

Vergaderjaar 2018–2019

**29 689**

## **Herziening Zorgstelsel**

**Nr. 939**

### **BRIEF VAN DE MINISTER VOOR MEDISCHE ZORG**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 5 november 2018

Hierbij bied ik u de Monitor Zorgverzekeringen 2018 van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) aan<sup>1</sup>. De NZa beschrijft hierin de ontwikkelingen van de zorgverzekeringsmarkt. Belangrijke constatering is dat het aantal zorgverzekeraars in 2018 uitkomt op 23, vallend onder 10 concerns; dat het aantal modelpolissen is afgenomen van 58 naar 55 en dat de reserves van de verzekeraars zijn afgenomen doordat deze zijn ingezet om de premiestijging te beperken.

Daarnaast besteedt de bijgevoegde monitor uitgebreider aandacht aan de volgende drie actuele thema's: 1) niet-gecontracteerde zorg, 2) het polisaanbod en 3) de adviesrol en zorgbemiddeling door zorgverzekeraars.

#### *Niet-gecontracteerde zorg*

Het thema niet-gecontracteerde zorg is actueel, omdat het aandeel niet-gecontracteerde zorg in bepaalde sectoren sterk toeneemt en omdat er diverse rechtszaken lopen. De NZa rapporteert over onderzoeken die door Arteria zijn gedaan en over gesprekken die zij met zorgverzekeraars heeft gevoerd over dit onderwerp. Daarnaast wordt ingegaan op recente jurisprudentie en handhavingverzoeken over niet-gecontracteerde zorg. Het kabinet informeert u in het najaar over de maatregelen ten aanzien van de groei van niet-gecontracteerde zorg.

#### *Het polisaanbod*

De NZa gaat in op het grote polisaanbod, waarvan veel polissen (nagenoeg) gelijk aan elkaar zijn. Enerzijds heeft dat te maken met modelpolissen die verzekeraars aanbieden die niet of nauwelijks van elkaar te onderscheiden zijn wat betreft soort polis (natura, restitutie) of keuzemogelijkheden van zorgaanbieders. Anderzijds heeft het grote

<sup>1</sup> Raadpleegbaar via [www.tweedekamer.nl](http://www.tweedekamer.nl)

polisaanbod te maken met collectiviteiten. De NZa geeft aan kritisch te zijn op de meerwaarde van collectiviteiten als er geen zorginhoudelijke afspraken tegenover de korting staan. Daarnaast heeft de NZa meer aandacht voor de informatieverplichting van zorgverzekeraars omtrent collectiviteiten, zodat het voor verzekerden eenvoudiger moet zijn collectieve verzekeringen te vergelijken met individuele polissen. Voor het standpunt en de maatregelen ten aanzien van het polisaanbod verwijs ik u graag naar mijn brief van 27 juni jl. (Kamerstuk 29 689, nr. 917).

*De adviesrol en zorgbemiddeling door zorgverzekeraars*

Zorgverzekeraars verstrekken verschillende vormen van zorgadvies, waaronder wachtlijstbemiddeling. De NZa merkt op dat zorgverzekeraars met een goed werkende zorgbemiddeling een bijdrage kunnen leveren aan de vermindering van wachttijden. Ook ziet de NZa hier een belangrijke rol weggelegd voor huisartsen, omdat zij patiënten voor bemiddeling of advies voor de keuze van een zorgaanbieder naar de zorgverzekeraar kunnen doorverwijzen.

De Minister voor Medische Zorg,  
B.J. Bruins