

JULI 2010

NUMMER 7

JAARGANG 8

## EB NU

Algemene opiniërende informatie  
over Employee Benefits

## Ontwikkelingen in de zorg vragen actieve rol werkgever

Dit voorjaar zijn drie opvallende publicaties verschenen over de gezondheidszorg in Nederland. In deze special staan we stil bij de gevolgen hiervan op korte en lange termijn. Gevolgen die ook merkbaar zijn voor werkgevers.

Werkgevers kunnen immers geconfronteerd worden met werknemers voor wie de zorg in financiële zin onbereikbaar wordt. Aon vindt het daarom tijd dat werkgevers actief inspelen op de facilitering en financiering van zorg voor hun werknemers.

### HEROVERWEGINGEN ZORG

Begin april zijn aan de Tweede Kamer de rapporten van de zogenaamde brede heroverwegingen aangeboden. Eén van de beleidsterreinen betreft de curatieve zorg, een van de grootste en snelst groeiende kostenposten van Nederland met een stijging van 4,5% per jaar bij ongewijzigd beleid. Door de werkgroep is een besparing gevonden van EUR 6,35 miljard (= 20% van de kosten) als gevolg van onder andere vergroting van de eigen verantwoordelijkheid en versmalling van het verzekerde pakket.

De vergroting van de eigen verantwoordelijkheid heeft landelijk veel stof doen opwaaien. Logisch, aangezien een eigen risico geadviseerd wordt van maar liefst EUR 755 per jaar en een eigen bijdrage van EUR 5 voor het bezoeken van de huisarts. Bij de versmalling van het verzekerde pakket wordt voorgesteld te besparen op onder andere:

- de kosten van genees- en hulpmiddelen;
- alle vormen van paramedische behandeling (fysiotherapie, oefentherapie, logopedie e.d.);
- tandheelkundige hulp voor kinderen van 18 tot 21 jaar.

### INHOUD:

HEROVERWEGINGEN ZORG

ADVIES CVZ

EIGEN BIJDRAGE

RVZ: ZORG VOOR JE GEZONDHEID

FOCUS OP GEZONDHEID EN GEDRAG

LINK MET PENSOEN, INKOMEN EN  
ZORG

VISIE AON

INVLOED WERKGEVER DOOR  
ACTIEVE STURING

## ADVIES CVZ

In de tweede week van april heeft het College voor Zorgverzekeringen (CVZ) advies uitgebracht over de omvang van het zorgpakket van volgend jaar. Geadviseerd is:

- anticonceptiemiddelen uit het basispakket te verwijderen;
- de mondzorg te beperken tot 18 jaar;
- eenvoudige loopmiddelen voor eigen rekening te laten komen;
- de vergoedingsmogelijkheden voor hoortoestellen te verruimen;
- voetzorg bij diabetes, een 'second opinion' en protontherapie onder bepaalde voorwaarden, in het buitenland te vergoeden.

Het advies van het CVZ levert per saldo een besparing op van EUR 125 miljoen op jaarbasis.

## EIGEN BIJDRAGE

Vanwege forse overschrijdingen van het budget (EUR 1,4 miljard in 2010 en de volgende jaren), heeft het demissionaire kabinet in juni besloten het advies van het CVZ over te nemen evenals per 1 januari 2011 een eigen bijdrage te introduceren voor:

- logopedie, ergotherapie en dieetadvies: eigen bijdrage van EUR 10 per behandeling;
- fysiotherapie en oefentherapie: eerste 12 behandelingen voor eigen rekening (was 10);
- psychologische zorg tweede lijn: EUR 175 per behandeling (van maximaal een jaar);
- langdurig verblijf in een zorginstelling: EUR 400 per maand.

Onder druk van de Tweede Kamer zijn de eigen bijdragen voor logopedie, ergotherapie en dieetadvies evenals de eigen bijdrage voor de psychologische zorg begin juli geschrapt. In plaats daarvan wil men patiënten mee laten betalen aan dure geneesmiddelen door de vergoeding van een duur geneesmiddel te baseren op de goedkoopste vergelijkbare variant. Aon vindt dit een opmerkelijke ontwikkeling aangezien er hierdoor door de politiek gestimuleerde zorgsturing gaat plaatsvinden. In onze ogen is dit wel een noodzakelijke ontwikkeling om de marktwerking in de zorg daadwerkelijk van de grond te krijgen. Voor werkgevers kan dit op het gebied van zorginnovatie grotere mogelijkheden bieden.

## RVZ: ZORG VOOR JE GEZONDHEID

Medio april heeft de Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ) een discussienota aan de minister van VWS onder de titel 'Zorg voor je gezondheid' gepresenteerd. In deze nota geeft RVZ haar visie op de toekomst van de gezondheidszorg in het licht van diverse culturele, maatschappelijke, technologische en financiële ontwikkelingen. De conclusie is dat bij een ongewijzigde organisatie van de zorg er een 'zorginfarct' ontstaat. De vraag naar zorg zal het aanbod ver overtreffen.

## FOCUS OP GEZONDHEID EN GEDRAG

Kern van het advies is dat er een focus moet komen op Gezondheid en Gedrag in plaats van Zorg en Ziekte. Hiermee komt direct de eigen verantwoordelijkheid van de verzekerde voor zijn gezondheid in beeld. Tegelijkertijd vraagt deze nieuwe focus een totaal andere inzet van het

zorgaanbod. De verdere uitwerking van dit advies moet nog komen, maar dit kan grote gevolgen hebben voor de gezondheidszorg in Nederland.

### LINK MET PENSIOEN, INKOMEN EN ZORG

Interessant voor werkgevers in dit advies is vooral dat er vanwege de vergrijzing, het langer doorwerken en de gewenste zelfredzaamheid, een direct verband wordt gelegd tussen pensioen, inkomen en zorg. Dit lijkt momenteel nog ver weg, maar de ontwikkeling kan sneller gaan dan menigeen denkt. Zeker wanneer er mogelijkheden voor collectieve arrangementen ontstaan.

### VISIE AON

Het is duidelijk dat alle ontwikkelingen erop wijzen dat de verantwoordelijkheid voor zorg steeds meer bij de verzekerden wordt gelegd. In onze visie is de werkgever een directe 'stakeholder' in het vraagstuk rond zorg. De werkgever kan direct geconfronteerd worden met de gevolgen van niet of onvoldoende gefinancierde en ontoegankelijke zorg. Dit kan effect hebben op het verzuim en de productiviteit van uw totale organisatie. Voor werkgevers is het daarom zaak om actief na te denken over de facilitering en financiering van zorg ten behoeve van de medewerkers. Hierin kunnen zorgaanbieders en zorgverzekeraars een belangrijke rol spelen.

### INVLOED WERKGEVER DOOR ACTIEVE STURING

De door RVZ voorgestelde omslag naar Gezondheid en Gedrag past geheel binnen de visie van Aon, waarin de werkgever invloed kan uitoefenen op het welzijn van medewerkers. Hierbij draait het om zaken als lifestyle, vitaliteit en duurzame inzetbaarheid. Door actieve sturing kan de werkgever hier invloed op uitoefenen. Gezondheid is niet alleen een kwestie van geluk. De voorgestelde plannen bieden de werkgever volop mogelijkheden om daadwerkelijk het heft in handen te nemen.

### MEER WETEN?

Neem voor advies of meer informatie over de ontwikkelingen in de zorg contact op met Aad Schenk, tel. **010 448 72 97** of uw eigen consultant bij Aon.

#### REDACTIE

Jannieta Aangeenbrug  
Richard Boonstra  
Ron van Harten  
Gitta Junius (secretariaat)

Allard van den Meer (eindredactie)  
Ton Roebroek  
Roelant Smit

#### CONTACT

Gitta Junius  
038 456 3113  
EB\_NU@aon.nl

#### AUTEUR

Aad Schenk

Dit bulletin is met grote zorg samengesteld door Aon Consulting Nederland C.V. Niettemin kunnen zich incidenteel onvolkomenheden voordoen. De inhoud van dit bulletin is slechts bedoeld als informatie en dient dan ook niet gezien te worden als advies. Aon Consulting Nederland C.V. aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor schade die direct of indirect voortvloeit uit het gebruik van deze informatie. Vermenigvuldiging van deze publicatie of overname van de inhoud kan onder bronvermelding vrijelijk plaatsvinden.