

Consultatie VWS op het voornemen de maximale collectiviteitskorting voor zorgverzekeringen terug te brengen van 10% naar 5%

Analyse:

1. De minister constateert dat het systeem nu niet werkt en dat, als de zaken niet veranderen, de korting zal worden afgeschaft.
2. Verzekeraars hebben 13 jaar lang geen werk gemaakt van zorginhoudelijke afspraken. De minister verkleint de prikkel en verwacht dat partijen er nu wel werk van zullen maken.
3. De minister noemt geen argumenten waarom verzekeraars nu ineens wel in beweging zullen komen. Verzekeraars hebben tijdens de werkconferentie ook niet aangegeven plannen te hebben of mogelijkheden te zien om de korting te legitimeren.
4. De NZa zegt dat het heel moeilijk is om de korting te legitimeren.
5. Verzekeraars hebben alleen 2019 (vanwege de evaluatie in 2020) om te laten zien dat er wel een legitimatie mogelijk is voor de korting.
6. Specifieke zorginkoop voor collectiviteiten vergt een verzekerdenpopulatie met een zekere omvang met relevante overeenkomsten in zorgprofiel:
 - De gemiddelde omvang van een collectief contract is ongeveer 220 verzekerden. In de meeste gevallen zullen gezinsleden geen binding hebben met de collectiviteit (zoals werkgever, patiëntenvereniging of vakbond) zodat het aantal verzekerden dat echt een relatie heeft met de collectiviteit nog aanzienlijk lager ligt.
 - Bij de meeste collectieve contracten is er geen zodanige overeenkomst in zorgprofiel tussen verzekerden aanwezig dat een specifieke zorginkoop denkbaar is. Zelfs bij collectiviteiten waarbij dat wel het geval is (patiëntenverenigingen) is specifieke zorginkoop niet van de grond gekomen.Gegeven de geringe omvang van de collectieve contracten en het (vrijwel) ontbreken van overeenkomsten in zorgprofiel, ligt het niet voor de hand te veronderstellen dat specifieke zorginkoop met financiële voordelen überhaupt mogelijk is.
7. De nadelen van het in stand te houden van kortingen zijn:
 - Er blijft sprake van kruissubsidiering.
 - De polismarkt blijft onoverzichtelijk (het aantal collectiviteiten zal misschien licht dalen maar niet substantieel)
 - Het systeem van collectiviteiten brengt een kostenpost van ongeveer € 100 miljoen per jaar met zich mee aan provisies voor adviseurs en tussenpersonen. Dat zal hooguit licht afnemen.

Conclusie:

Er zijn geen redenen om te veronderstellen dat het voornemen van de minister zal leiden tot meer specifieke zorginkoop voor collectiviteiten. Integendeel. Het voornemen van de minister zal de nadelen van de huidige praktijk langer laten bestaan.

Advies:

Handhaaf de mogelijkheid tot het verlenen van korting in de wet maar bepaal dat de korting op 0% gesteld wordt. Als de tijden veranderen en de verzekeraars nieuwe concepten hebben bedacht om de korting wel te legitimeren, kan via een AMvB de mogelijkheid van korting gereactiveerd worden.