

Risicoverevening verbeteren voor doelmatige zorginkoop

Het doel van deze infographic is inzicht geven in de doelstellingen van de risicoverevening (A), waarom het model nog niet optimaal werkt (B), wat de visie is van Zilveren Kruis (C) en daarbij behorende verbetervoorstellen voor het ex-ante risicovereveningsmodel (D)¹.

A Gezondheidszorg moet toegankelijk, van goede kwaliteit en betaalbaar zijn voor iedereen; ook voor degenen die veel zorg nodig hebben

Nederlandse zorgverzekeringsstelsel is uniek!
Iedereen kan bij dezelfde artsen terecht tegen dezelfde prijs

Volgens de zorgverzekeringswet moet zorg:

- Toegankelijk
- Van goede kwaliteit
- Betaalbaar zijn

Verzekeraars hebben:

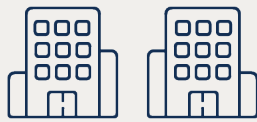
- Zorgplicht
- Acceptatieplicht
- Verbod op premiedifferentiatie
- Geen premie voor kinderen (<18)

Doelen risicoverevening



Voorkomen risicoselectie

Risicoverevening moet ervoor zorgen dat alle verzekerden even aantrekkelijk zijn. Daarmee wordt de toegankelijkheid van de zorgverzekering gewaarborgd.



Creëren van gelijk speelveld voor zorgverzekeraars

Risicoverevening moet zorgverzekeraars in een gelijke uitgangspositie brengen, ongeacht de samenstelling van hun verzekerdenportefeuille. Hierdoor is effectieve concurrentie mogelijk.

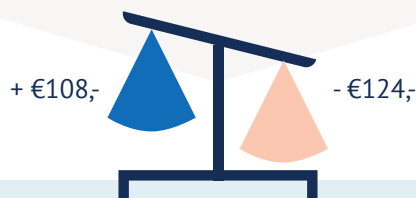


Bevorderen van doelmatige zorginkoop

Risicoverevening moet ervoor zorgen dat verzekeraars maximaal risicodragend zijn. Dit creëert prikkels voor het inkopen van kwalitatief goede en betaalbare zorg.

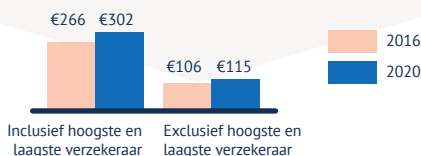
B Ondanks verbeteringen van de ex-ante risicoverevening werkt het model nog niet optimaal en kan het zelfs leiden tot risicoselectie

Chronisch zieken zijn onaantrekkelijk voor de verzekeraar wat kan leiden tot risicoselectie²
[vereveningsbijdrage in € per verzekerde]



Chronisch zieken zijn onaantrekkelijk voor verzekeraars. Zij leveren vanuit de verevening een negatief financieel resultaat op. Dit kan leiden tot risicoselectie. Dat is een zeer ongewenst effect wat voorkomen dient te worden.

Groot verschil in bandbreedte van het resultaat per verzekerde toont aan dat er een ongelijk speelveld is² [bandbreedte in € per verzekerde]



De bandbreedte van het resultaat per verzekerde neemt toe. Dit veroorzaakt een ongelijk speelveld. Het verschil tussen verzekeraars is te groot om enkel veroorzaakt te worden door verschil in zorginkoop. Er is sprake van een effect van de samenstelling van de verzekerdenportefeuille op het resultaat.

Verschillen in verevening kunnen niet weggenomen worden door doelmatige zorginkoop



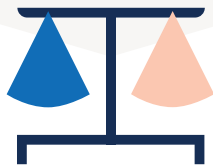
Prikkels voor doelmatige zorginkoop zijn beperkt. Het inkoopvoordeel dat een verzekeraar weet te behalen door doelmatige zorginkoop wordt niet voldoende weerspiegeld in de uitkomsten van de verevening door de grote invloed van de samenstelling van de verzekerdenportefeuille.

¹ Het risicovereveningssysteem is overwegend een ex-ante vereveningssysteem. Dit betekent dat de bijdrage die de zorgverzekeraar ontvangt vanuit de risicoverevening (op basis van vereveningskenmerken zoals leeftijd, geslacht en gezondheidsverschillen) voorafgaande aan het kalenderjaar waarop de bijdrage betrekking heeft wordt vastgesteld. De zorgverzekeraar moet met de bijdrage en de inkomsten uit de premies uitkomen, ongeacht de werkelijke kosten in het betreffende kalenderjaar, en loopt daardoor risico.

² Bron: Onderzoek risicoverevening 2020: Overall Toets (WOR 973), Onderzoek ten behoeve van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, ESHPM, 2 oktober 2019.

C Zilveren Kruis streeft naar duurzame en solidaire zorg voor iedereen

Neem de overcompensatie van gezonden en ondercompensatie van chronisch zieken weg



Door de over- en ondercompensatie van gezonden en chronisch zieken weg te nemen wordt het effect van investeringen in zorgverbetering en bevordering van de gezondheid van chronisch zieken vergroot. Dit verkleint de kans op risicoselectie.

Zorg dat de verevenende werking van het ex-ante model minstens op het huidige niveau blijft



De kwaliteit van het ex-ante model op verzekerniveau dient minstens op het huidige niveau te blijven. Het model dient continu verbeterd en aangescherpt te worden om de gevolgen van hogere zorgkosten en een veranderend zorgveld op te vangen.

De inspanningen op zorginkoop dienen te weerspiegelen in de resultaten van de ex-ante verevening



Verbeter het ex-ante vereveningsmodel voor chronisch zieken, gezonden en verzekeraars zodanig dat de inspanningen op zorginkoop worden weerspiegeld in de resultaten van de ex-ante verevening. Dit bevordert doelmatige zorginkoop.

D Voor verbetering van het ex-ante risicovereveningsmodel ziet Zilveren Kruis de volgende prioriteiten

Verbeter vereveningsbijdrage voor verzekerden



Verbeter de verevening van chronisch zieken

Verbeter vereveningsbijdrage voor verzekeraars



Investeringen in preventie en in een andere organisatie van de zorg dienen mee te worden genomen in de ex-ante risicoverevening of in een landelijke financiering.

Vereveningsbijdrage moet aansluiten op bekostiging zorgveld



Verbeter vereveningskenmerken voor gezondheid bij invoering nieuwe bekostiging Verpleging & Verzorging én GGZ.



Maak nader onderscheid tussen groepen gezonde verzekerden



Doelmatige zorginkoop moet groter effect op resultaat krijgen dan de portefeuillesamenstelling met als gevolg dat de bandbreedte van resultaten tussen verzekeraars wordt verkleind.



- Neem sneller geneesmiddelen op in het ex-ante model
- Maak op basis van medicijngebruik onderscheid tussen incidentele en chronische ziekten
- Maak op basis van medicijngebruik nader onderscheid tussen verzekerden met extreem hoge kosten

Heeft u vragen over de inhoud van deze infographic?

Neem dan contact op met: Tom Dalinghaus (Tom.Dalinghaus@zilverenkruis.nl)