



Centraal Planbureau

## 10 jaar Zvw

Operatie Cure geslaagd ?



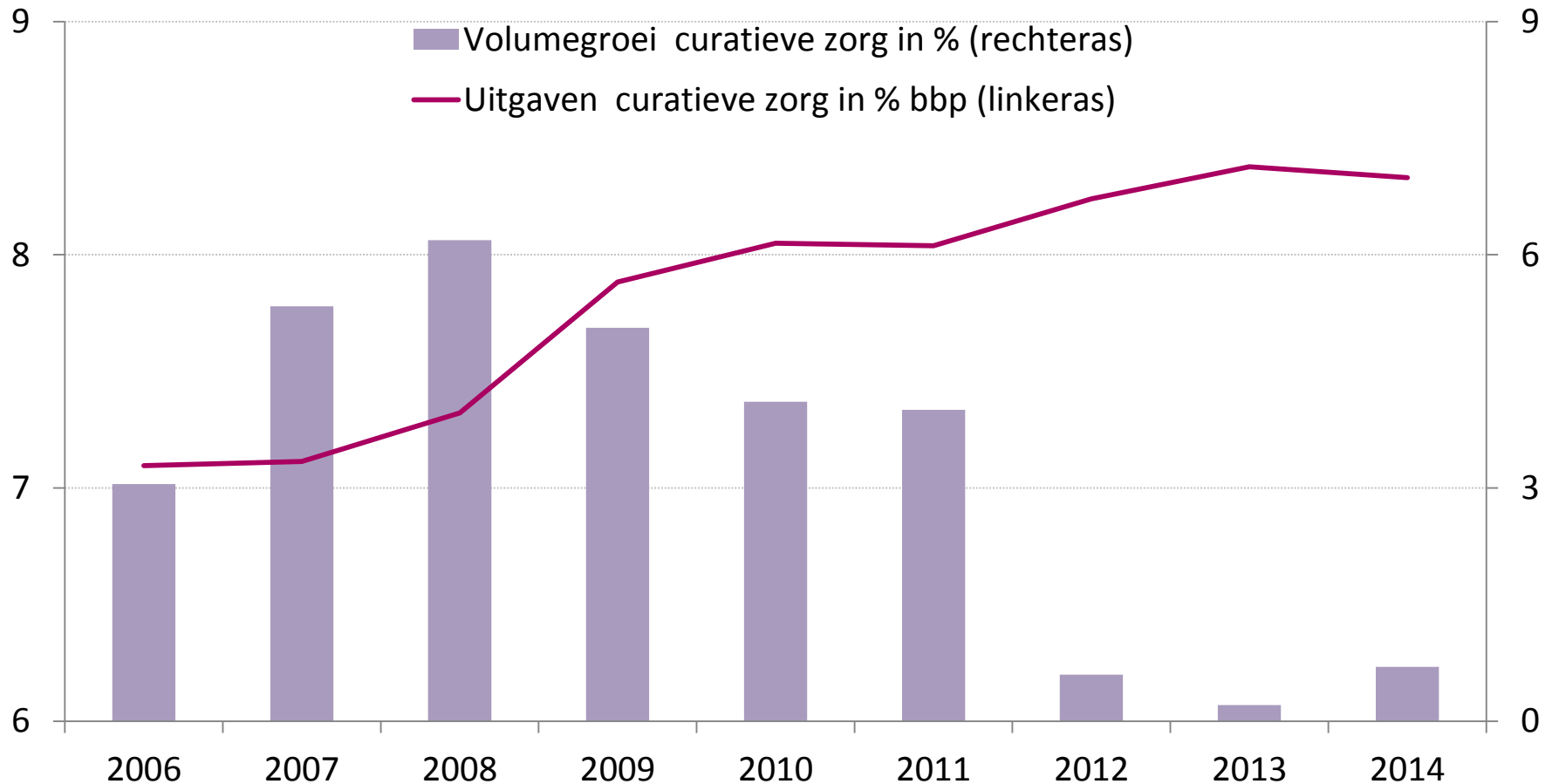
Centraal Planbureau

## 10 jaar Zvw:

- Resultaten in grote lijnen
- Werkt het zoals beoogd?
- Hoe nu verder ?



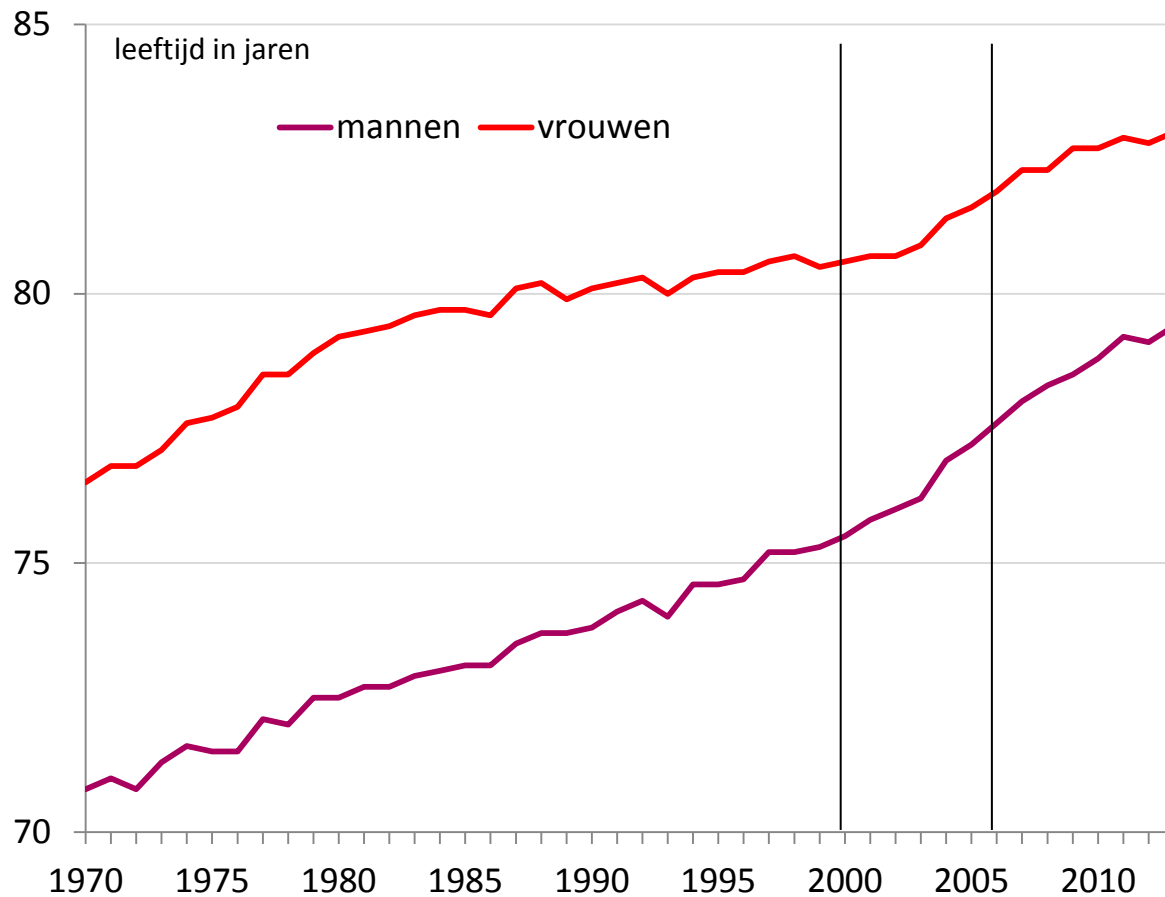
## Ontwikkeling uitgaven in de curatieve zorg



Bron: CBS Zorgrekeningen

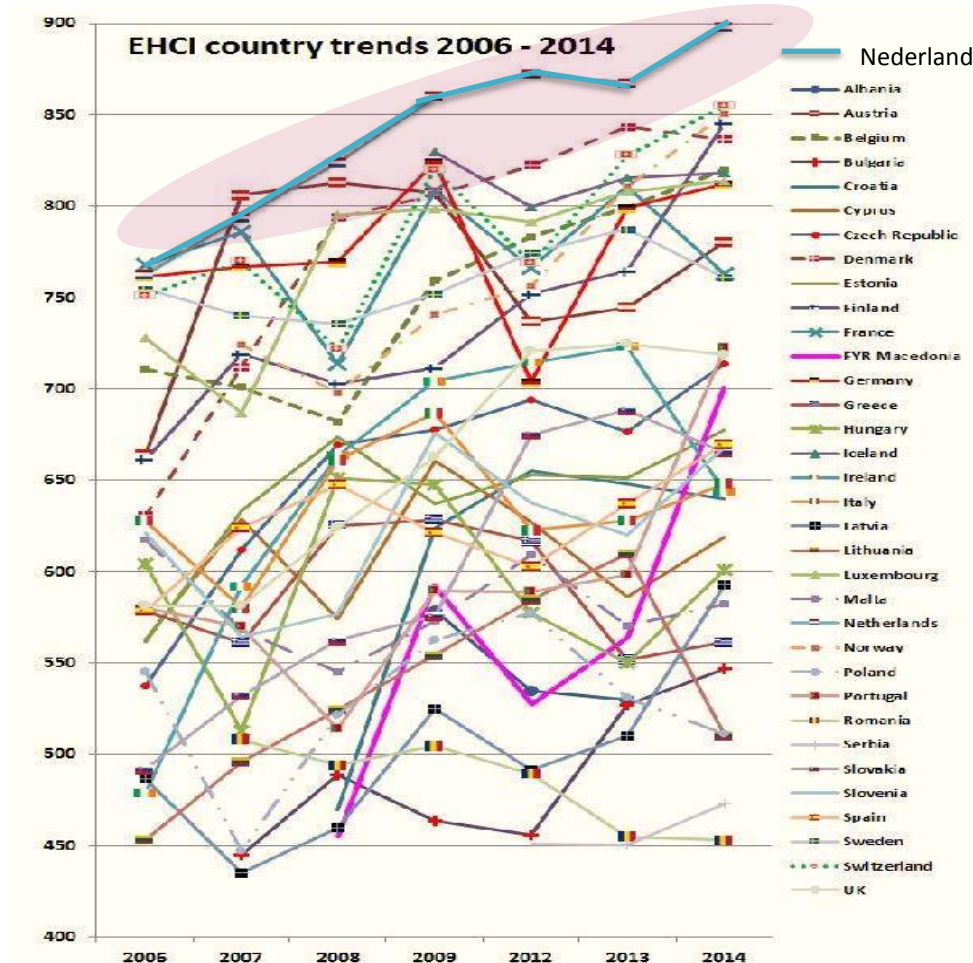


# Levensverwachting bij de geboorte



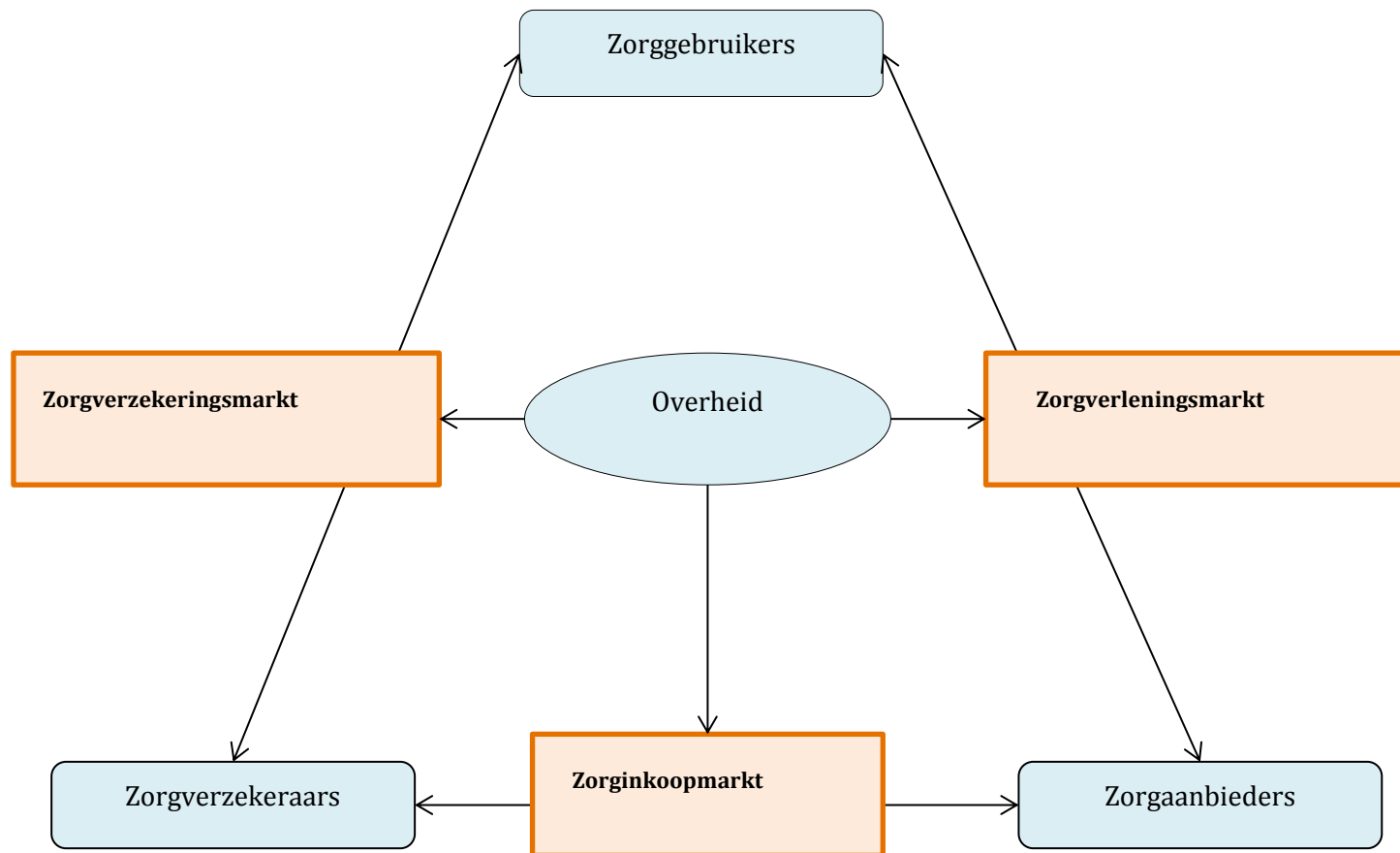


# Nederland on top in Euro Health Consumer Index



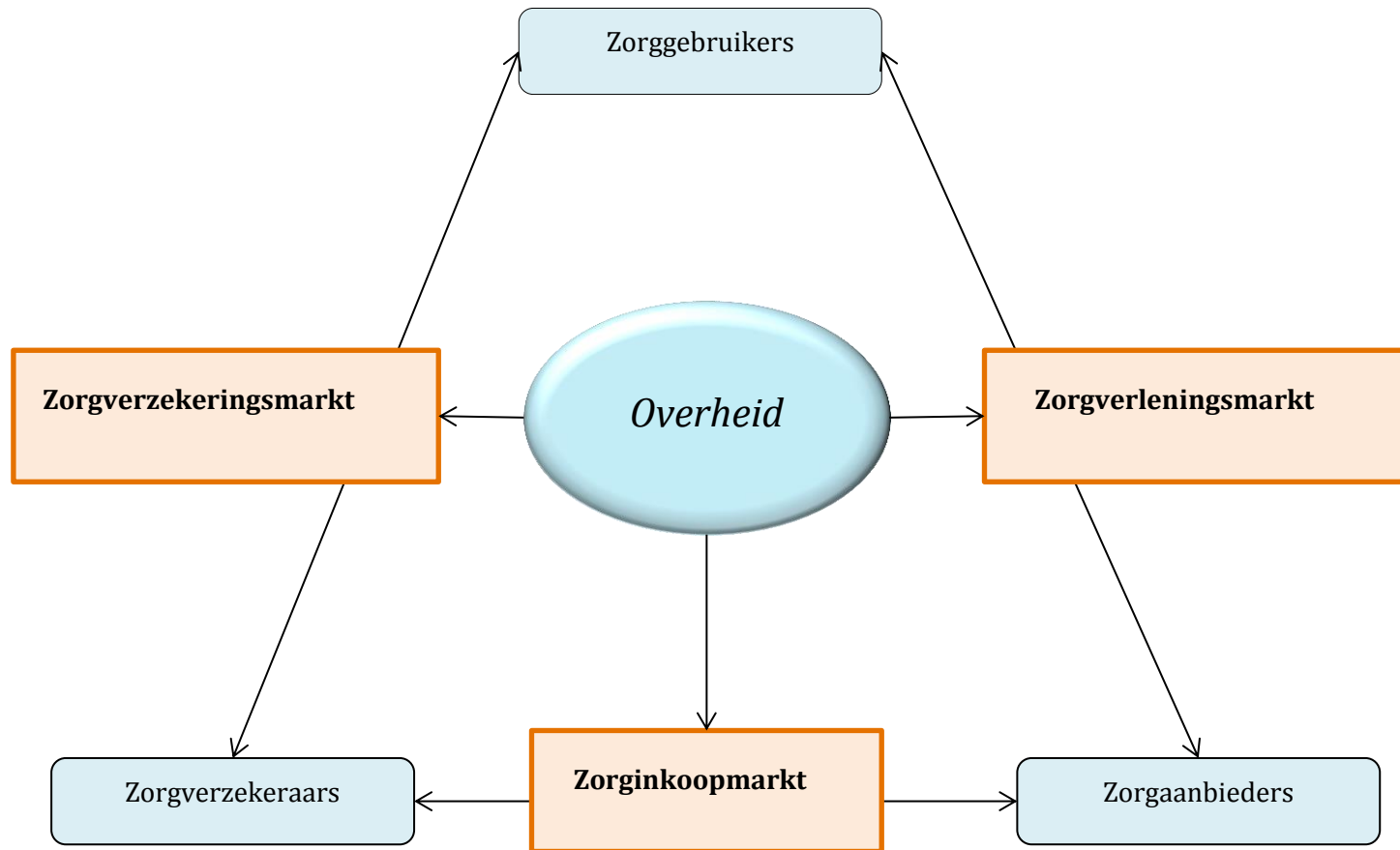


# Gereguleerde marktwerking



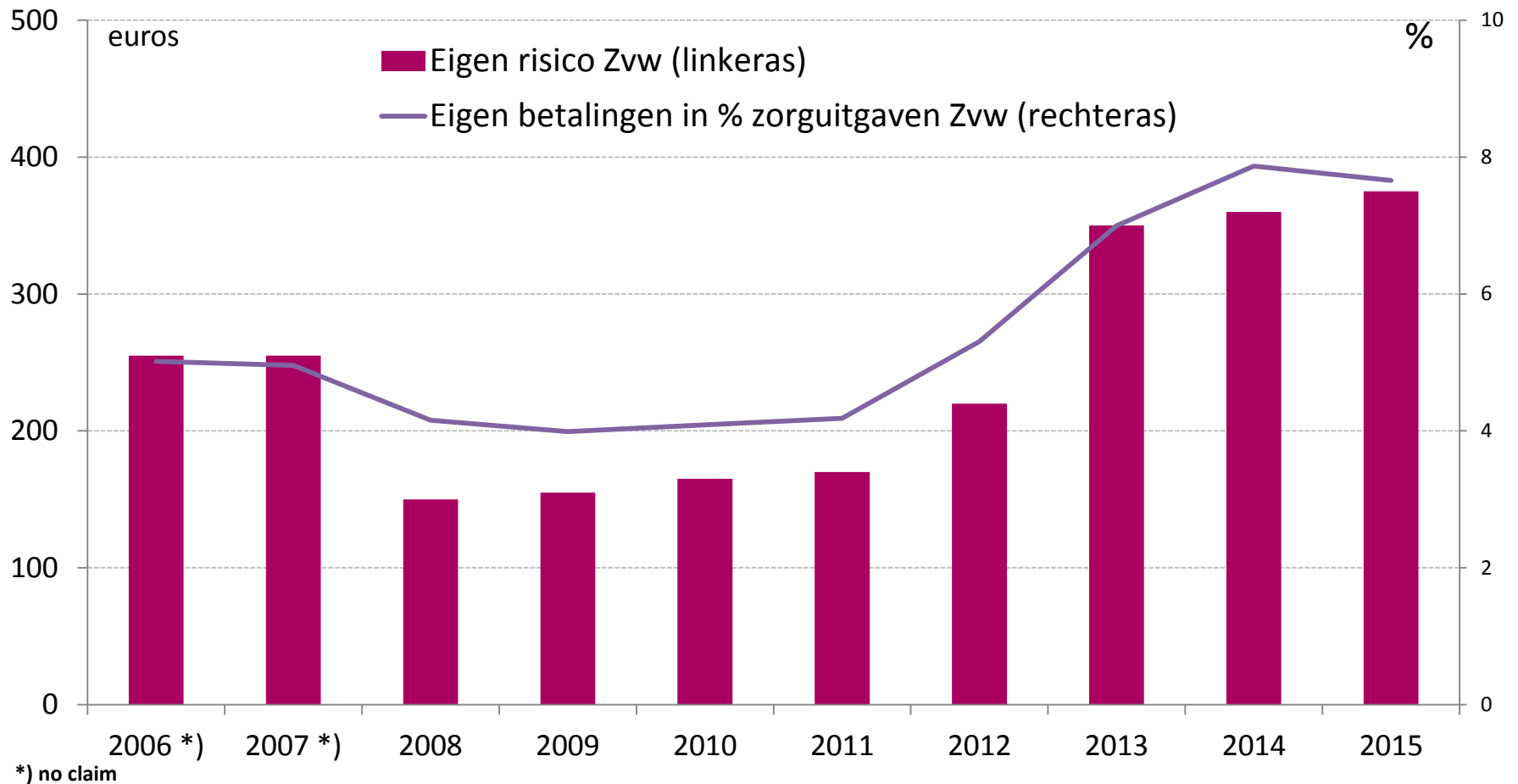


# De overheid





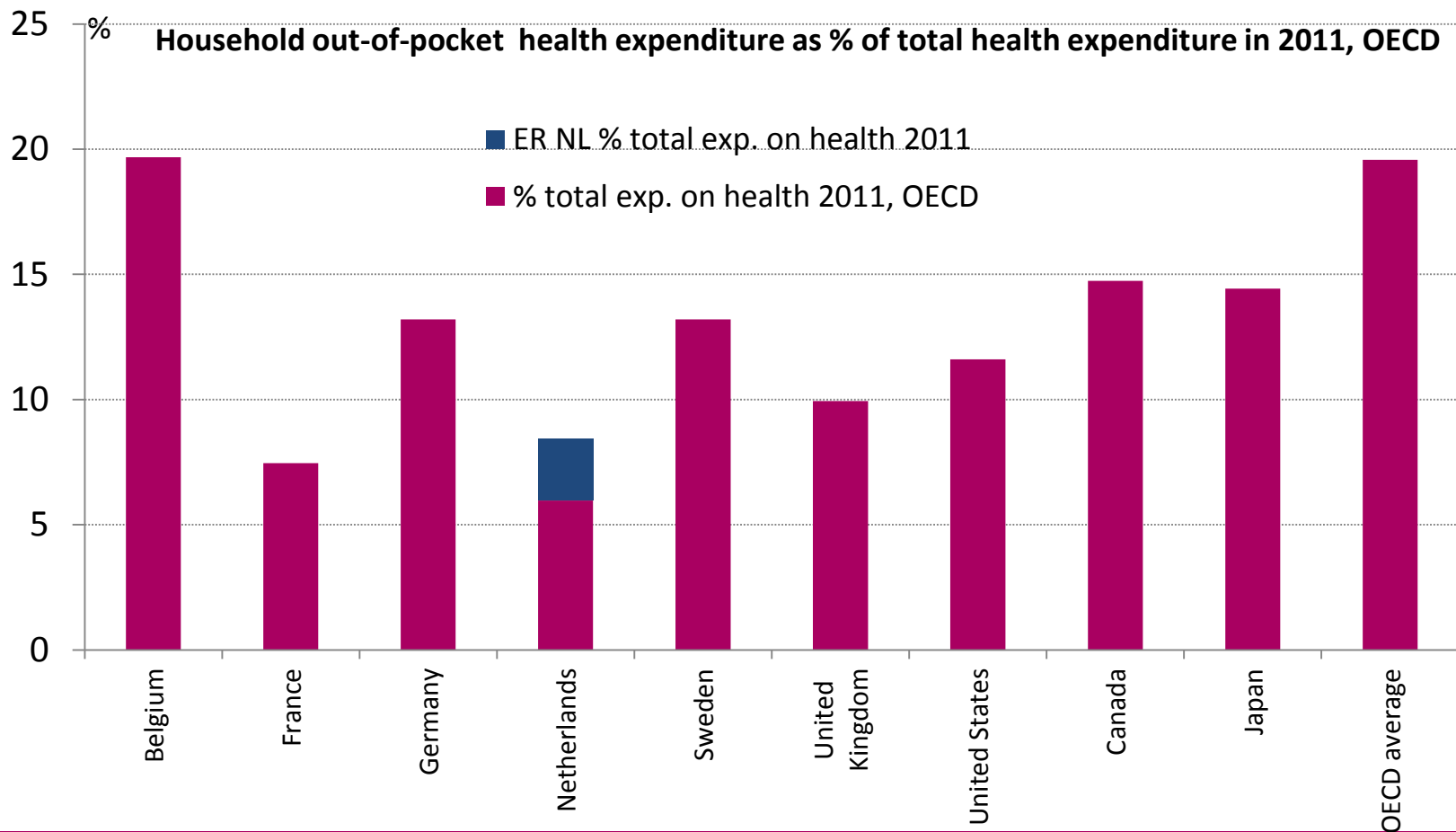
## Eigen betalingen in de zorg nemen toe





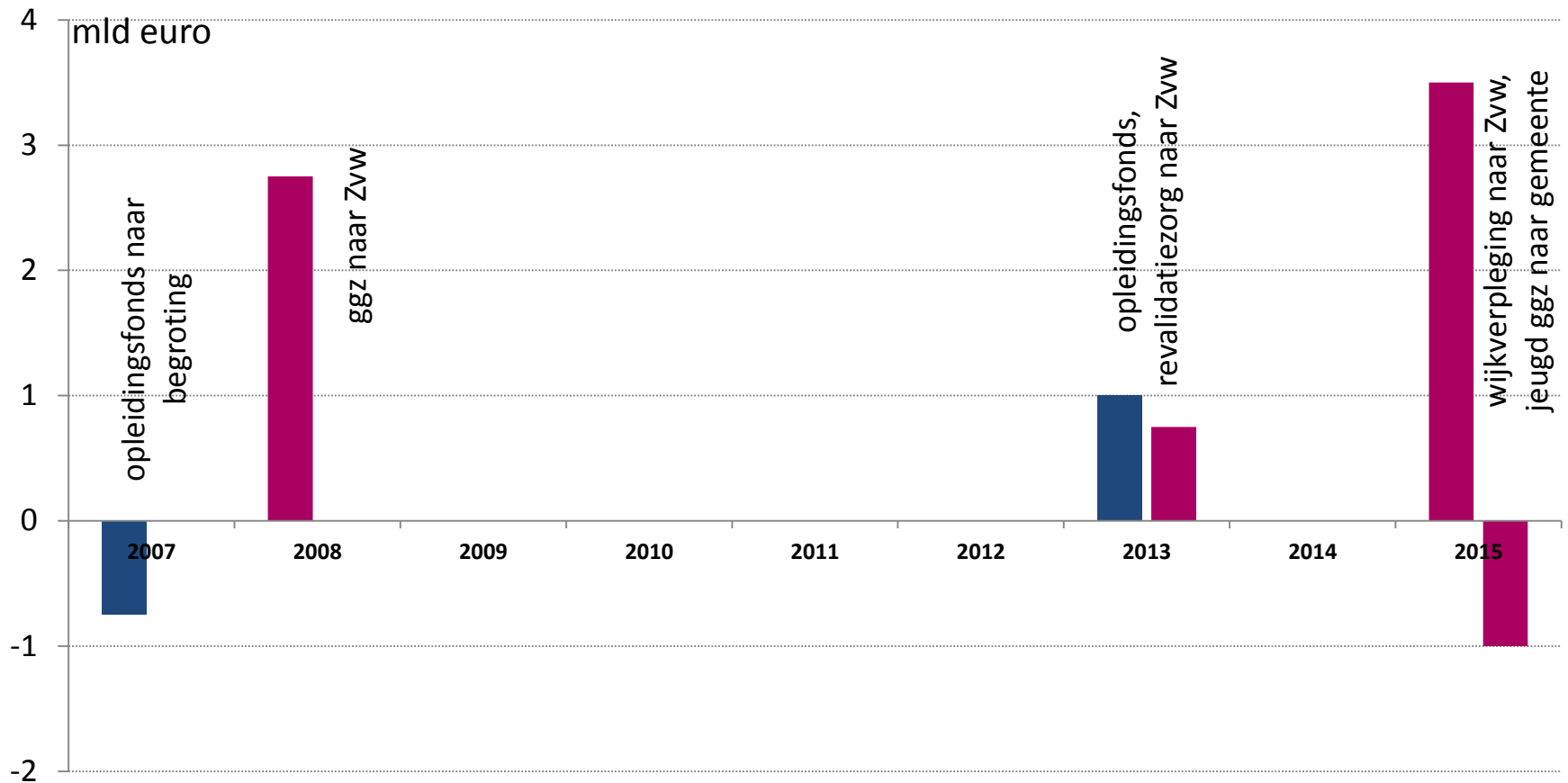


# Eigen betalingen in internationaal perspectief





# Pakket Zvw: op zoek naar de optimale afbakening?





## Pakketbeheer Zvw: kleine maatregelen

jaar	maatregel	mln euro
2008	<b>jeugd tandzorg (naar 22 jaar)</b>	<b>100</b>
	anticonceptie (vanaf 21 jaar)	70
	kraamzorg (van 44 naar 49 uur)	34
2009	slaapmiddelen	-70
	cholesterolverlagers	-97*
	hulpmiddelen	-22
2010	dyslexie	-28
2011	antidepressiva	-21
	<b>jeugd tandzorg (naar 18 jaar)</b>	<b>-100</b>
	anticonceptie (tot 21 jaar)	-32
	fysiotherapie (12 behandelingen)	-30
	<b>stoppen met roken</b>	<b>20</b>
2012	fysiotherapie (20 behandelingen)	-80
	fysiotherapie (chronische lijst)	-30
	maagzuurremmers	-58*
	<b>stoppen met roken</b>	<b>-20</b>
	dieetadvisering	-42
	aanpassingsstoornissen	-83
2013	<b>stoppen met roken</b>	<b>20</b>
	dieetadvisering	44
	mobiliteitshulpmiddelen	-20
	IVF vruchtbaarheidsbehandelingen	-30

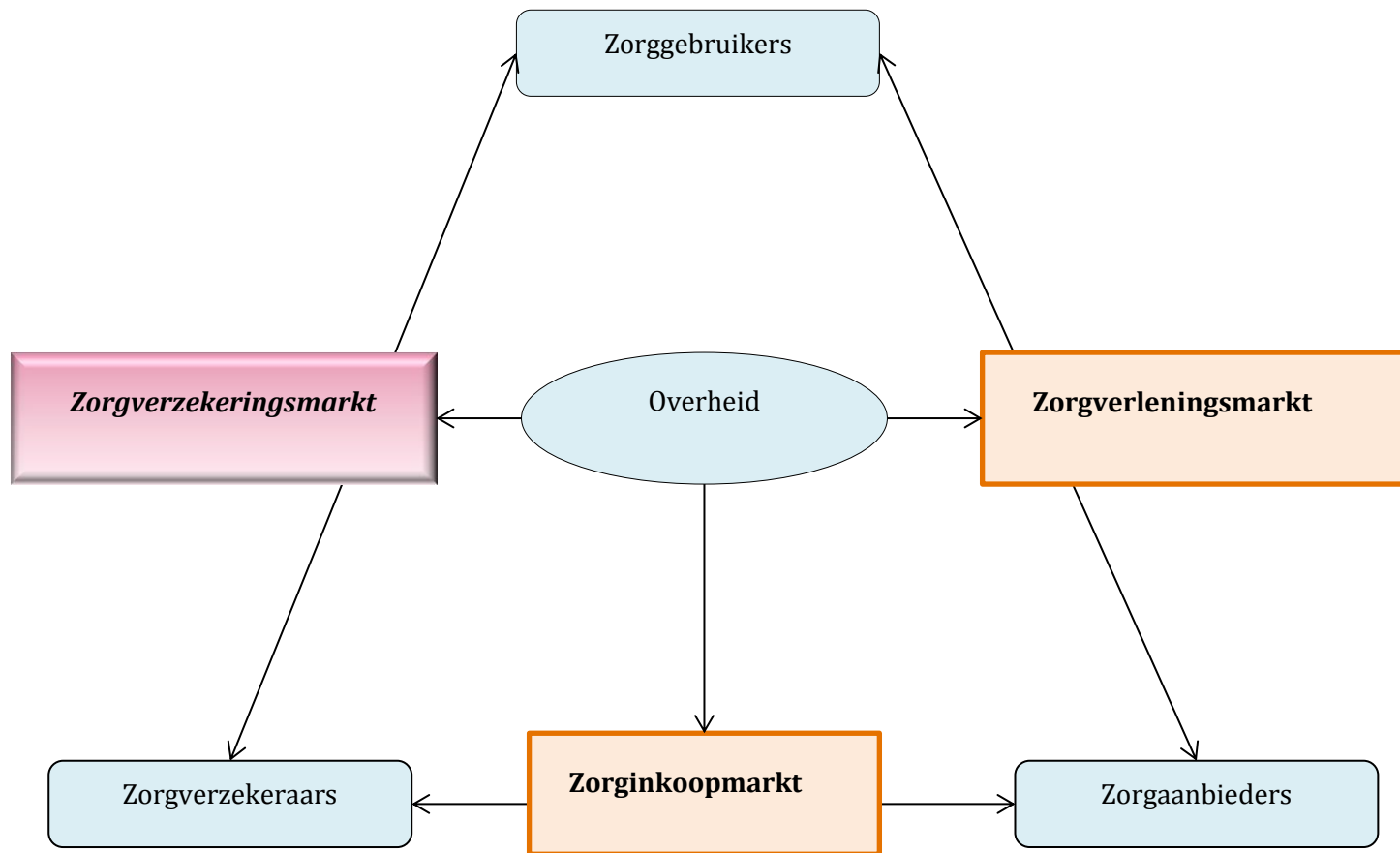


# Hoofdlijnenakkoorden (met MBI)

- Herverdelingsinstrument
  - Voordeel
    - › Commitment van het veld via hoofdlijnenakkoord
    - › Meer controle op totale zorguitgaven
  - Nadeel
    - › Kortingen bij overschrijding niet altijd eerlijk
    - › Prikkelt aanbieders juist tot meer volume, hogere prijzen

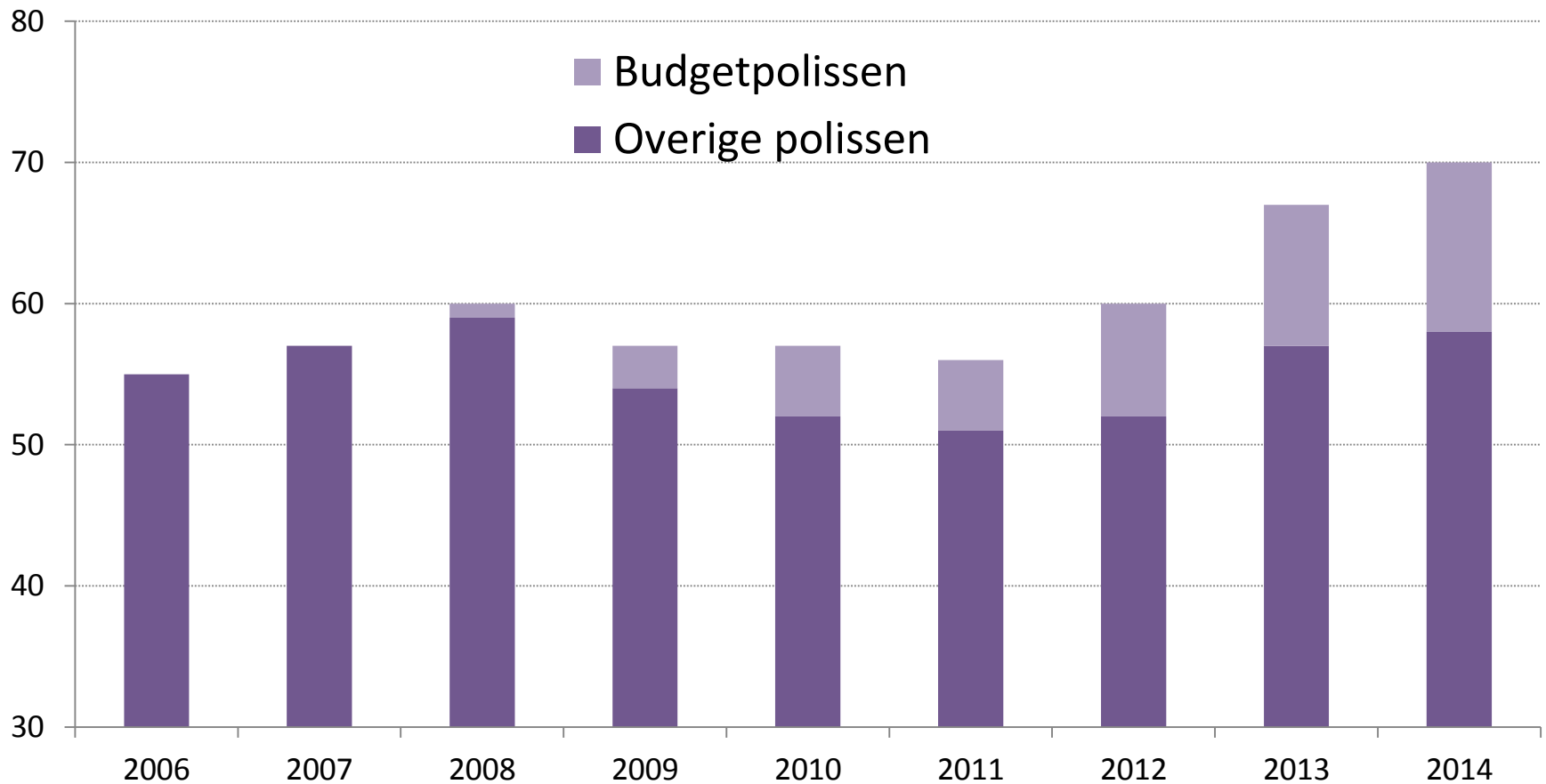


# De zorgverzekeringsmarkt





## Steeds meer polissen op de markt





# Verbetering risicoverevening Zvw

Verbetering ex-ante verevening

- 2008 sociaal economische status (SES)
- 2012 meerjarige hoge kosten
- 2012 afschaffing macronacalculatie

Zorgenkindje: GGZ

Afbouw ex-post verevening vanaf 2012

- toename risicodragendheid verzekeraars



# Risicoverevening <-> Risicoselectie

## **Probleem: gezonden worden overbetaald**

- potentie voor risicoselectie
- bv studenten minder compensatie in 2013
  - > geen reclame ZEKUR-polis meer

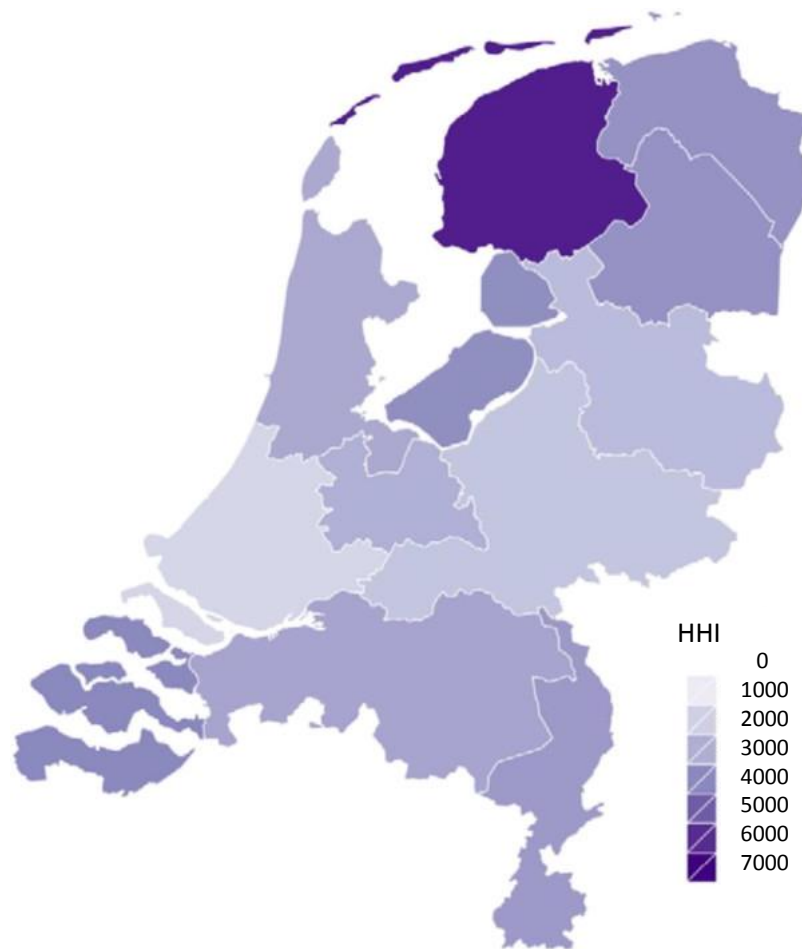
## **Nieuw onderzoek VWS**

- Betaal andere categorieën over, zoals (chronisch) zieken
  - Risicoselectie op (chronisch) zieken?
  - Vergroot prikkels voor efficiency chronische zorg
  - Vergroot prikkels om chronisch zieken, chronisch ziek te houden....





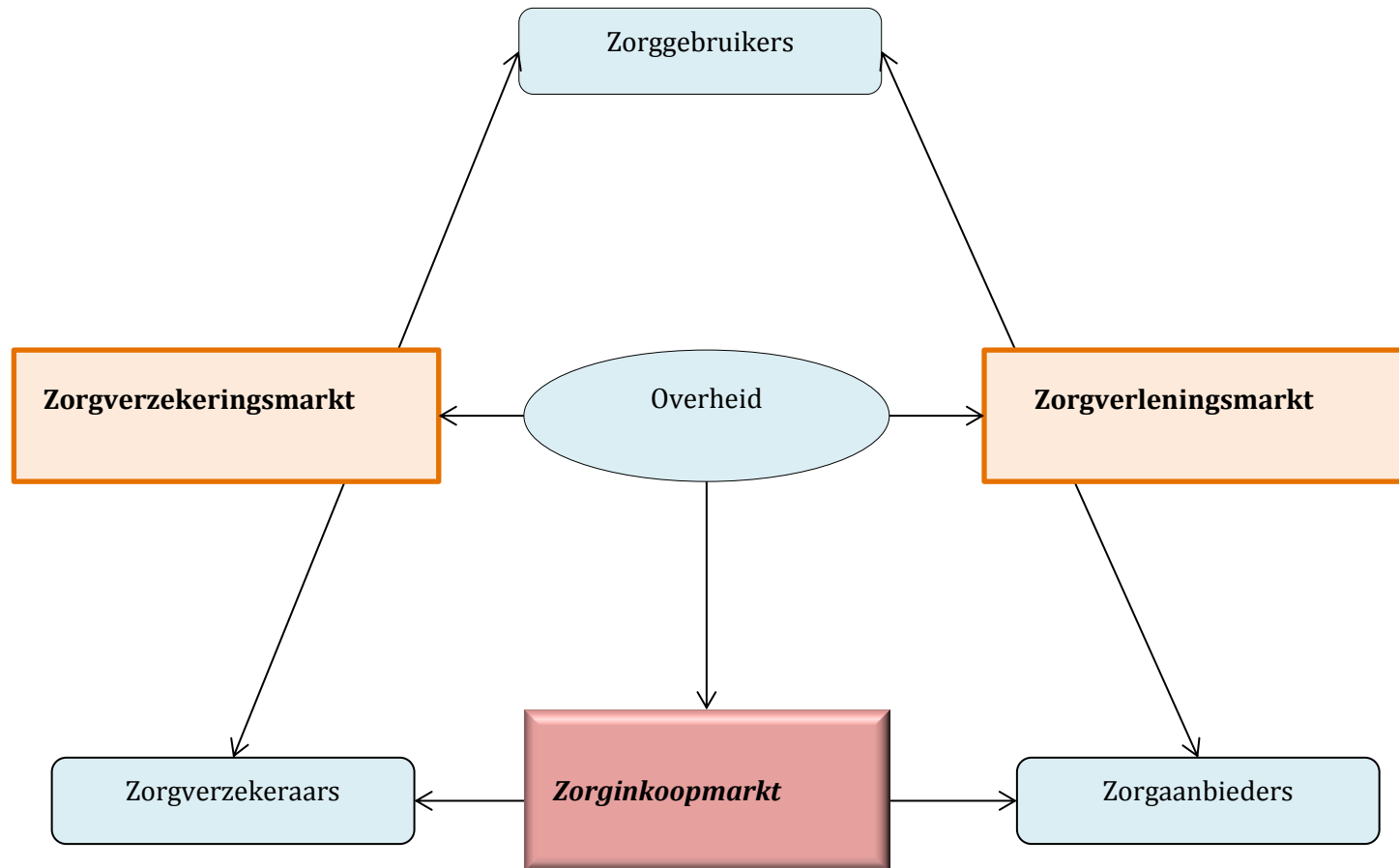
# Concentratie Zorgverzekeringsmarkt



Mikkers and Ryan *BMC Health Services Research* 2014



# De zorginkoopmarkt





## Successen zorgverzekeraars

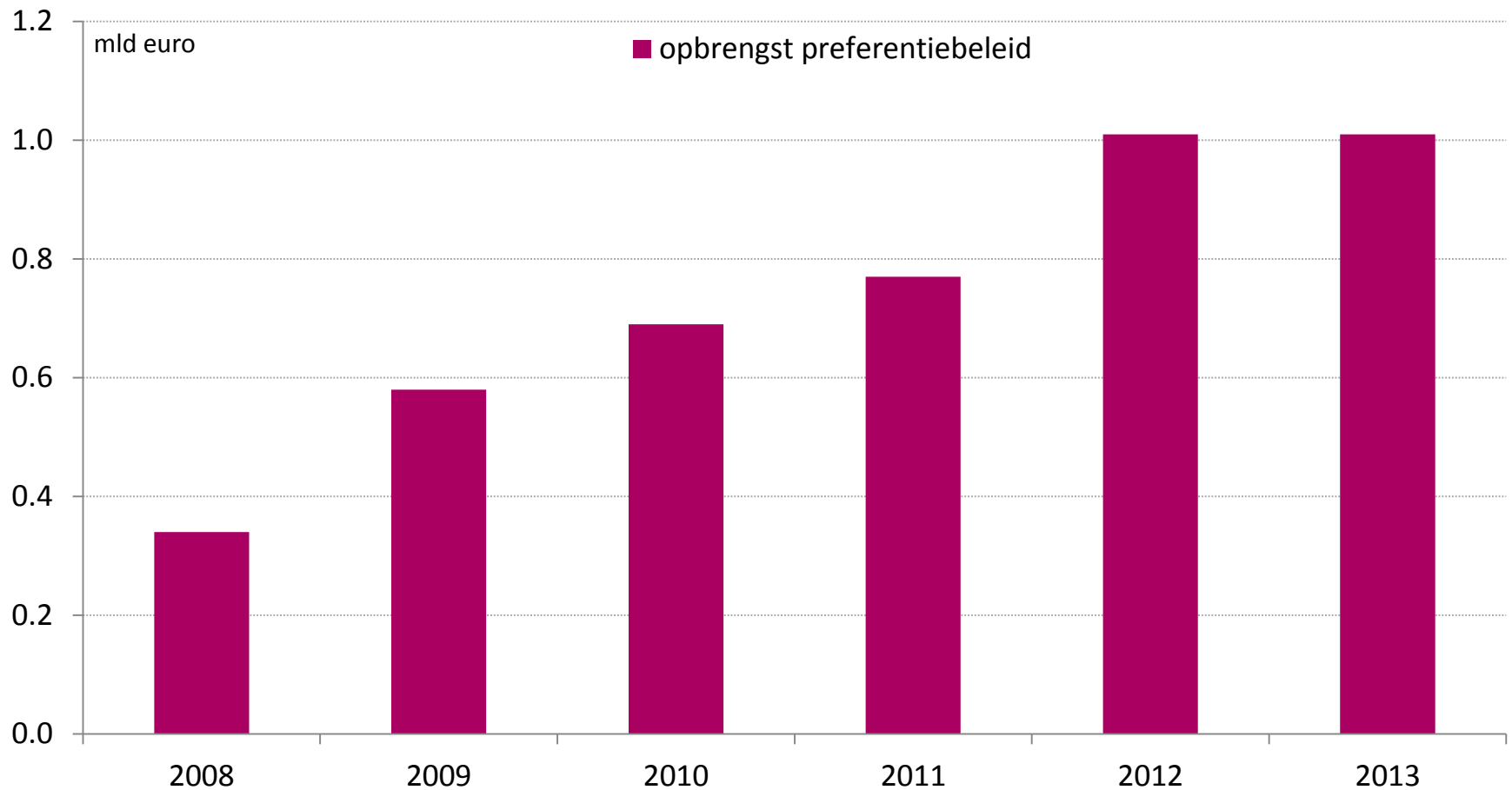
- Preferentiebeleid
- Hulp en verbruiksmiddelen
  - Typisch twee markten waar **transparantie** groot is

### *Successen nog te behalen (toekomstmuziek):*

- Vergroten transparantie
  - op andere meer complex markten (ziekenhuizen, ggz etc.)
- Nieuwe contractvormen
  - Nieuwe betalingssystemen die kwaliteit, coordinatie en efficiency stimuleren

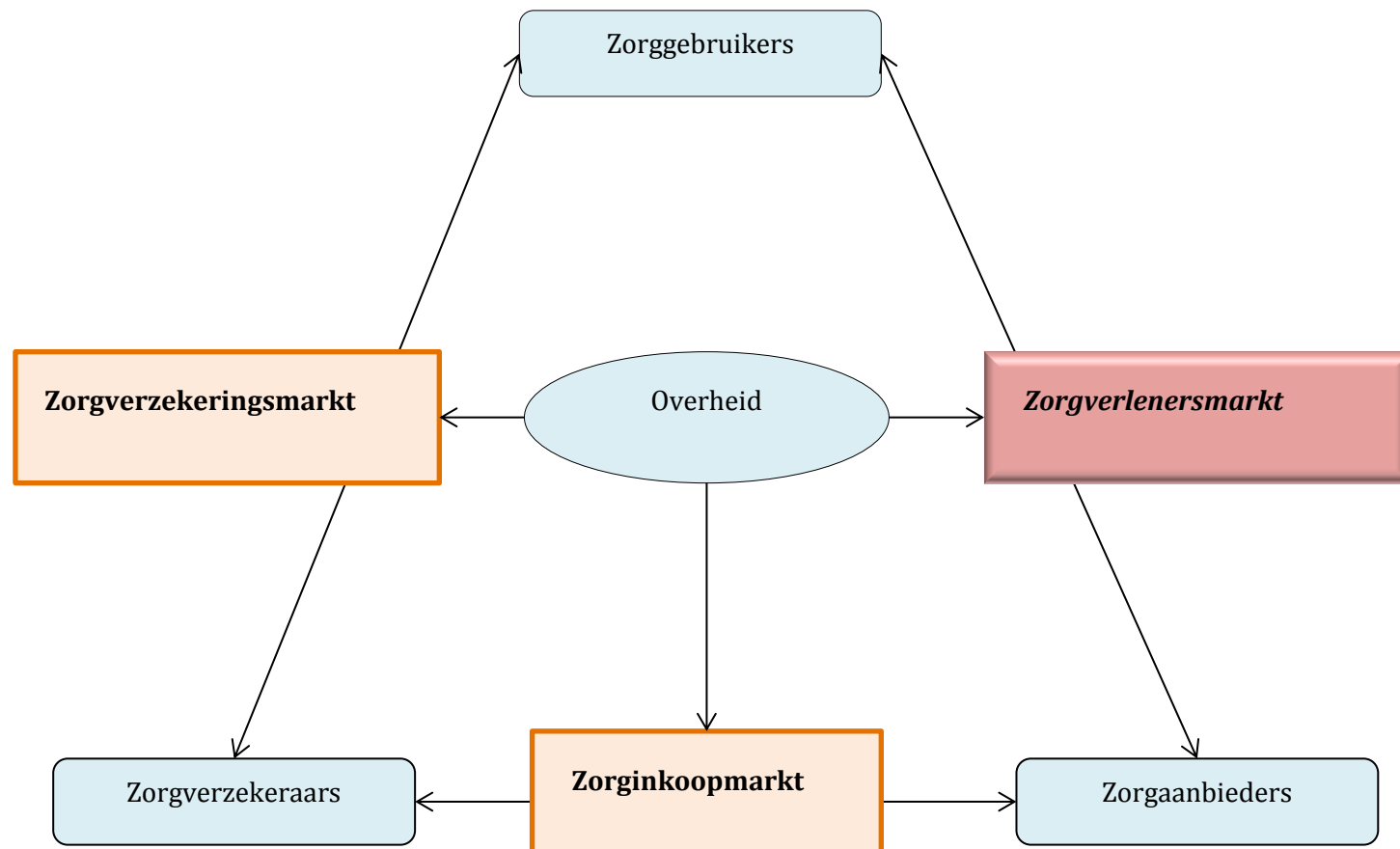


# Opbrengst preferentiebeleid geneesmiddelen





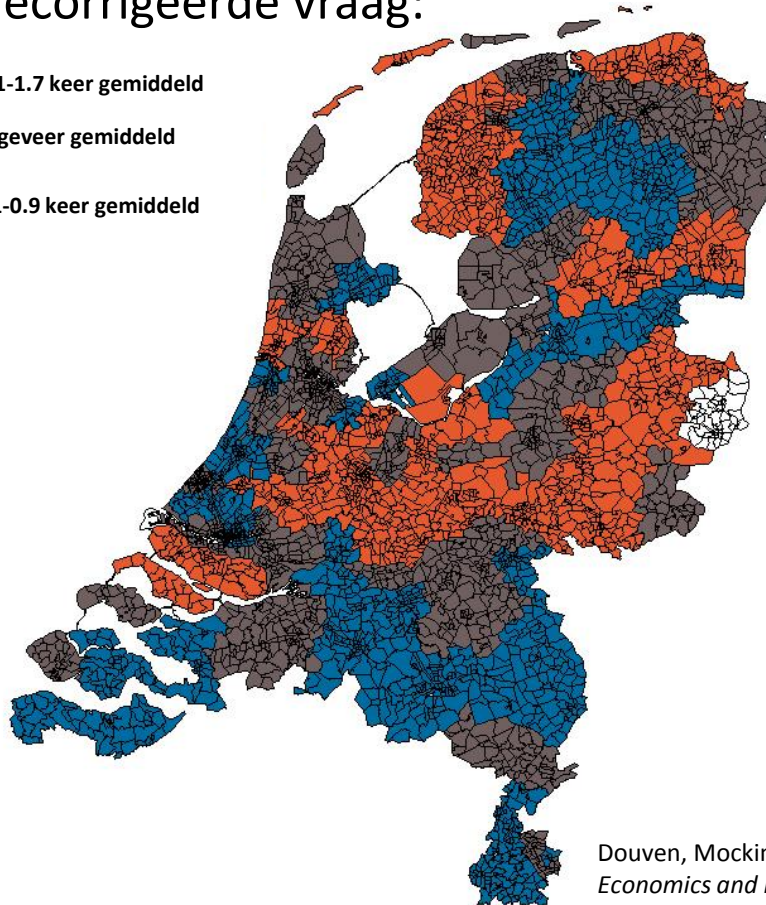
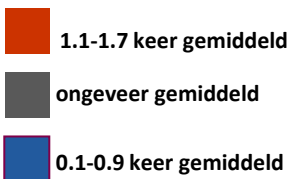
# De zorgverlenersmarkt



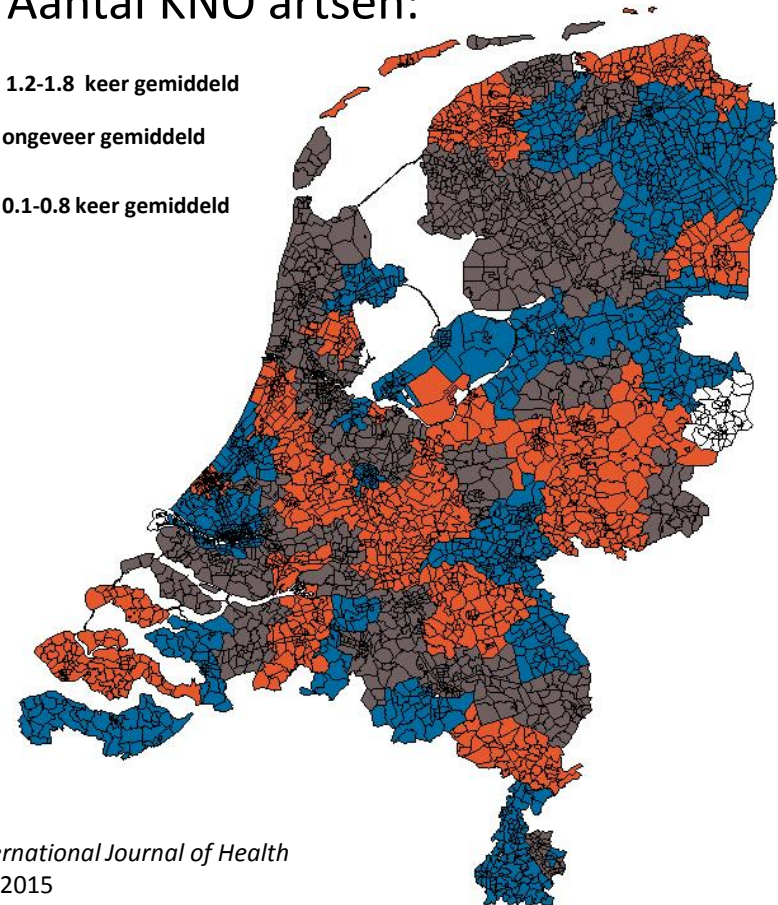
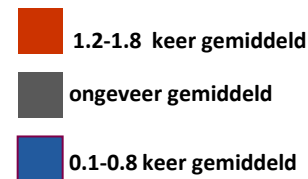


# Effectieve Zorg? Aanbodgeïnduceerde zorg

Gecorrigeerde vraag:



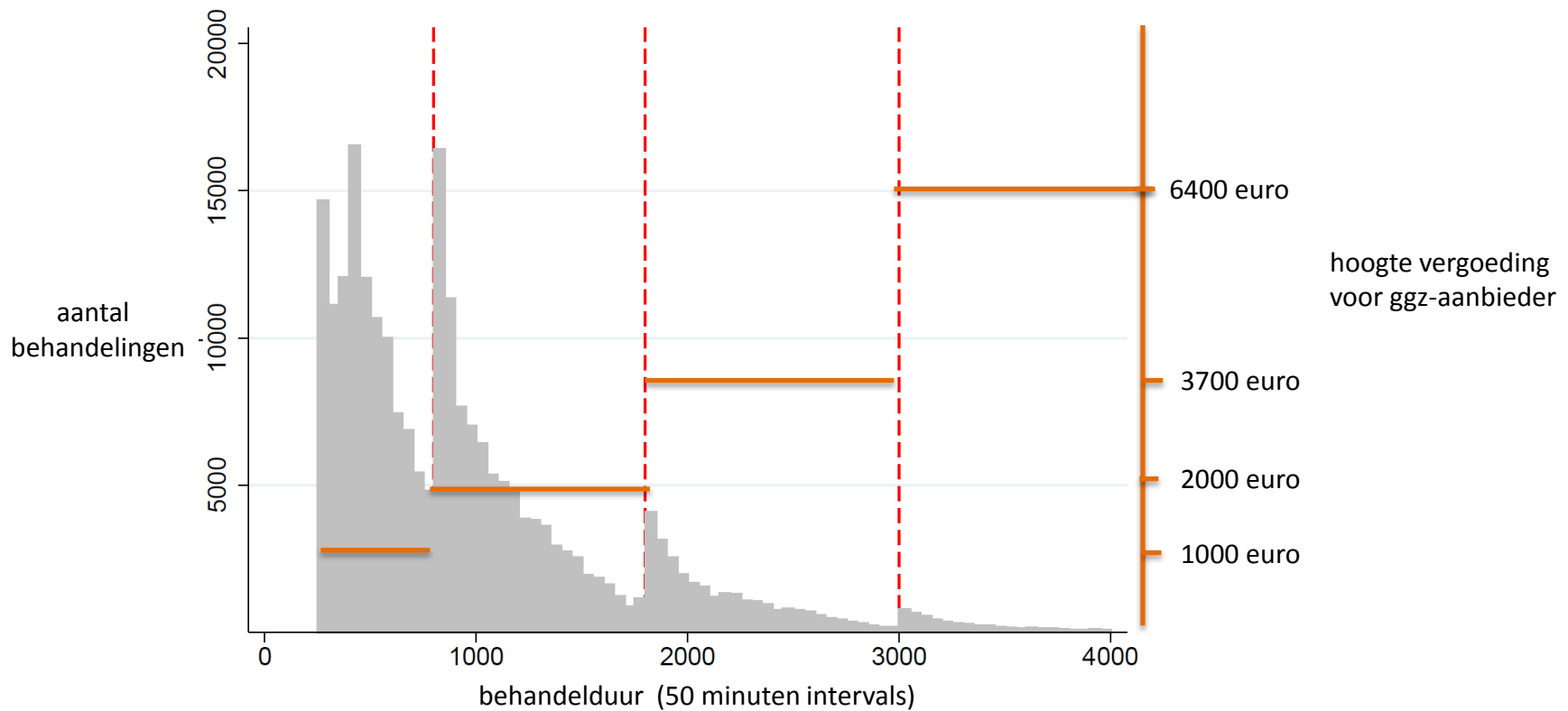
Aantal KNO artsen:



Douven, Mocking, Mosca, *International Journal of Health Economics and Management*, 2015



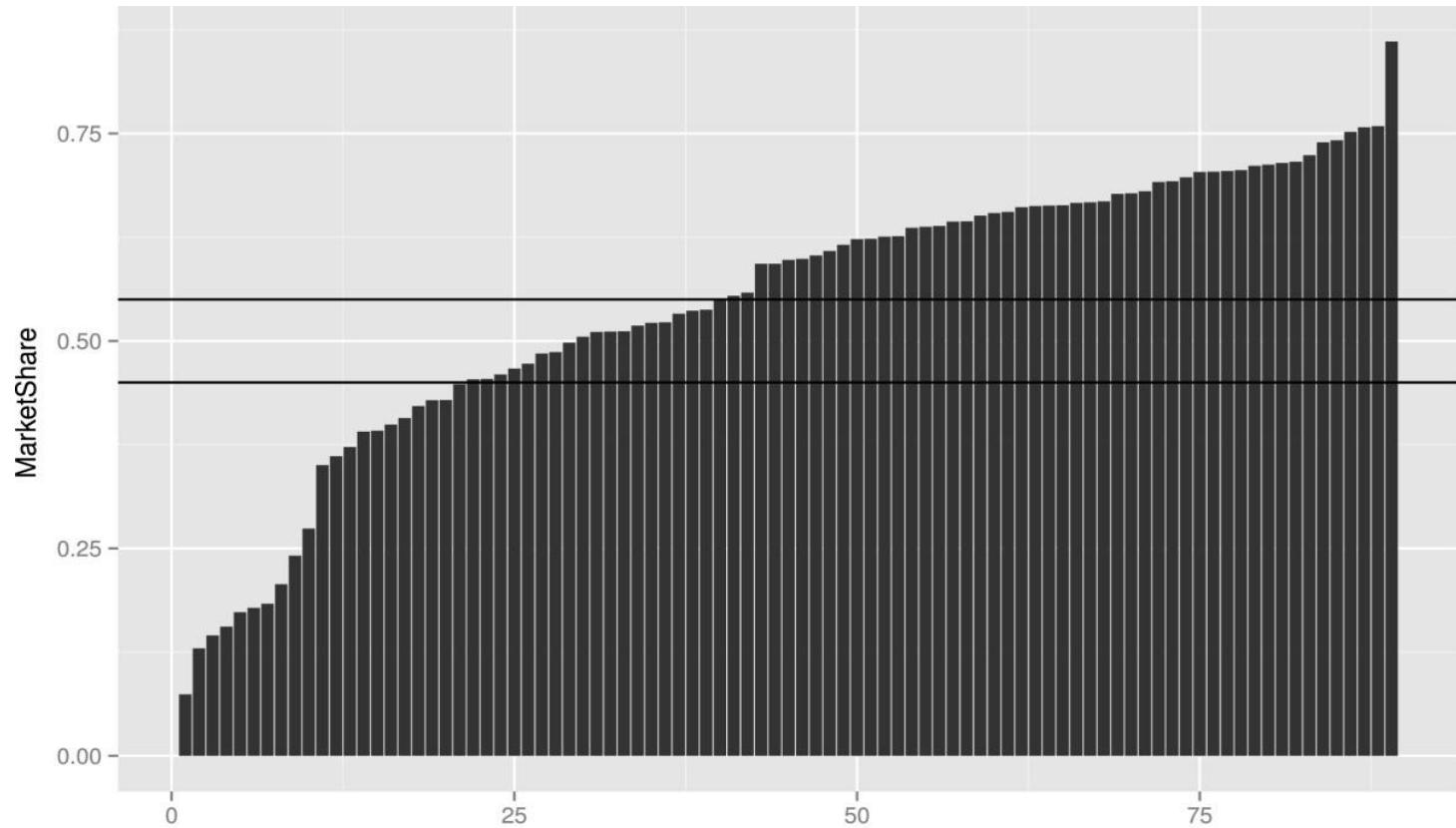
# Financieringsprikkels belangrijk: voorbeeld GGZ



Douven, Remmerswaal, Mosca, *Journal of Health Economics*, 2015



# Marktaandeel Ziekenhuizen



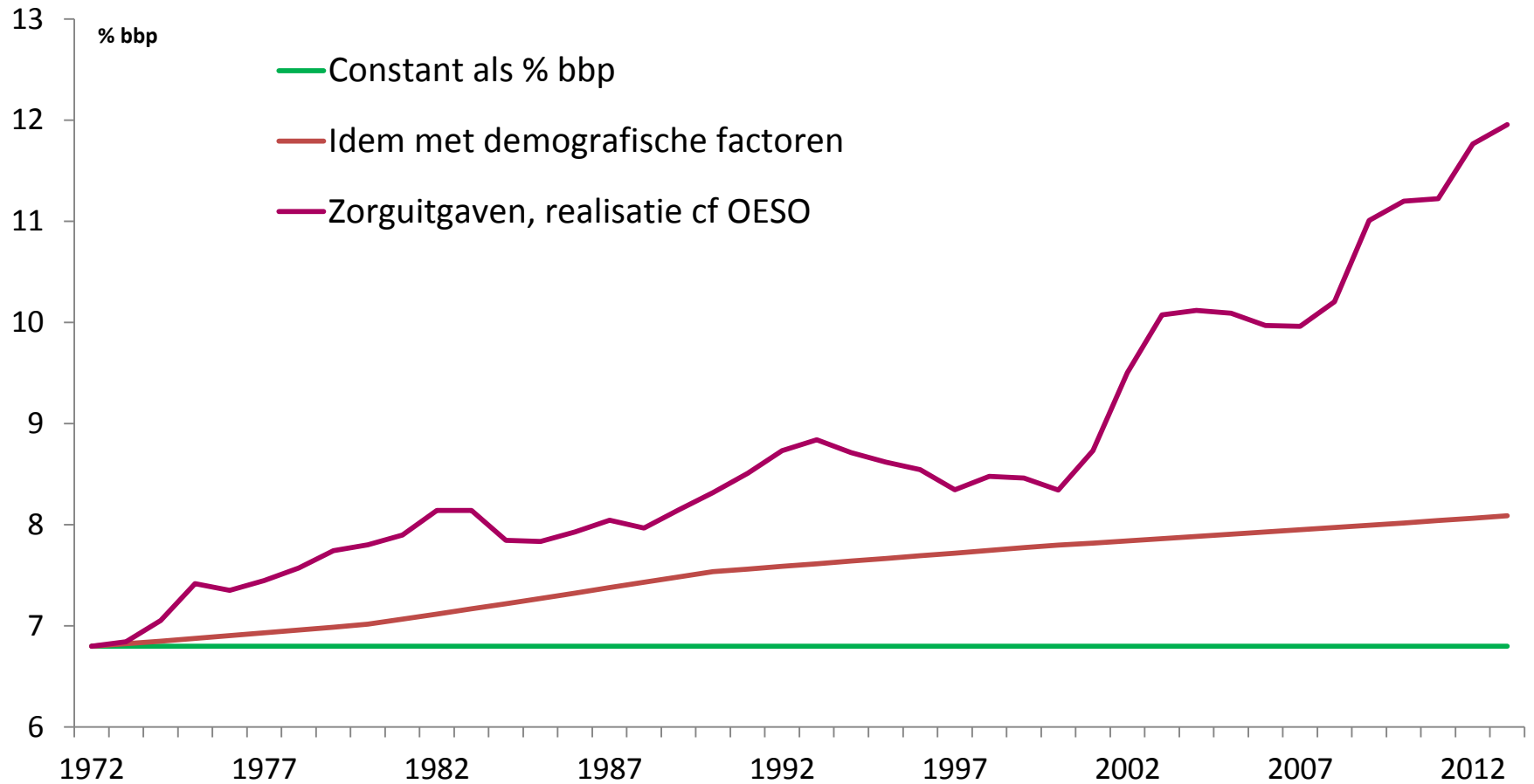
Ziekenhuizen geordend op grootte marktaandeel

Mikkers and Ryan *BMC Health Services Research* 2014





# Totale zorguitgaven in %bbp





## Solidariteit hoge-lage inkomens (% levensinkomen)

Totale zorg (Zvw + AWBZ)			
Opleidingsniveau	VMBO	MBO/ HAVO/ VWO	HBO/ WO
Zorggebruik	33,7	17,4	10,6
Zorglasten	23,1	22,7	20,5
Netto-gebruik	10,5	-5,3	-9,9



# Solidariteit onder druk bij trendmatige groei zorguitgaven

## Stijging lasten (% bruto levensinkomen)

Opleidingsniveau	VMBO	MBO/ HAVO/ VWO	HBO/ WO
<b>Niveau 2011</b>	23,1	22,7	20,5
<b>Zorglasten in 2040</b>			
- hogere nominale premie	39,3	34,7	28,5
- hogere inkomensafhankelijke premie	33,7	33,3	31,1
- huidige 50/50 premiemix	34,5	33,5	30,5

Ter Rele, van der Horst, 2013, CPB Achtergronddocument bij CPB Policy Brief 2013/01



# Enkele aanknopingspunten voor beter zorgstelsel

- Gestandaardiseerde kwaliteitsinformatie is nodig voor betere keuzes.
- Centraal gestuurde platforms om jaarlijks keuzeproces voor polissen te verbeteren
- Curatieve GGZ uit de Zvw?
- Experimenteren met verschillende vormen van contractvrijheden tussen zorgaanbieders en verzekeraars voor een betere zorginkoop.
- Beoordeel fusieverzoeken op de ziekenhuismarkt strenger