

De collectiviteitskorting is een goede manier om collectiviteiten met zorginhoudelijke afspraken aantrekkelijk te maken voor groepen consumenten met een gemeenschappelijke zorgbehoefte. Willen we de korting behouden, dan is het nu aan de sector om ervoor te zorgen dat het aantal collectiviteiten met zorginhoudelijke afspraken blijft toenemen en het aantal gelegenheidscollectiviteiten verder wordt teruggedrongen.

Zorgcollectiviteiten

Zorg voor inhoud

TEKST ADFIZ

Eind 2017 schreef minister Bruins aan de Tweede Kamer dat “de korting via collectiviteiten echt iets teweeg moet brengen in de zorg; er moet – aantoonbaar – verschil worden gemaakt in de zorg(kosten) voor de groep verzekerden van het collectief”. In 2019 heeft de minister bekend gemaakt dat de maximale korting per 1 januari 2020 wordt verlaagd naar vijf procent. Daarbij heeft hij aangegeven dat hij in 2020 opnieuw gaat onderzoeken of het aantal collectiviteiten met relevante zorginhoudelijke afspraken voldoende is gestegen. Als dat niet het geval is, dreigt het gevaar dat de collectiviteitskorting de komende jaren volledig wordt verboden.

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft drie criteria geformuleerd waaraan zorginhoudelijke afspraken zouden moeten voldoen: de zorginhoudelijke afspraak moet leiden tot een verlichting van de schadelast binnen de basisverzekering, de zorginhoudelijke afspraak moet specifiek toegespitst zijn op de populatie van de collectiviteit, afspraken die op grond van andere wet- en regelgeving al vereist zijn, worden uitgesloten.

Al jaren wijzen wij op het belang van zorgcollectiviteiten met goede zorginhoudelijke afspraken. Zo namen we al in 2016 een Gedragscode ‘Onafhankelijk collectief zorgadvies’ aan waarin dit werd vastgelegd en publiceerden we op onze website een kennisdossier Zorgcollectiviteiten dat je als adviseur helpt om hier invulling aan te geven.

VOORBEELDEN

Bij het maken van zorginhoudelijke afspraken kun je denken aan:

- Preventie: denk aan open spreekuren, preventief keuren, het ontmoedigen van slechte gewoonten (verkeerde houding, roken, stress, etcetera), vitaliteitsprogramma's.
- Maatwerk aanvullende dekkingen afgestemd op kenmerken van het collectief.
- Doelgroepcommunicatie die aansluit op niveau en risico's van de doelgroep, waardoor voorkomen wordt dat verzekerden in vroeg stadium onnodig beschikbare zorg mijden.
- Bekostigen van een zorgadviseur die bijdraagt aan preventie en tijdige doorverwijzing naar de juiste zorgverlener.
- Bekostigen van centraal ingekochte bedrijfszorg.



NIEUWE TOOL

Een recent initiatief dat kan helpen om de collectiviteitskorting voor consumenten te behouden, is het Modeloverzicht Zorginhoudelijke afspraken. Deze tool helpt je als adviseur om per collectiviteit alle afspraken overzichtelijk weer te geven. Dat is niet alleen belangrijk als signaal richting politiek, maar is ook nuttig om je klant tijdens een adviesgesprek snel inzicht te geven in de mogelijkheden op het gebied van zorginhoudelijke afspraken.

Daarnaast maakt het modeloverzicht inzichtelijk hoe de betreffende maatregelen kunnen bijdragen aan het verminderen van de (zorg)kosten, welke mogelijkheden en kansen er voor de klant zijn op het gebied van uitbreiding van de bestaande zorginhoudelijke afspraken met relevante maatregelen, welke afspraken de diverse zorgverzekeraars bieden. Het ingevulde modeloverzicht is hierdoor een handig bespreekdocument als je met je klant in gesprek gaat.

Het Adfiz Modeloverzicht Zorginhoudelijke afspraken is voor alle adviseurs te downloaden via het kennisportaal Zorgcollectiviteiten: www.adfiz.nl/dossiers/zorgcollectiviteiten. ■