

# Solidariteit, Toezicht en Hervorming van de zorg

**Wim Groot**

Hoogleraar gezondheidseconomie  
Universiteit Maastricht  
Lid Raad voor de Volksgezondheid en Zorg  
(RVZ)

**Health Services Research**  
Focusing on Chronic Care and Ageing

# Onderwerpen

- Solidariteit en de uitgaven aan zorg
- Van wie is de zorg?
- Beren op de weg van de hervorming van de langdurige zorg

# Solidariteit en de uitgaven aan zorg

## De uitgaven aan zorg zijn hoog

| Regeling  | Percentage  | Inkomensgrens              | Maximum bijdrage |
|---|---|----------------------------|------------------|
| <b>AWBZ</b>                                     | 12,15%  | €33.863                    | € 4.243          |
| <b>Zvw-procentueel</b>                          | 7,1%  | €50.064                    | € 3.554          |
| <b>Zvw-saldo nominale premie en zorgtoeslag</b> | Zorgtoeslag: maximaal € 900; nominale standaardpremie incl eigen risico € 1.402 | Voor zorgtoeslag: € 51.000 | € 1.402          |
|   |   | Maximumbijdrage totaal:    | € 8.997          |

**Tabel 2 Gemiddelde belasting- en premiedruk in procenten van het bruto-inkomen 2009; huishoudensdecielen (730.000 hh per deciel)**

| <b>1. Inkomensdeciel</b>                | Totaal | 1+2  | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    | 10    |
|---|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| <b>2. Bruto-hh-inkomen *<br/>€1.000</b> |        | 14,5 | 25,3 | 32,3 | 40,6 | 50   | 60,7 | 73,9 | 92,6 | 153,1 |
| <b>3. Premies AWBZ (%)</b>              | 3,5    | 2,0  | 2,7  | 3,5  | 4,2  | 4,1  | 4,2  | 4,2  | 3,9  | 2,7   |
| <b>4. Premie ziektekosten (%)</b>       | 6,9    | 10,2 | 9,1  | 9,1  | 8,7  | 8,3  | 7,9  | 7,4  | 6,5  | 4,2   |
| <b>5. Aandeel belastingen (%)</b>       | 1,0    | 1,2  | 0,9  | 0,9  | 0,9  | 0,9  | 0,9  | 0,9  | 1,0  | 1,3   |
| <b>6. Totale druk Zvw en AWBZ</b>       | 11,5   | 13,4 | 12,7 | 13,5 | 13,8 | 13,3 | 13,0 | 12,5 | 11,4 | 8,2   |
| <b>7. Idem in € * 1.000</b>             |        | 1,9  | 3,2  | 4,3  | 5,5  | 6,6  | 7,9  | 9,2  | 10,6 | 12,7  |
| <b>8. Totale lastendruk (%)</b>         | 41,5   | 42,1 | 36,5 | 38,8 | 41,5 | 41,5 | 42,9 | 42,7 | 42,1 | 41,2  |

# Langdurige zorg is duur, uitgaven curatieve zorg gemiddeld

- Curatieve zorg
  - Uitgaven niet bovengemiddeld in Europa
  - Gebruik huisarts, geneesmiddelen en ziekenhuiszorg beneden gemiddeld
  - Gebruik GGZ bovengemiddeld
  - Prijs is hoog (m.n. inkomen artsen)
- Langdurige zorg
  - Uitgaven en gebruik hoog (ong. twee keer zo hoog als in Duitsland)
  - Uitgebreid verstrekkingenpakket, weinig/geen controle op zorgtoewijzing

# Van wie is de zorg?

# Toezicht op zorgverzekeraars

- Intern toezicht
- Extern toezicht
- Markt.



## Intern toezicht

- Bijna alle zorgverzekeraars zijn coöperatieve verenigingen: leden/verzekerden zijn de baas
- In de praktijk is ledeninvloed gering
- Zorgverzekeraars betrekken verzekerden niet bij b.v. selectieve zorginkoop of toekomst SEH

## Extern toezicht

- DNB, Nza, AFM, ACM
- Vooral financieel toezicht: financiële stabiliteit en betaalbaarheid
- Toezicht op andere publieke belangen (toegankelijkheid, kwaliteit?)
- Verschillende vormen van toezicht

# Disciplinering door de markt

- (te) hoge concentratie zorgverzekeraars
- Is groter ook beter?
- Geen nieuwe toetreders
- Gebrek aan transparantie zorgverzekeringen (volmachten)

# Beren op de weg van de hervorming van de langdurige zorg

# Ontmanteling AWBZ

- Verpleging en verzorging thuis: aanspraak wijkverpleging Zvw
- Begeleiding: Wmo gemeente
- Zorg in instellingen: Wlz

# De beren

- Zorginkoop en contractering
- Financiële verdeelmodellen
- Uitgaven wijkverpleging



**Dank voor uw aandacht**



**Health Services Research**  
Focusing on Chronic Care and Ageing

# Stelling 1

- De stijgende kosten van de zorg vormen een bedreiging voor de solidariteit



## Stelling 2

- Verzekerden moeten meer invloed krijgen op het beleid van de zorgverzekeraars

## Stelling 3

- De uitvoering van de wijkverpleging wordt een puinhoop