweer besparen, nu ook op hun eigen assurance kosten.
- 4) *Geen transparantie zorgverzekeraars.* Zorgaanbieders moeten bereidheid hebben zorgverzekeraars mee te laten kijken bij de opzet van hun governance, processen, besturing en verantwoording, dat heeft vertrouwen nodig. Vertrouwen is iets wederzijds, maar andersom hoeft de zorgverzekeraar geen openheid van zaken te geven. Dit terwijl daar ook processen niet lekker lopen waar zorgaanbieder last van heeft. #Weeffoutje in de opzet?
- 5) *Marktwerking.* Zoveelste speeltje van de marktdenkers. Zorgverzekeraars hebben al veel te veel macht. Nu gaan ze ook nog bepalen hoe een zorgaanbieder zich moet organiseren en moet sturen op registratie en declaratieprocessen binnen het ziekenhuis!!! #Waarblijftdat nationaalzorgfonds?

Tegenstanders (5x):

- 1) *Patiënt / verzekerde.* Het belangrijkste voordeel is dat patiënten / verzekerden sneller en beter inzicht krijgen in de zorgkosten. We streven naar een nota die in één keer goed is. Het overzicht met geleverde zorg, inclusief een overzicht van het eigen risico, wordt achteraf niet meer gewijzigd. Dit gebeurt nu soms wel. Dit voorkomt veel onbegrip.
- 2) *Administratieve lastenverlichting.* Horizontaal Toezicht zorgt voor administratieve lastenverlichting voor zorgverleners en zorgverzekeraars (in de keten). Controlewerkzaamheden worden in de keten benaderd en proportioneel ingezet, hierbij wordt risk based aangesloten bij het profiel van een zorgaanbieder. Er wordt zoveel mogelijk gesteund op de besturing en de processen van een zorgaanbieder. Eventuele bijzonderheden worden vroegtijdig besproken, zodat foutieve declaraties en herstelwerkzaamheden worden voorkomen.
- 3) *Zelf in control.* Horizontaal Toezicht biedt handvatten (instapmodel, control framework, samenwerking met representerende zorgverzekeraar, gefundeerd vertrouwen) voor de zorgaanbieder welke bijdrage aan het zelf aantoonbaar in control te zijn ten aanzien van registreren en declareren. Het zorgt voor meer grip op de geldstromen en daarmee voor rust

in de organisatie en de relatie met zorgverzekeraars. Daarmee kan dit geen splijtzwam meer zijn tussen zorgverzekeraar en zorgverlener.

- 4) *Eerder zekerheid*. Een gestuurde declaratie is in één keer goed. Herstelwerkzaamheden, zelfonderzoeken of controles door zorgverzekeraars ná betaling zijn daarom niet meer nodig. De account kan daardoor eerder een goedkeurende verklaring geven. Banken en andere stakeholders hebben eerder zekerheid.
- 5) *Representatie*. Zorgverzekeraars hoeven geen controles uit te voeren bij zorginstellingen die al door andere zorgverzekeraars zijn gecontroleerd. Dit is het gevolg van de afspraak die tussen zorgverzekeraars is gemaakt over representatie. Ziekenhuizen hebben daarom nog maar te maken met één zorgverzekeraar!
- 6) *Zorgverzekeraars moeten ook investeren*. Het uitvoeren van het Horizontaal Toezicht “regime” vergt andere kennis en competenties dan het uitvoeren van het Handreiking “regime”. Dit vergt een investering in medewerkers bij de zorgverzekeraars.