

ONVZ

VERZEKERD VAN JEZELF

Zorgverzekeraarslobby

:

gezond of zorg?

Inhoud

- ❖ Wie is ONVZ
- ❖ Lobby in het kort
- ❖ Voorbeelden uit de praktijk
 - ❖ Gezondheidsbevordering
 - ❖ Suikertaks

- Onafhankelijke specialist in zorgverzekeringen
- Ruim 87 jaar ervaring: opgericht in 1933
- Geen winstoogmerk (vereniging)
- Topkwaliteit, service en gemak
- Keuzevrijheid
- Gids in gezondheid
- Goede prijs/kwaliteitsverhouding aanvullende verzekeringen
- Landelijk werkgebied
- Verzekeringsadviseurs belangrijk distributiekanaal
- Risicodragers en uitvoeringsorganisatie voor meerdere labels



De **stem** en **steun** van zorgverleners





November 09, 2017

Philips partners with Dutch health insurer ONVZ for enhanced oral care prevention

Smart dental insurance combined with the most advanced Philips Sonicare toothbrush support better oral healthcare

Amsterdam, the Netherlands – [Royal Philips](#) (NYSE: PHG, AEX: PHIA), a global leader in health technology, today announced that it is collaborating with Dutch health insurer [ONVZ](#) to provide an industry first, strategic cooperation focused on oral care prevention. The unique partnership's first offering is a supplementary health insurance in combination with the advanced [Philips Sonicare DiamondClean Smart](#) toothbrush.

A smart technology partnership

This collaboration combines an oral care insurance in the Netherlands, Tandfit Preventief from ONVZ, with Philips' latest connected electric toothbrush – the Philips Sonicare DiamondClean Smart – to protect against cavities, gum inflammation and other oral diseases. The insurance fully covers dental hygienist visits and dentist check-ups and includes an accident insurance and a new brush head every quarter.

Tandfit Preventief

Masterclass  [NieuweZorg](#)



ONVZ
VERZEKERD VAN JEZELF

Gids in gezondheid



Gids in Gezondheid

Helpt en inspireert bij een goed en gezond leven

Zoek...

26 maart 2020 6

Samen (online) tegen eenzaamheid

[Lees meer](#)

INTERGROND



maart 2020 • Leestijd 4 min.

Word je dik van brood?

lensen die stoppen of flink minderen met brood eten, vallen
aar soms van af. Is brood dus een dikmaker?

[Lees meer →](#)



02 april 2020 • Leestijd 3 min.

Een moestuin vol gezondheid

[Lees meer →](#)

TIPS



27 maart 2020 • Leestijd 3 min.

4 tips van huisarts Rutger

[Lees meer →](#)

ONVZ

VERZEKERD VAN JEZELF

Lobby in het kort

Wat is lobbyen (voor ONVZ)?

- ❖ Het uitoefenen van invloed op besluitvorming
- ❖ ONVZ is actief op een zeer strak gereguleerde markt, niet de tucht van de markt maar de tucht van de beleidsmakers is dominant
- ❖ Elk jaar worden randvoorwaarden en spelregels aangepast, elk jaar wordt daarmee het (gelijke) speelveld (on)bedoeld veranderd. Hierop hebben betrokkenen invloed!
- ❖ Andere belanghebbenden lobbyen ook om het speelveld (d.m.v. beleid) in een voor hun relatieve concurrentiepositie gunstige richting te beïnvloeden
- ❖ Niet meedoen betekent geen grip op of informatie over de uitkomsten van beleid. Dit kan grote gevolgen hebben omdat:
 1. Je te laat op de hoogte bent om de organisatie adequaat te kunnen voorbereiden op de wijzigingen
 2. Jouw argumenten wellicht niet worden meegenomen in de uitkomst

Hoe oefent ONVZ invloed uit?

❖ 1st lobby line:



❖ 2nd lobby line:



❖ 3th lobby line:



Inhoud:



Lobbyen in de praktijk

ONVZ

Stakeholders hebben meerdere *issues* = *schaakborden*:

Lobby issues ONVZ in 2021 (verkiezingsjaar)

- Legitimiteit van zorgverzekeraars en zorgstelsel
- Betaalbaarheid nominale premie
- Systeem van eigen risico
- Toekomst collectieve zorgverzekeringen
- Preventie en vitaliteit in relatie tot wetgeving bijv. de Werkkostenregeling
- Klantwaardemodellen van zorgverzekeraars
- Beschikbaarheid en inkoop van dure geneesmiddelen
- Risicovereveningsmodel
- Solvabiliteitseisen, werking van Solvency II in de praktijk
- Risicoselectie

Hoe pak je lobbyen aan?

- ❖ Directe lobby richting departement (VWS) (wie meeschrijft blijft)
- ❖ Directe lobby richting Tweede Kamer
- ❖ Via coalitie (vb. dure patiënt die in de WMO hoort)
- ❖ Via oppositie
- ❖ Lobby via / i.s.m. de media

Kamervragen en moties

Antwoorden op de vragen van het Kamerlid Ellemeet (GL) over het bericht ‘Samenstelling verzekerdenpopulatie bepaalt resultaat zorgverzekeraars’ (2019Z05385).

1
Kent u het artikel ‘Premieverschillen tussen zorgverzekeraars nemen toe’ 1) en het bericht ‘Samenstelling verzekerdenpopulatie bepaalt resultaat zorgverzekeraars’ 2)

1.
Ja

2
Wat vindt u van het grote verschil in het geraamde financieel resultaat na risicoverevening en zorginkoop tussen de verschillende verzekeraars, waarbij het grootste verschil inmiddels is opgelopen tot 180 euro per verzekerde per jaar?

2.
Zorgverzekeraars worden voortdurend uitgedaagd om het verschil te maken door doelmatige en scherp-geprijsde zorginkoop, zorg van hoge kwaliteit en goede serviceverlening. Daarnaast ondervinden ze concurrentiële druk voor een efficiënte bedrijfsvoering, wat heeft geleid tot flinke besparingen in de bedrijfsvoering, zoals het artikel ook vermeldt. Zeker ook nu de ruimte in de solvabiliteit afneemt, en dus de ruimte om met teruggave van reserves de premiestijging te mitigeren, wordt het steeds belangrijker om als zorgverzekeraar het verschil te maken op de zorginkoop en doelmatige uitvoering.

MOTIE VAN HET LID VAN DEN BERG

Voorgesteld 4 december 2019

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat een goed functionerende risicoverevening ervoor zorgt dat zorgverzekeraars gestimuleerd worden tot doelmatige en kwalitatieve zorginkoop;

overwegende dat een goed systeem van risicoverevening essentieel is voor een gelijk speelveld tussen zorgverzekeraars;

overwegende dat de informatie voor zorgverzekeraars uit het risicovereveningssysteem soms pas enkele jaren later beschikbaar komt;

constaterende dat het pakket de afgelopen jaren is uitgebreid door onder andere de wijkverpleging, maar dat de omvang van de verbeteringen aan het systeem in de loop der jaren steeds kleiner wordt;

constaterende dat ex-anteoplossingen op korte termijn niet tot aanzienlijke verbeteringen leiden van het risicovereveningsmodel;

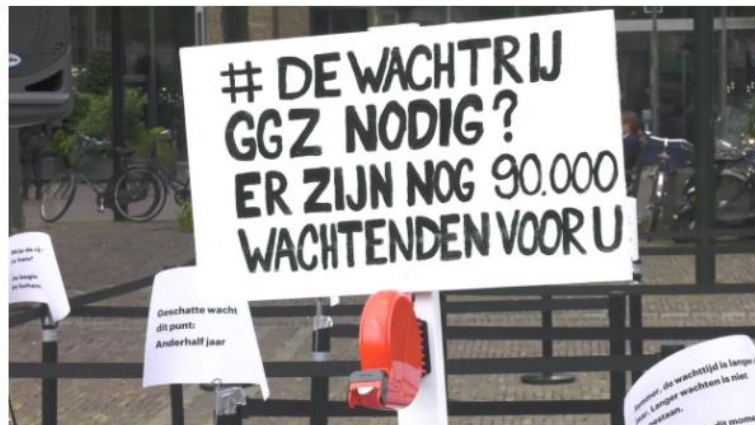
constaterende dat het onderzoek van Vektis over hoe de risicoverevening uitpakt voor verzekerden met diabetes, COPD/astma, en hart- en vaatziekten eind 2017 laat zien dat een andere aanpak van de risicoverevening voor sommige groepen patiënten mogelijk beter zou kunnen werken, maar dat met de uitkomsten van dit onderzoek nog niets is gedaan;

verzoekt de regering, een onafhankelijke commissie in te stellen, die samen met de betrokken partijen zoals Zorgverzekeraars Nederland en individuele zorgverzekeraars onderzoek doet naar de optimalisatie van het risicovereveningsmodel, en met concrete aanbevelingen te komen, en de Kamer hierover te informeren vóór 1 oktober 2020,

Trouw

wachtrijsten

Verzekeraars willen ggz op de schop nemen



Actie van Charlotte Bouwman tegen de lange wachtlijsten in de ggz. Samen met lotgenoten wachtte ze op de stoep van de Tweede Kamer in een nagebouwde wachtrij en confronteerde ze staatssecretaris Paul Blokhuis met het probleem.

Boete voor zorginstelling voor misleidende informatie over polisaanbod

Nieuwsbericht | 07-05-2019 | 14:26

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) legt Wijkverpleging Nederland B.V. een [boete](#) van 150.000 euro op wegens misleiding. De zorginstelling stuurde haar cliënten een aanbod voor een collectiviteit bij zorgverzekeraar ONVZ. Er was echter geen sprake van een collectiviteitsafpraak tussen de zorgverzekeraar en de zorginstelling.



© Isk

De zorginstelling bood bovendien een premiekorting van ruim 53 euro per maand aan als de cliënt een verzekering bij ONVZ zou afsluiten. Dit bedrag is hoger dan de toegestane 10%. Daarbij stuurde de zorginstelling het aanbod aan haar cliënten die verzekerd waren bij een concurrerende zorgverzekeraar, om hen te overtuigen over te stappen naar ONVZ. De zorginstelling wilde op deze manier haar cliënten aan zich binden, omdat ze geen contract hebben met

zorgverzekeraars.

De NZa is het onderzoek naar deze instelling gestart op basis van signalen. Wij vinden het zeer ernstig als mensen hun zorgpolis niet kiezen op basis van de inhoud van de polis en de bijbehorende premie maar zich laten leiden door misleidende adviezen van een zorginstelling. Mensen die zich laten verleiden door kortingen of cadeaus bij het kiezen van hun polis lopen het risico dat deze polis niet aansluit bij hun zorgbehoefte. Ook kan het zijn dat zij meer betalen dan nodig is.

De zorginstelling heeft nog de mogelijkheid om tegen de beslissing van de NZa in bezwaar te gaan.

Issues zijn vaak twee kanten van dezelfde medaille



Voorwaarden tot succes

kennis van zaken

institutionele kaartkennis

beschikking hebben over hulpmiddelen

een zeer onbevangen spelhouding

Snel reageren op veranderende omstandigheden

gevoel voor timing



ONVZ

VERZEKERD VAN JEZELF

Lobbycasus: Gezondheidsbevordering

De federatie voor gezondheid

Nederland gezond(st)

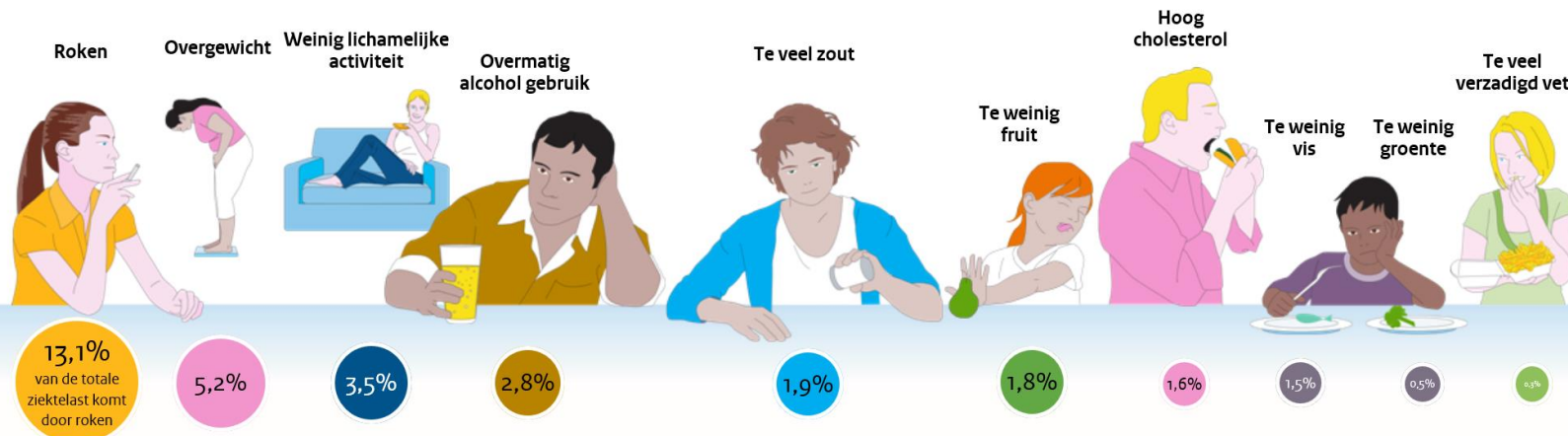
Gezondheid is een maatschappelijke noodzaak, vastgelegd in artikel 22 van de Nederlandse grondwet. Dit betekent dat de overheid de plicht heeft om te zorgen voor gezonde burgers in een gezonde samenleving.

Dat betekent dat we ons continu bewust zijn van de context waar we als mens, professional of organisatie deel van uit maken. 'Hoe kan ik optimaal bijdragen aan gezondheid?' zou een leidende vraag moeten zijn, die net als duurzaamheid in het denken en handelen van mensen wordt verankerd.

Alleen als we zo gaan denken over zorg en gezondheid, kunnen we een houdbaar zorgstelsel inrichten. Het voorkómen van ziekte en bevorderen van individuele en collectieve gezondheid zijn hierin leidend.



Wat is het probleem?



Roken belangrijkste oorzaak ziekte en sterfte

Roken is verreweg de belangrijkste oorzaak van sterfte en ziekte (met 13% van de ziektelast), gevolgd door overgewicht, weinig bewegen en ongezonde voeding. Het percentage volwassen rokers daalt en zal volgens het trendscenario verder dalen, van 23% in 2012 naar 19% in 2030. Voor overgewicht lijkt vooralsnog een eind te komen aan de jarenlange stijging. Het percentage mensen met overgewicht blijft onverminderd hoog (48%). Een op de drie Nederlanders beweegt weinig en dit zal ook in 2030 zo zijn. Naast leefstijl zijn ook de sociale en fysieke omgeving van belang voor het ontstaan van ziekte. Zo dragen ongunstige arbeidsomstandigheden en milieufactoren elk voor ongeveer 5% tot 6% bij aan de ziektelast. Omgeving kan echter ook leiden tot meer gezondheid, bijvoorbeeld door het aantrekkelijk maken van openbare ruimten voor fietsen, sporten en buitenspelen.

Bijdrage van verschillende determinanten aan ziektebelasting, sterfte en zorguitgaven

▲ Getallen kunnen niet bij elkaar worden opgeteld!

Gedrag	Persoonsgebonden	Arbeid	Milieu
Ziektebelasting: 18,5 % Sterfte: 35.700 Zorguitgaven: € 8,6 mld	Ziektebelasting: 14,5 % Sterfte: 26.300 Zorguitgaven: € 9,9 mld	Ziektebelasting: 4,6 % Sterfte: 4.100 Zorguitgaven: € 1,6 mld	Ziektebelasting: 4,0 % Sterfte: 12.800 Zorguitgaven: € 1,2 mld

Gedrag

	ZIEKTEBELASTING (%)	STERFTE (x1000)	ZORGUITGAVEN € (x miljard)
Roken	9,4%	20,0	2,4
Ongezonde voeding	8,1%	12,9	6,0
Weinig beweging	2,3%	5,8	2,7
Alcohol gebruik	1,5%	1,8	0,9

Persoonsgebonden

	ZIEKTEBELASTING (%)	STERFTE (x1000)	ZORGUITGAVEN € (x miljard)
Hoge bloeddruk	6,7%	12,6	5,6
Hoge bloedsuikerspiegel	6,6%	10,2	5,8
Overgewicht	3,7%	4,2	1,5
Cholesterol	0,9%	1,1	0,4
Lage botdichtheid	0,7%	2,9	0,4

Arbeid

	ZIEKTEBELASTING (%)	STERFTE (x1000)	ZORGUITGAVEN € (x miljard)
Stoffen/omgeving	3,0%	4,1	1,1
Psychische belasting	0,9%	0,0	0,2
Fysieke belasting	0,7%	0,0	0,3

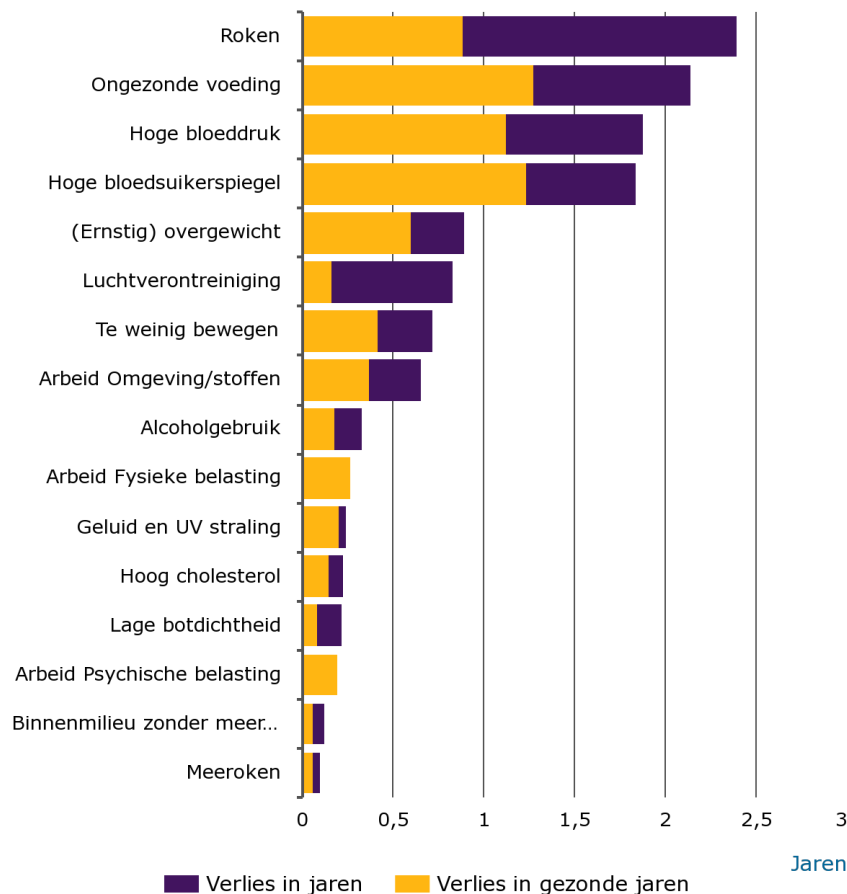
Milieu

	ZIEKTEBELASTING (%)	STERFTE (x1000)	ZORGUITGAVEN € (x miljard)
Buitenmilieu	3,5%	11,9	0,8
Binnenmilieu	0,5%	1,1	0,4

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, April 2018

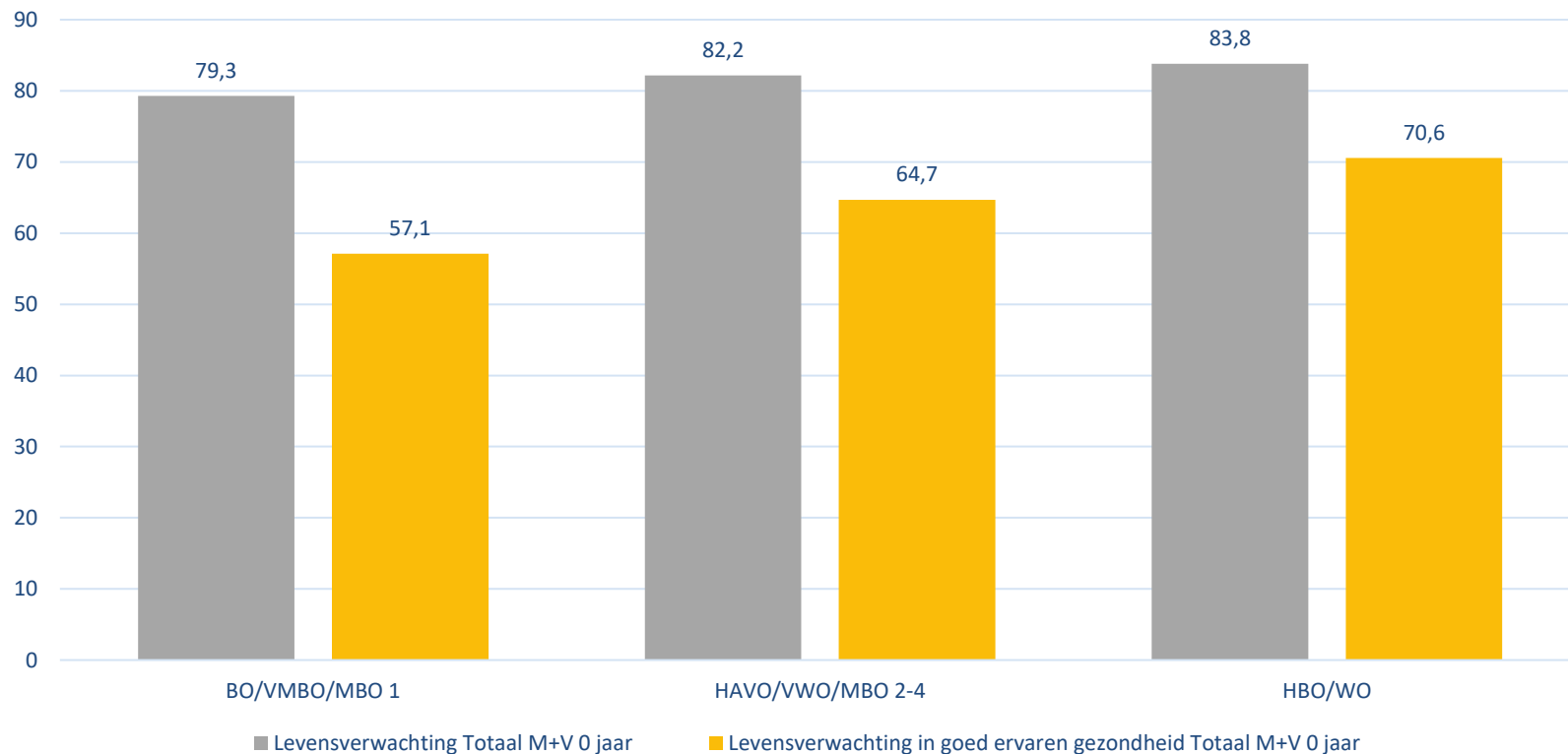
Verlies aan jaren door vroegtijdige sterfte en gezonde jaren door ziekte voor verschillende determinanten, 2015

Masterclass NieuweZorg



Bron: RIVM

Levensverwachting naar opleidingsniveau



Zoek medestanders

Samen sta je sterk(er)



Zoek medestanders

Samen sta je sterk(er)



Zoek het juiste moment

Bijvoorbeeld de bespreking van onderzoeken, of debatten in de kamer

Grenzen van houdbaarheid

De groei van de zorg(vraag) is op termijn onhoudbaar. We gebruiken met zijn allen steeds meer en steeds duurdere zorg, waardoor de grenzen van de financiële, personele en de maatschappelijke houdbaarheid in zicht komen.

WRR sept 2021

Inzetten op groepsgerichte gezondheid

Net als bij werkgevers zijn er ook bij patiëntenverenigingen, sportverenigingen, gemeenten en zorgverzekeraars kansen om gezondheid te bevorderen. Neem stoppen-met-roken-programma's, fysio bij claudicatio, valpreventie in de aanvullende verzekering, programma's als keerdiabetes2om of initiatieven om gezonde voeding en beweging te stimuleren. Dergelijke groepsgerichte afspraken leveren een bijdrage aan gezondheid en besparen zorgkosten op de lange termijn, en helpen deelnemers met het kiezen voor gezondere opties. Groepsgerichte programma's dragen op deze manier ook bij aan zorginhoudelijke ondersteuning voor patiënten, kwetsbare groepen in de samenleving,

Polisaanbod en collectiviteiten

‘Gezondheid als het nieuwe normaal’

Coronacrisis

Masterclass  NieuweZorg

ONVZ

VERZEKERD VAN JEZELF

Lobbycasus: Suikertaks

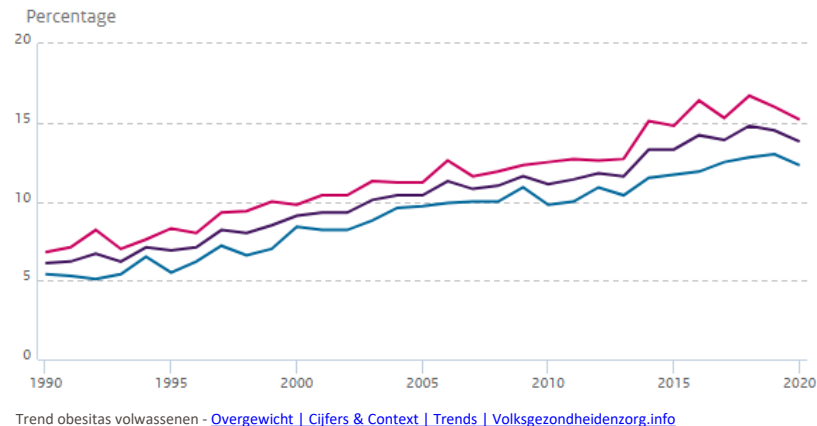
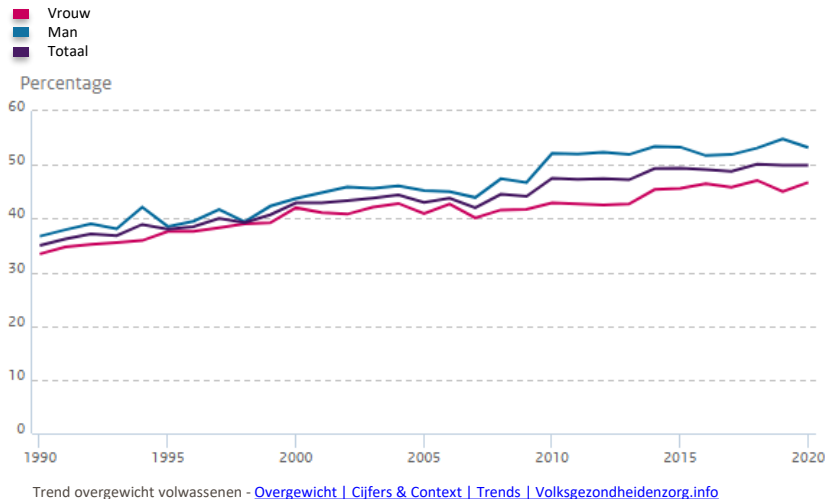
Suikertaks

'Het is hoog tijd voor een verplichtende en resultaatgerichte aanpak om obesitas tegen te gaan, waarbij overheid, werkgevers, voedselindustrie en gezondheidszorg de handen ineen slaan'

Jean-Paul van Haarlem
Raad van Bestuur, zorgverzekeraar ONVZ

- ❖ Preventie steeds belangrijker
- ❖ Belangrijke rol voor de zorgverzekeraars
- ❖ Heel veel ideeën en initiatieven maar concrete stappen lijken lastig.

Wat is het probleem?



- ❖ In 2018 had voor het eerst meer dan de helft van de Nederlanders overgewicht
- ❖ ernstig overgewicht geeft onder meer een sterk verhoogde kans op diabetes mellitus type 2, hart- en vaatziekten en verschillende soorten kanker.
- ❖ zonder wijzigingen moet in 2040 één op de vier mensen in Nederland in de zorg werken en stijgen de zorgkosten naar maar liefst 174 miljard euro, zo'n 16,4% van het bbp

Zoek het juiste moment

Bijvoorbeeld de bespreking van onderzoeken, of debatten in de kamer

Trouw

De obesitas-epidemie stopt niet vanzelf, hoog tijd voor een suikertaks

Leefstijlpreventie

Deze vergadering moet nog plaatsvinden



Bekijk dagoverzicht

18 november 2021

10:00 - 15:00 uur

Het grote obesitas debat

De Nederlandse Obesitasstichting organiseerde op 29 september 2021 de eerste editie van het grote obesitas debat Felix Meritis in Amsterdam..

26 Begrotingsbehandeling VWS (1e termijn)

Okt

Kamervergadering | Hugo de Jonge, Paul Blokhuis

- Motie 33: verzoekt de regering zo snel mogelijk een suikertaks in te voeren en de opbrengsten hiervan te investeren in gezondheidsbevordering. Mede ingediend door Kuiken (PvdA) en Van Esch (PvdD).

**No Lobbyists
Beyond
This Point**



ONVZ

ONVZ

VERZEKERD VAN JEZELF

Lobbycasus: De coronacrisis en de continuïteitsbijdrage

De coronacrisis en de ondersteuning van de zorg

← Laatste nieuws



Marieke van Twillert 25 augustus 2020 1 minuut leestijd

nieuws

Financiële compensatie voor ruim 10.500 zorgaanbieders

EQUALIS
strategy & modeling

Grote scheefheid in regionale Covid-19 kosten leidt tot ongelijk speelveld zorgverzekeraars

Zorgbedrijven bezorgd om compensatie: 'Begroting kan prullenbak in'

05 juni 2020 16:36
Aangepast: 05 juni 2020 18:52

Coronasteun

Miljardensteun van zorgverzekeraars voor 'kleine' zorgverleners

ANP 1 mei 2020, 19:47

Ziekenhuizen gered dankzij coronaregeling van 'enkele miljarden' met zorgverzekeraars

Alle Nederlandse ziekenhuizen zijn gered van een financiële strop door een coronaregeling. Hiervoor is vrijdag een deal van 'enkele miljarden' euro's gesloten tussen ziekenhuizen en zorgverzekeraars.

Marcia Nieuwenhuis 3 juli 2020, 16:49



Het Financieele Dagblad

Onzekerheid over compensatie drijft fysiotherapeut tot wanhoop

Alle verloren omzet wordt gecompenseerd, belofde voorzitter Dirk Jan van den Berg. Nu blijkt de richtlijn te zijn dat maar 60% tot 85% van de ...

20 apr. 2020

Wat waren / zijn de issues?

- Continuïteit van de zorg onder druk door vraaguitval (zorgplicht)
- Een eerlijke verdeling van de kosten van de crisis
- Reserves zorgverzekeraars voor tijden van crisis
- Marktwerving in de zorg (of meer regie?)
- Capaciteit in de zorg / IC's
- Meerkosten coronacrisis
- Hoogte van de premie

Wie zijn de stakeholders

- (verenigingen van) zorgaanbieders
- Zorgverzekeraars
- Ministerie van VWS
- Toezichthouders (ACM, DNB, NZa)



Context



- Verkiezingsjaar/formatie
- Beeldvorming zorgverzekeraars
 - Zorgplicht
- Bekostiging zorgstelsel (risicoverevening (op data voorgaande jaren))
- Verschillende uitgangsposities zorgverzekeraars