

Samenstelling PE-examen Adviseur Zorgverzekering

WFT-VAKBEKWAAMHEID 2019

College Deskundigheid Financiële Dienstverlening

22 januari 2019, Den Haag

Inhoudsopgave

Toelichting	3
Toelichting kenmerken.....	3
Toelichting toetsmatrijs.....	3
Toelichting ontwikkelingen	4
Aanpassing vakbekwaamheidsbouwwerk.....	4
Kenmerken	5
Toetsmatrijs.....	6
Ontwikkelingen Zorgverzekering	7

Toelichting

Financieel adviseurs die hun adviesbevoegdheid willen behouden, moeten in vastgestelde periodes PE-examen doen. De huidige periode loopt van 1 april 2019 tot 1 april 2022. Jaarlijks worden de PE-examens als gevolg van ontwikkelingen aangepast.

In dit document vindt u de volgende informatie over het PE-examen Adviseur Zorgverzekering 2019: de kenmerken van het examen, de toetsmatrijs en de ontwikkelingen met bijbehorende toetstermen.

Toelichting kenmerken

- In dit document vindt u onder het kopje *Kenmerken* meer informatie over
 - de tijdsduur,
 - het aantal examenvragen,
 - het aantal punten dat behaald kan worden,
 - de zak/slaaggrens en
 - het aantal K/B-vragen en het aantal V/C-vragen.
- De PE-examens bestaan uit twee onderdelen: een deel met K/B-vragen en een deel met V/C-vragen.

De K/B-vragen toetsen theoretische kennis, feitenkennis en inzicht in informatie. De K/B-vragen en de bijbehorende antwoorden zijn relatief kort. Er kan met deze vragen maximaal 1 punt worden behaald.

De V/C-vragen toetsen bijvoorbeeld het toepassen van kennis, het oplossen van problemen, de wijze van communiceren en het verzamelen of het beoordelen van informatie. Dit onderdeel bestaat uit een aantal casussen waarin een klantsituatie wordt geschetst. Over elke casus worden één of meerdere vragen gesteld. Per V/C-vraag kunnen maximaal 2 punten worden behaald.
- De huidige initiële examens bestaan nog uit een derde onderdeel, namelijk professioneel gedrag (PG). In de PE-examens komt PG niet voor als een apart onderdeel. PG toetstermen kunnen echter nog wel bevestigd worden als deze zijn gekoppeld aan een ontwikkeling. Vragen met een PG toetsterm vallen in de PE-examens onder het onderdeel V/C. Ook voor deze vragen geldt dat er maximaal 2 punten per vraag kunnen worden behaald.

Toelichting toetsmatrijs

- De PE-examens worden geconstrueerd aan de hand van een toetsmatrijs. De toetsmatrijs geeft aan in welke verhoudingen de verschillende modules en de onderdelen K/B en V/C in het examen terugkomen en welke ontwikkelingen hierbij horen. Hierbij is gebruik gemaakt van percentages die aangeven hoeveel procent van het totaal aantal te behalen punten gehaald kan worden per onderdeel.
- De percentages die in de toetsmatrijs gebruikt worden, zijn afgerond op 5%. In werkelijkheid kunnen de verhoudingen daarom een paar procent verschillen.

- De toetsmatrijs voor het PE-examen Adviseur Zorgverzekering 2019 vindt u onder het kopje *Toetsmatrijs*.

Toelichting ontwikkelingen

- In de PE-examens komen de relevante, actuele ontwikkelingen aan bod die van toepassing zijn op de adviespraktijk binnen de betreffende beroepskwalificatie. Deze ontwikkelingen zijn niet ouder dan drie jaar. De examens meten of u de ontwikkelingen binnen uw beroepskwalificatie uit deze periode heeft bijgehouden en of u deze kunt toepassen.
- De ontwikkelingen binnen de module(s) waaruit de beroepskwalificatie bestaat, vormen een integraal examen. Voor het PE-examen Adviseur Zorgverzekering houdt dit in dat de ontwikkelingen worden getoetst vanuit de module Zorgverzekering.
- De ontwikkelingen worden getoetst aan de hand van één of meerdere toetstermen die aan de betreffende Wft-modules zijn gekoppeld.
- Voor een overzicht van de eind- en toetstermen die gelden vanaf 1 april 2019 verwijzen wij u naar onze website (www.cdfd.nl).
- In dit document vindt u onder het kopje *Ontwikkelingen Zorgverzekering* een overzicht van alle ontwikkelingen en de bijbehorende toetstermen waarop het PE-examen Adviseur Zorgverzekering 2019 is gebaseerd.

Aanpassing vakbekwaamheidsbouwwerk

Met ingang van 1 april 2019 is het vakbekwaamheidsbouwwerk aangepast. Meer informatie over deze aanpassing en de gevolgen daarvan vindt u op onze website:

<https://cdfd.nl/adviseurs/pe-examen>.

Kenmerken

Beroepskwalificatie: Adviseur Zorgverzekering

Module: Zorgverzekering

Tijdsduur: 60 minuten

Examenvragen: 20 vragen

Aantal punten: 28 punten

Zak/slaaggrens: 68% van het maximaal te behalen punten

Aantal K/B vragen: 12 vragen (12 punten)

Aantal V/C vragen: 8 vragen (16 punten)

Toetsmatrijs

Taxonomie code	Aandeel taxonomie code in totaalscore	Moduleonderdeel	Bijbehorende ontwikkelingen
KB	45%	Ontwikkelingen Zorg	<ul style="list-style-type: none"> • Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) • Convenant Geschilleninstantie Zorgcontractering • Financiering anonieme zorg • Fixatie verplicht eigen risico • Identificeren met iDin • IPID • Kifid • Maximering bijbetaling geneesmiddelen • Overheveling burgerregelingen • Private aanvulling WW en WGA • Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten • Richtlijn toepassing gereede twijfel verzekeringsplicht Zorgverzekeringswet • Verbetering wanbetalersmaatregelen • Verlaging maximale collectiviteitskorting verwerking BSN • Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg • Wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering
VC	55%	Ontwikkelingen Zorg	<ul style="list-style-type: none"> • Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) • Implementatie vierde anti-witwasrichtlijn • IPID • Kifid • Maximering bijbetaling geneesmiddelen • Overheveling burgerregelingen • Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten • Richtlijn toepassing gereede twijfel verzekeringsplicht Zorgverzekeringswet • Verbetering wanbetalersmaatregelen • Verlaging maximale collectiviteitskorting • Wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering

Ontwikkelingen Zorgverzekering

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
<p>Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)</p>	<p>Op 25 mei 2018 is de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) in werking getreden. Sindsdien geldt dezelfde privacywetgeving in de hele Europese Unie (EU).</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de ontwikkeling kent; - de gevolgen van deze ontwikkeling binnen zijn eigen vakgebied kent; - deze ontwikkeling kan toepassen. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/eur-opese-privacywetgeving/algemene-verordening-gegevensbescherming#wat-merken-mensen-van-wie-persoonsgegevens-worden-verwerkt-van-de-avg-55772. • https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/gezondheid/zorgverzekeraars#faq • https://zn.nl/336986126/Document?documentregistrationid=2602139657 	<p>4a.3</p>
<p>Convenant Geschilleninstantie Zorgcontractering</p>	<p>De Geschilleninstantie Zorgcontractering, belegd bij het Nederlands Arbitrage Instituut (NAI), kan een rol spelen tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders enerzijds en zorgkantoren en zorgaanbieders anderzijds wanneer zij in hun (pre)contractuele contacten verschil van mening hebben. De Geschilleninstantie Zorgcontractering kan voor beslechting van een geschil een laagdrempelig en effectief alternatief bieden voor een procedure bij een civiele rechter.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de verschillende vormen en de reikwijdte van geschillenbeslechting die de Geschilleninstantie Zorgcontractering aanbiedt kent; - kan benoemen wat de gevolgen voor verzekerden kunnen zijn wanneer zorgaanbieders niet tot overeenstemming komen met zorgverzekeraars en zorgkantoren. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2016/06/02/geschilleninstantie-zorgcontracten-van-start • http://www.nai-nl.org/downloads/convenant-ter-instelling-van-een-onafhankelijke-geschilleninstantie-voor-geschillenoplossing-en- 	<p>1a.11</p>

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>beslechting-zorgcontractering.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zn.nl/338067458/Nieuwsbericht?newsitemid=1206714368 	
Financiering anonieme zorg	<p>Het Zorginstituut Nederland regelt de bekostiging van anonieme e-mental health en zorgt voor anonieme financiering van zorg aan ernstig bedreigde cliënten.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - weet welke vormen van anonieme zorg beschikbaar zijn; - weet wie daar onder welke voorwaarden recht op heeft. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2016-143.html 	1a.3; 1d.1; 1h.1
Fixatie verplicht eigen risico	<p>Het verplicht eigen risico van de zorgverzekering is gefixeerd tot en met 2021.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de grondslag van de jaarlijkse indexatie van het eigen risico kent; - bekend is met de duur van de fixatie van het eigen risico. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.parlementairemonitor.nl/9353000/1/j9vvi5epmj1ey0/vkneocs7qsz8 	1d.8; 1l.1; 1l.4
Identificeren met iDIN	<p>iDIN is een dienst op het gebied van online inloggen en identificeren. Klanten kunnen zich met deze dienst van banken bij andere organisaties online identificeren door de inlogmiddelen van hun eigen bank te gebruiken.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat het begrip iDIN kent en kan omschrijven en kan aangeven wat het doel is van iDIN.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • www.idin.nl 	1a.7; 1a.8

<p>Implementatie vierde anti-witwasrichtlijn</p>	<p>Als gevolg van de Implementatiewet vierde anti-witwasrichtlijn is de Europese richtlijn 2015/849 in de Nederlandse wetgeving ingevoerd. Dit heeft onder andere geleid tot een aanpassing van de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme (Wwft).</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kan uitleggen wanneer er sprake is van een Ultimate Beneficial Owner (UBO); - het doel van het UBO-register kan omschrijven; - kan benoemen in welk geval het UBO-register dient te worden geraadpleegd; - kan uitleggen wat de gevolgen zijn voor de verzekeringnemer als een UBO op de sanctielijst staat; - in hoofdlijnen kan benoemen wat de gevolgen van de vierde anti-witwasrichtlijn zijn voor het cliëntenonderzoek, de grensbedragen van de onderzoeks- en meldplicht, de sanctioneringsmogelijkheden en het toepassingsbereik van de Wwft <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2018/04/20/kamerbrief-over-totstandkoming-ubo-register • https://www.fiu-nederland.nl/nl/nieuwsflits-wijziging-wwft 	<p>2a.2; 2a.5; 2g.2; 3f.1</p>
<p>IPID</p>	<p>Sinds 2018 moeten Europese verzekeraars voor schadeverzekeringen een Insurance Product Information Document (IPID) aanbieden. Het IPID is de vervanger van de Nederlandse verzekeringskaart, die in Nederland al sinds 1 januari 2017 verplicht is. In het Nederlands wordt het IPID nog steeds verzekeringskaart genoemd, maar deze is sinds 1 januari opgesteld conform Europese regelgeving.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - weet wat het IPID is; - het doel, de inhoud en de vindplaats van het IPID in hoofdlijnen kan omschrijven. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.afm.nl/nl-nl/professionals/onderwerpen/idd/ipid • https://www.afm.nl/~/_/profmedia/files/onderwerpen/idd/factsheet/ipid.pdf 	<p>1a.7; 2e.6; 2e.7</p>

Kifid	<p>Het Kifid heeft de afgelopen jaren haar dienstverlening uitgebreid om consumenten beter te begeleiden.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de uitbreiding van het klachtenbegrip kan omschrijven; - de meer sturende en actieve rol van het Kifid in de klachtenprocedure kan uitleggen; - weet dat kleinere MKB-ondernemers en ZZP'ers bij Kifid terecht kunnen met klachten over een kleine financiering. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.kifid.nl/nieuws/betere-begeleiding-consumenten-in-de-klachtenprocedure-bij-kifid/134 	1a.11; 2a.6
Maximering bijbetaling geneesmiddelen	<p>De bijbetalingen voor geneesmiddelen die geregistreerd zijn in het Geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) worden met ingang van 1 januari 2019 gemaximeerd tot €250 euro per verzekerde per jaar.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat de ontwikkeling kent en deze kan toepassen.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2018-32172.html 	1d.8; 1g.2; 2e.4; 2e.6; 2g.4; 3a.1; 3c.1; 3d.1
Overheveling burgerregelingen	<p>Per 1 januari 2017 heeft het CAK de volgende taken overgenomen van het Zorginstituut Nederland (ZiNL):</p> <ul style="list-style-type: none"> - regeling voor wanbetalers; - regeling onverzekerden; - regeling gemoedsbezwaarden; - regeling onverzekerbare vreemdelingen; - buitenlandregeling. <p>Naast deze burgerregelingen heeft het CAK ook de uitvoering van het Nationaal Contactpunt Grensoverschrijdende zorg overgenomen van ZiNL.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat de taken van het CAK en het Zorginstituut Nederland kent.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2016-173.html 	1a.2; 1a.3, 1b.1, 2e.8,1k.1, 1l.10
Private aanvulling WW en WGA	<p>De WW-duur is in de Wet werk en zekerheid verkort van maximaal 38 tot maximaal 24 maanden. Reparatie is nu mogelijk via een speciaal daarvoor opgericht fonds, de Stichting Private aanvulling WW (PAWW).</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat kan benoemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dat deze reparatiemogelijkheid bestaat; - wie er aanspraak op kan maken. 	1c.2; 1c.4

	<p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • www.spaww.nl 	
<p>Regeling informatieverstrekking ziektekosten-verzekeraars aan consumenten</p>	<p>De Nederlandse Zorgautoriteit heeft een aantal regels aangescherpt over de communicatie door zorg- en ziektekostenverzekeraars over de aangeboden producten en diensten. Deze regels zijn vastgelegd in de Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat de volgende onderwerpen in deze regeling kent of kan toepassen: 6, 7, 13, 15, 16, 17, 19, 21, 22, 23, 29.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2016-39304.pdf 	<p>1d.1; 1d.6; 1g.2; 1g.7; 1l.4; 1l.13; 2e.2; 2e.7; 2g.2; 2g.4; 3c.1; 3d.2; 3f.3</p>
<p>Richtlijn toepassing gerede twijfel verzekeringsplicht Zorgverzekeringwet</p>	<p>Verzekeraars zijn op grond van de Zorgverzekeringwet verplicht marginale toetsing te verrichten om tot een redelijke beslissing te komen om een zorgverzekering te sluiten of te beëindigen. Het onderzoek door de zorgverzekeraar dient gericht te zijn op het uitsluiten van gerede twijfel omtrent de verzekeringsplicht: er moet sprake zijn van een vermoeden dat een gegeven onjuist is en dat vermoeden moet gefundeerd zijn.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat het doel kent van de Richtlijn toepassing gerede twijfel Zorgverzekeringwet en inzicht heeft in de handelingen die een zorgverzekeraar uitvoert wanneer er gerede twijfel is over de verzekeringsplicht.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2018/08/17/samenvattend-rapport-zorgverzekeringwet-2017-2018 	<p>1b.1, 1j.2, 1j.3, 1k.1, 1k.7, 2c.1, 2c.3, 2f.1, 2f.2</p>

Verbetering wanbetalersmaatregelen	<p>In de Zorgverzekeringswet (Zvw) zijn maatregelen opgenomen voor wanbetalers van de premie van de zorgverzekering. Daarnaast zijn er voor wanbetalers maatregelen genomen ter voorkoming van de instroom in en ter verbetering van de uitstroom uit de wanbetalersregeling.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de maatregelen kent die zijn genomen ter verbetering van de wanbetalersregeling en de beoogde uitstroom; - kan uitleggen aan verzekerden welke instantie welke maatregel uitvoert; - weet wat de consequenties hiervan zijn voor de verzekerden. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.hetcak.nl/regelingen/wanbetalers 	1a.2; 1k.2; 2e.8
Verlaging maximale collectiviteitskorting	<p>De maximale collectiviteitskorting voor zorgverzekeringen wordt verlaagd naar 5% per 1 januari 2020.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat de ontwikkeling kent en deze kan toepassen.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/zorgverzekering/documenten/kamerstukken/2018/06/27/kamerbrief-over-polisaanbod-zorgverzekeringen 	1c.6; 1g.5; 2e.2
Verwerking BSN	<p>In de Uitvoeringswet AVG (UAVG) wordt het BSN niet als bijzonder persoonsgegevens aangemerkt. Wel mogen de Europese lidstaten onder de AVG zelf voorwaarden stellen aan het verwerken van een nationaal identificatienummer, zoals het BSN.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - weet welke financiële dienstverleners het BSN wél en niet mogen verwerken. - weet in welke situaties financieel dienstverleners het BSN mogen verwerken. - weet dat de wet bepalend is in het gebruik van het BSN. Van de wet mag niet worden afgeweken, zelfs niet als de klant nadrukkelijk toestemming verleent voor het gebruik van het BSN. - de ontwikkeling kan toepassen. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/identificatie/burgerservicenummer-bsn 	1a.7

<p>Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg</p>	<p>De Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz), regelt dat patiënten recht hebben op goede zorg waarvoor geldt dat deze veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is. Klachten dienen transparant te worden afgehandeld door zorgaanbieders met behulp van een klachtenfunctionaris.</p> <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de doelstelling van de Wkkgz kent; - kan benoemen welke zorgaanbieders onder de werking van de Wkkgz vallen. <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rijksoverheid.nl/documenten/brochures/2016/12/23/val-ik-onder-de-wet-kwaliteit-klachten-en-geschillen-zorg • https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/kwaliteit-van-de-zorg/wet-kwaliteit-klachten-en-geschillen-zorg 	<p>1a.6; 1a.9</p>
<p>Wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering</p>	<p>De afgelopen jaren zijn er verschillende wijzigingen doorgevoerd in de dekking van de zorgverzekering , onder meer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vergoeding voor eerstelijns verblijf in een zorginstelling.; - de eigen bijdrage voor de implantaatgedragen gebitsprothese wordt als een percentage van de werkelijk gemaakte kosten berekend; - vergoeding fronttandvervanging voor verzekerden tot 23 jaar; - vergoeding fysiotherapie voor mensen met zogenaamde etalagebenen; - vergoeding fysiotherapie voor mensen met artrose aan de heup- en kniegewrichten; - vergoeding fysiotherapie voor mensen met COPD; - uitbreiding programma's voor ketenzorg waarvoor geen of een verminderd eigen risico in rekening mag worden gebracht; - vergoeding voor zittend ziekenvervoer voor oncologiepatiënten die behandeld worden met immuuntherapie; - vergoeding glucose-zelfmeting; - vergoeding gecombineerde leefstijlinterventie; - voorwaardelijke toegang geneesmiddelen; - voorwaardelijke toegang behandelingen; - verruiming vergoeding van zittend ziekenvervoer; - het vervallen van de vergoeding van vitaminen, mineralen en paracetamol waarvoor een gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig alternatief bestaat in de vrije verkoop. <p>Er wordt verwacht dat de kandidaat de verschillende wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering toepassen.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2018-131.html 	<p>1d.1; 2e.7; 2g.2; 2g.4; 3c.1; 3f.2; 3f.3</p>

Dit samenstellingsdocument is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Het CDFD aanvaardt geen aansprakelijkheid voor foutieve of onvolledige informatie. De verstrekte informatie is uitsluitend indicatief en kan op ieder moment zonder verdere aankondiging worden gewijzigd.