



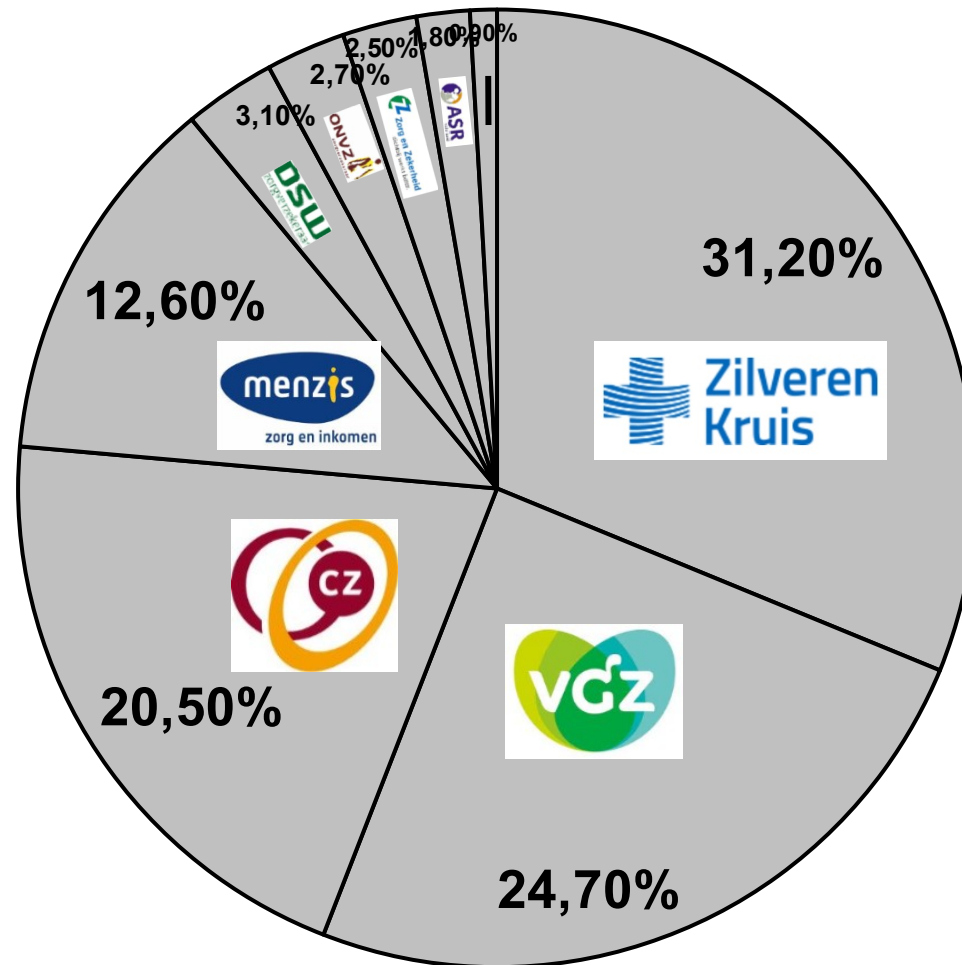
# Is het tijd voor samenwerking?

André Rouvoet – voorzitter Zorgverzekeraars Nederland  
Congres samenwerking wijk- en jeugdteams met eerste lijn  
Utrecht - 29 september 2017

# Missie zorgverzekeraars

Het waarborgen van kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor alle verzekerden gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven, nu en in de toekomst.

# De zorgverzekeraars



# Concurreren op...

De premie die alle volwassenen in Nederland maandelijks betalen, wordt besteed aan:



**4%** *Bedrijfsvoering*

De kosten bestaan uit o.a. personeel, huisvesting en acquisitie zoals reclame, website en provisie.

**95%** *Zorg*

Het grootste deel van het premiegeld gaat rechtstreeks naar de zorg.

**1%** *Opbouw van de reserves*

Gemiddeld voegen zorgverzekeraars 1% van de premie toe aan de reserves.

**Zorg is mensenwerk**

**Zorg is emotie**

**Zorg gaat (helaas) ook over geld**

A man in a dark suit and glasses stands next to a wooden sign. He is looking upwards and to the right. The sign is light-colored wood and has text on it. The background is a modern interior with a stone wall and a large abstract painting.

**77.700.000.00**

**0** DERDE DINSDAG  
IN SEPTEMBER

# De bruto BKZ- uitgaven

€77.700.000.000

Per dag: €212.877.000

Per uur: €8.870.000

Per minuut: €148.000

Per seconde: €2.464

# De bruto BKZ- uitgaven

€77.700.000.000

Wpg

Jeugdwet

Wmo

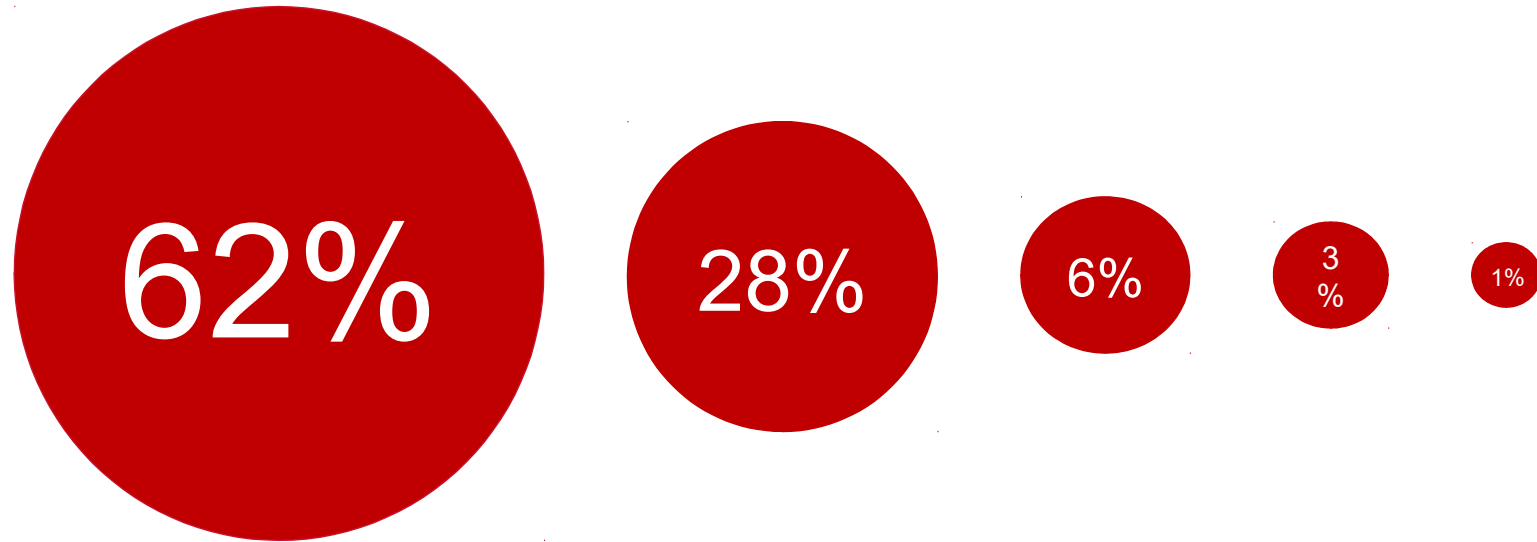
Zvw

Wlz



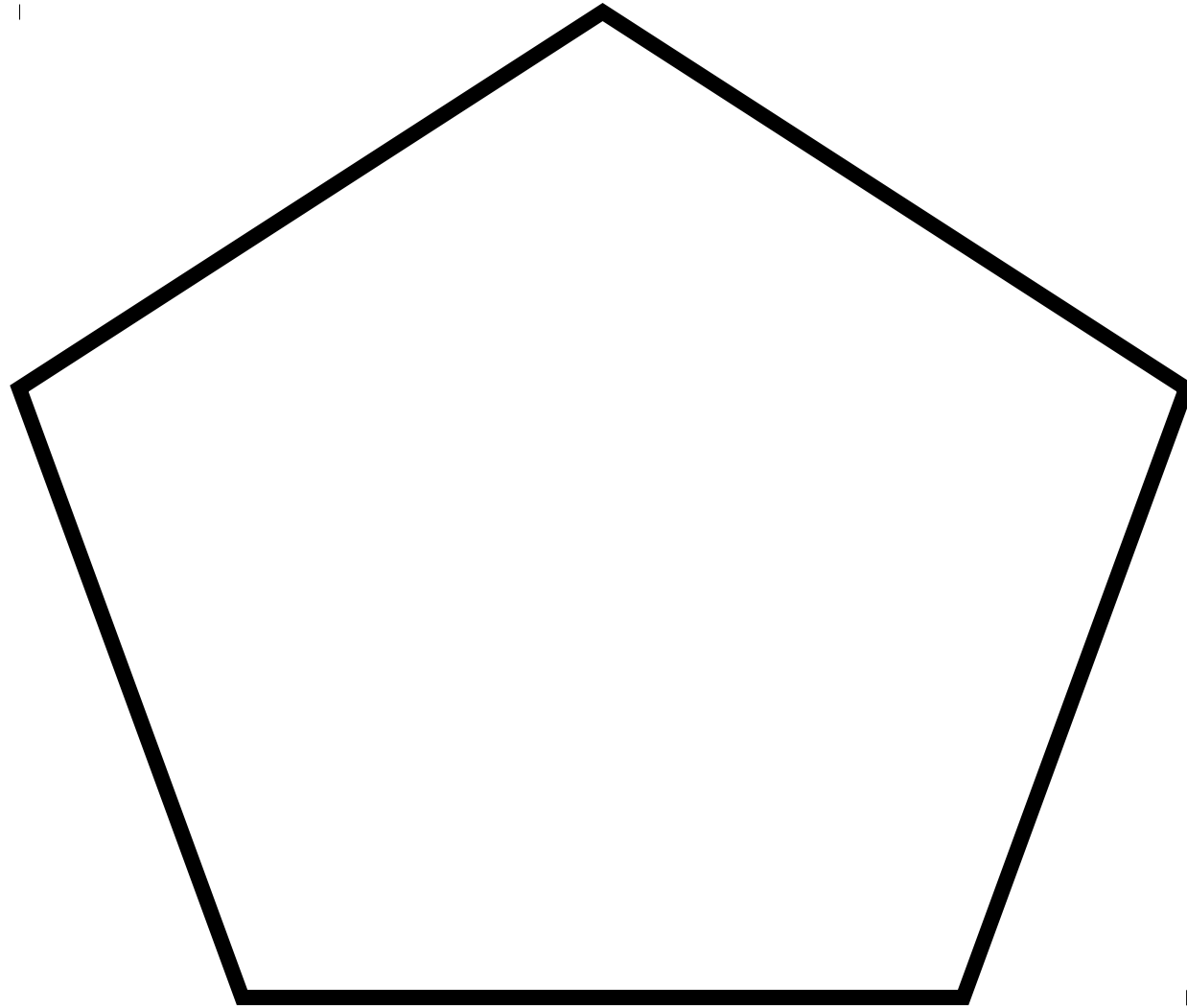
# De bruto BKZ- uitgaven

€77.700.000.000

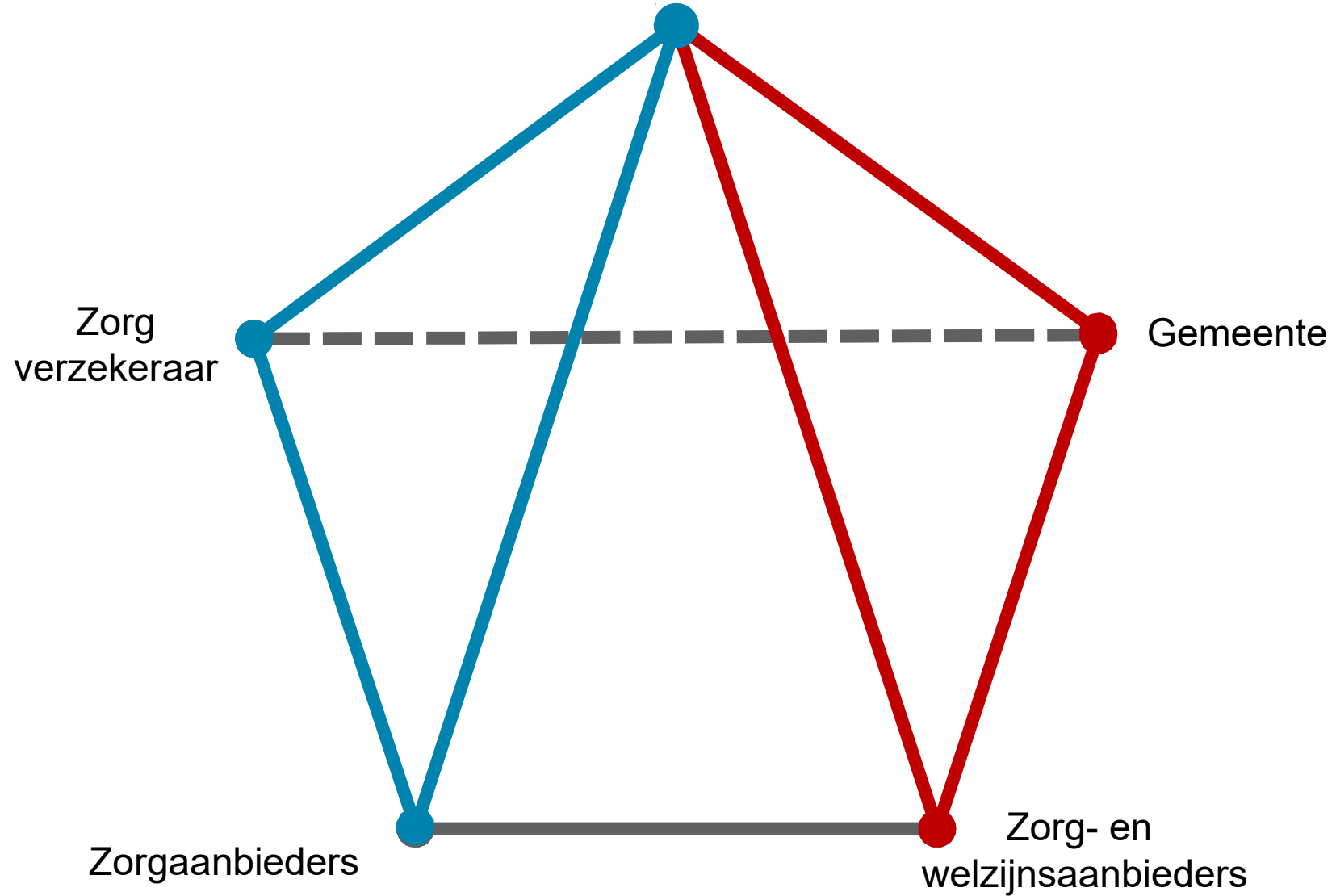


# Samenwerking gemeenten en zorgverzekeraars

# De pentagoon van zorg en welzijn



Verzekerde/patiënt/burger/cliënt/inwoner



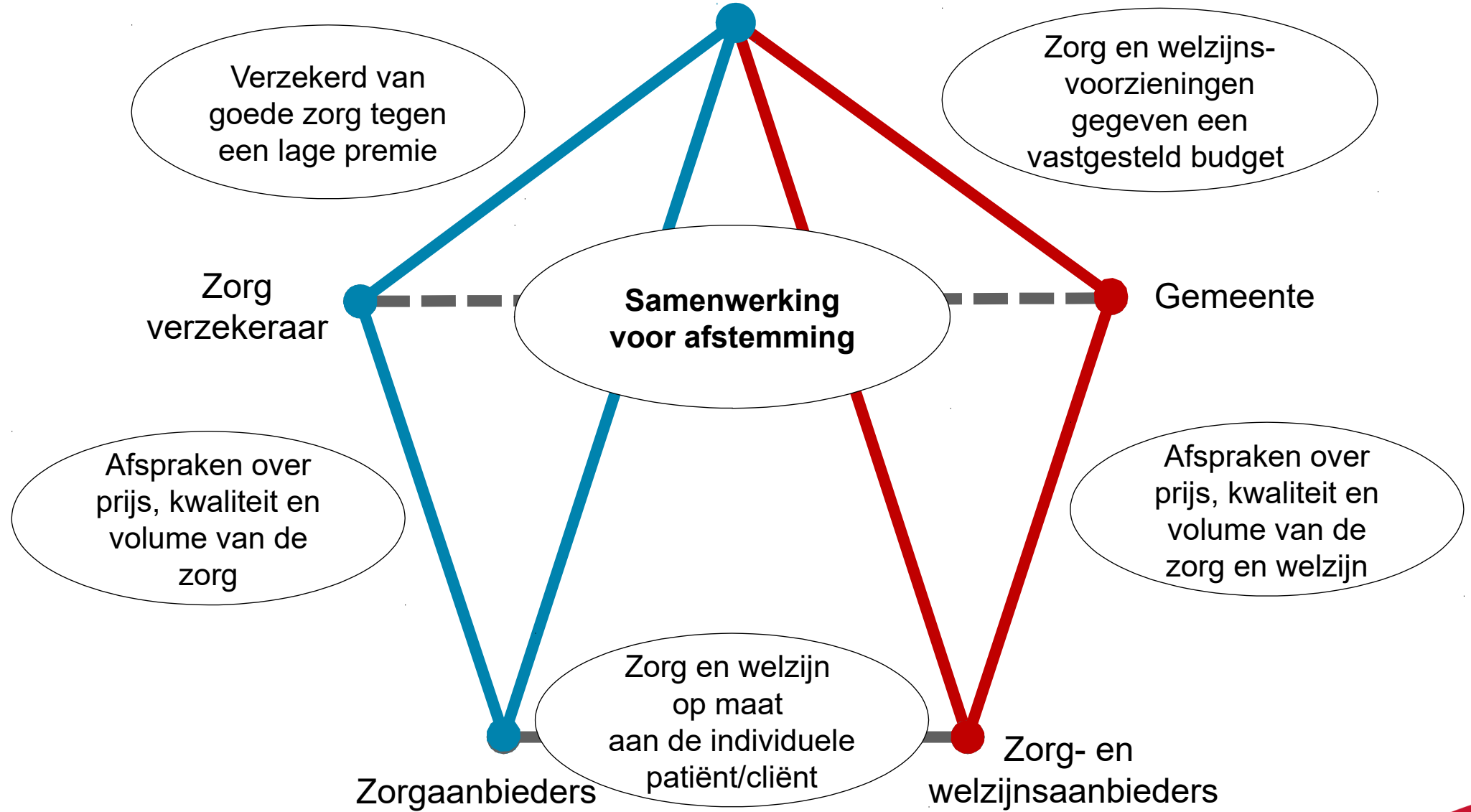
Zorg  
verzekeraar

Gemeente

Zorgaanbieders

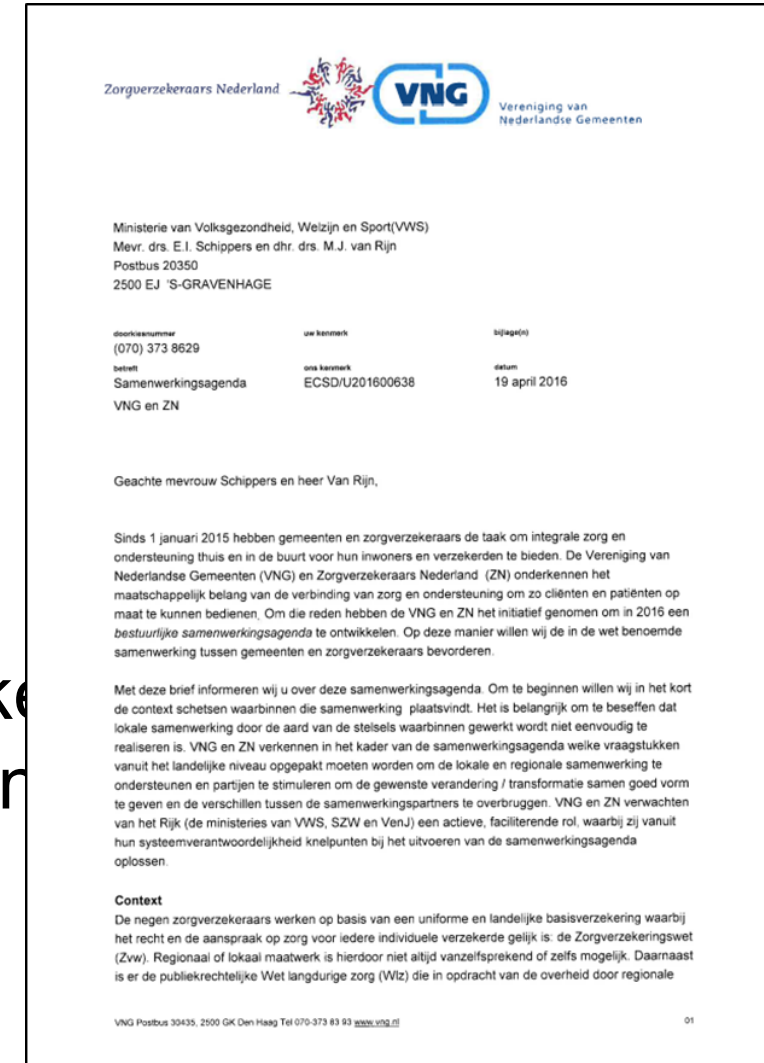
Zorg- en  
welzijnsaanbieders

Verzekerde/patiënt/burger/cliënt/inwoner



# Samenwerking zorg -

- **Wetlijn** Flinkke impuls door decentralisatie:  
AWBZ opgeknipt: ZVW (wijkverpleging)  
en Wmo (gemeenten)
- Politiek voert druk verder op om samen  
te gaan werken
- VNG en ZN: agenda samenwerken noodzakelijk  
veel onderwerpen met dezelfde raakvlakken  
**Prioriteren** noodzakelijk  
Werelden van zorgverzekeraars  
en gemeenten verschillen



# Prioriteiten

## 1. Huisartsenzorg – wijkverpleging – sociaal domein

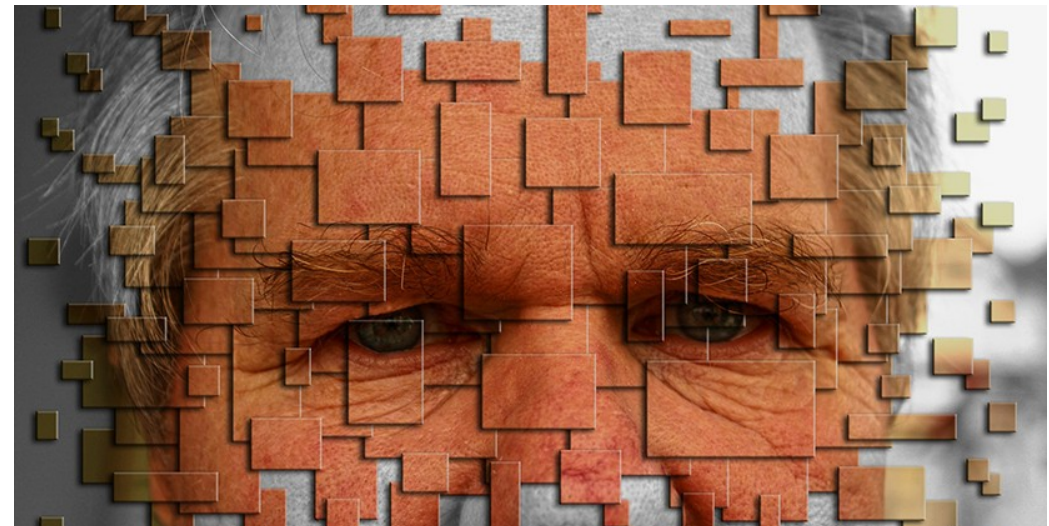
- Door betere contacten met buurtteams en Wmo wordt huisarts ontlast (zelf aan bijdragen)
- Samenwerking huisartsenzorg met sociaal domein is belangrijk issue in achterstandsgebieden: hoeft niet altijd met méér geld
- Stevige rol voor wijkverpleging als schakel tussen huisarts-sociaal domein
- Sluiting verzorgingshuizen maakt ouderenzorg tot prioriteit

# Prioriteiten

## 2. Sluitende GGZ-keten

- Door beddenreductie wonen cliënten weer in de wijk: ambulante begeleiding en behandeling
- Scheidslijn tussen taken GGZ en begeleiding vanuit de wijk (gemeente) is hier flinterdun → vraagt om afspraken en afbakening

Maar ook: ‘verwarde personen’ vraagt aandacht/afspraken over vervoer en eerste opvang





# Prioriteiten

## 3. Preventie

- Lastig vorm te geven: zoektocht hoe lokaal verbinding kan plaatsvinden
- VWS stimuleert met preventiecoalitie-subsidieregeling. Blijft veel AV, veel kleine projecten
- Onderzoeken of de ZVW beter collectief te benutten is?  
Iedereen wil meer preventie, dan moet er ook ruimte komen

# Inventarisatie samenwerking in de regio

## *Alle samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars*

- In bijna alle gemeenten in de kernwerkgebieden (maar ook daarbuiten) zijn er vormen van samenwerking tussen gemeente en zorgverzekeraar.

In elke gekleurde gemeente is er tenminste één samenwerkingsvorm

- In aan aantal gevallen betreft die samenwerking minimacontracten of soortgelijke constructies.



# Jongeriusoverleg

## Versterken samenwerking zorgverzekeraars en gemeenten

Home

Informatie

Activiteiten

Nieuws

Jongeriusoverleg

Contact

Zoeken in de website



Jongeriusoverleg

versterken samenwerking



# Samenwerken

- Samenwerken is lastig: 388 gemeenten vs. 9 zorgverzekeraars. Stelsel van zorgverzekeraars gebaseerd op onderlinge concurrentie, zorgverzekeraars werken landelijk, voor eigen verzekerden, betalen op individueel niveau (=individuele verzekering)

Moeilijk om lange termijn afspraken te maken:  
gemeenteraadsverkiezingen!



# Samenwerken

- Keuze gemaakt voor 'onderop': lokale insteek bij samenwerking
- Geen landelijke blauwdruk. Landelijk wordt alléén opgepakt wat landelijk ingrijpen (wetgeving) vereist
- Voorstel werkwijze (zorgverzekeraars):

Grootste regionale marktleider neemt initiatief maatafspraken met aantal gemeenten → beschikbaar maken voor andere gemeenten

Vraagt opschaling en samenwerking van gemeenten



# Samenwerken

- Inventarisatie stand van zaken: geeft inzicht en maakt ook de verschillende vormen van samenwerking vergelijkbaar

Goede voorbeelden benutten!

- Inmiddels mooie voorbeelden van nieuwe werkwijze:  
Friesland, Utrecht: in regioverband meerdere gemeenten en de marktleider-zorgverzekeraar om de tafel

**Samenwerken** is lastig en taai: we staan aan het begin!

# Waar willen we naar toe?

- Nauwe contacten en samenwerking op zorggebied:

Voorbeelden:

- Wijkverpleegkundige kan meebepalen wat WMO thuis zou moeten leveren
- Invloed buurtteams over benutten van Eerstelijns Verblijfbedden



# Waar willen we naar toe?

- Gezamenlijke inkoop nog ver weg:

Waar relaties goed zijn en onderling vertrouwen aanwezig is, zou gezamenlijke inkoop (denk aan verpleging en verzorging en WMO) mogelijk moeten worden



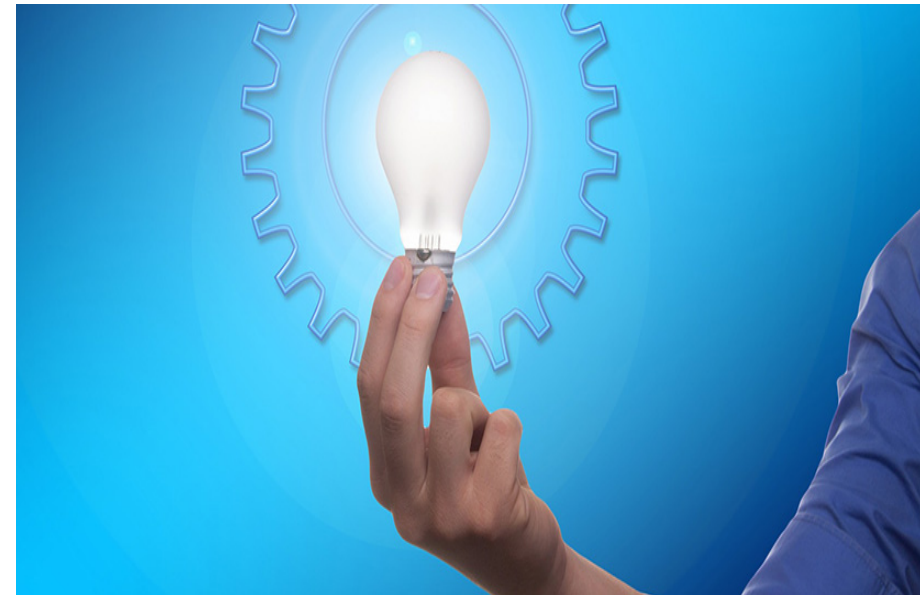


# Waar willen we naar toe?

- Goed voorbeeld van samenwerking:

Recente bijeenkomst met groot aantal wethouders (en delegatie van zorgverzekeraar) in Utrecht leert hoe samenwerking kan groeien

Logisch om straks voorafgaand aan zorginkoop een overleg gemeenten - marktleider zorgverzekeraar te laten plaatsvinden → formuleren gezamenlijke wensen richting aanbieders



# Ambitie 2025

De visie van zorgverzekeraars  
op de toekomst van de zorg  
en hun eigen rol daarbij

# Onze inzet

## Verbinden

Samenwerking met verzekerden, patiënten, zorgverleners en andere betrokkenen

## Vertrouwen

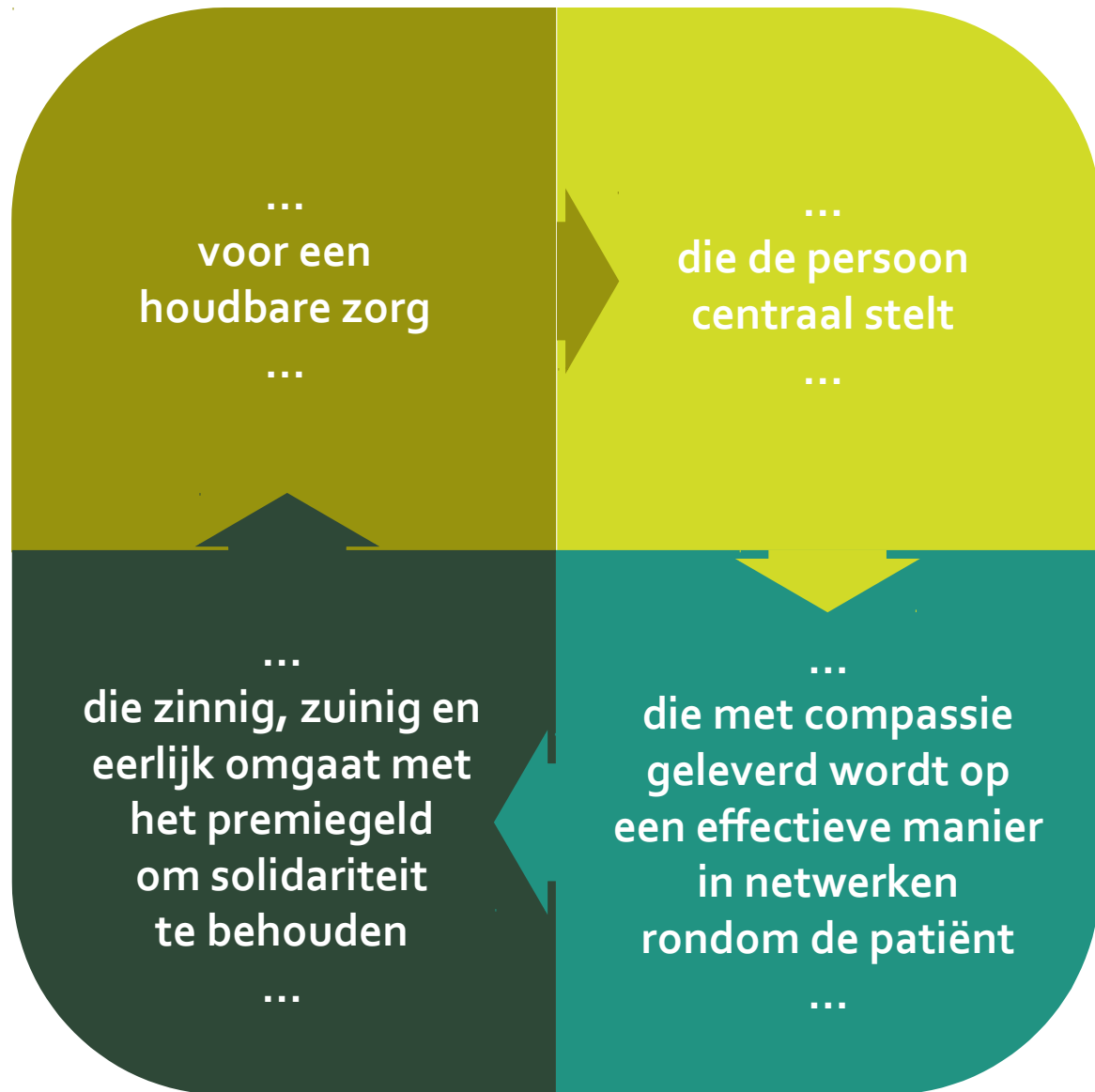
Gerechtvaardigd vertrouwen in de ander als basis voor goede samenwerking

## Vernieuwen

Blijvend vernieuwen van de zorg,  
blijvend vernieuwen van de zorgverzekeraar

# Vier trends en hun bijbehorende uitdaging

- ❑ **Veranderende zorgvraag**  
Mogelijk maken om, zonder belemmeringen, invulling te geven aan zorgbehoefte
- ❑ **Veranderend zorgaanbod**  
Zorg op innovatieve wijze 'slim' organiseren gericht op zorgbehoefte
- ❑ **Groei zorguitgaven, solidariteit onder druk**  
Solidariteit behouden en groei zorguitgaven beheersen
- ❑ **Draagvlak voor stelsel is kwetsbaar**  
Werking stelsel optimaliseren en draagvlak vergroten



# Ambitie voor de zorg in 2025



# Is het tijd voor samenwerking?

André Rouvoet – voorzitter Zorgverzekeraars Nederland  
Congres samenwerking wijk- en jeugdteams met eerste lijn  
Utrecht - 29 september 2017