

Van ZZ naar MM

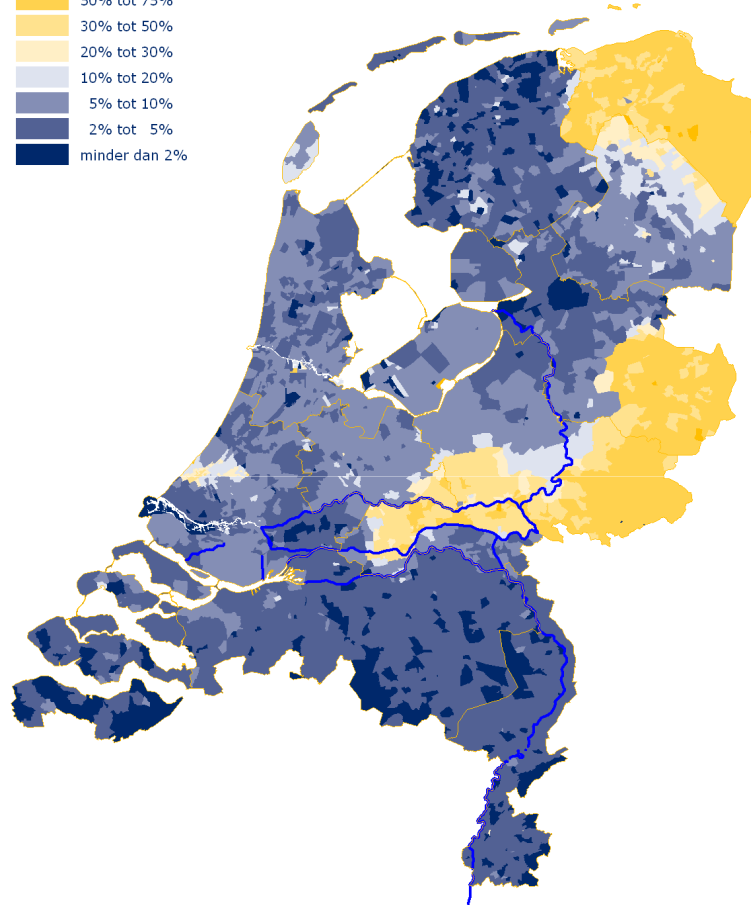
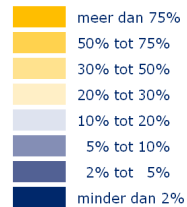
De diagnose van de zorgverzekeraar

Harry Nienhuis, adviseur participaties & allianties Menzis
Themabijeenkomst DIAGNED, 21 juni 2013





Marktaandeel Azivo + Menzis
per vier positie postcode



Menzis

- 2,1 miljoen leden, 2.100 medewerkers
- Marktaandeel Oost & Noord Nederland tot 65%, Den Haag 30%
- Coöperatie zonder winstoogmerk
- Premie-inkomsten: € 5,2 miljard (incl. AnderZorg en Azivo)
- Zorgkantoren: 3,47 miljard voor 80.000 cliënten
- Internet label AnderZorg met ruim 200.000 klanten
- Zorg voor 14.500 asielzoekers

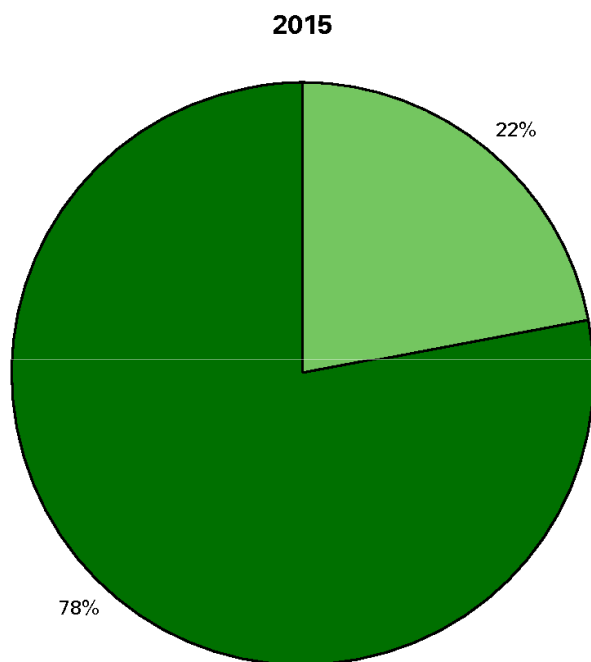
Menzis missie:

Menzis garandeert de beschikbaarheid van kwalitatief goede en betaalbare zorg om zo het welzijn van al zijn klanten te bevorderen, nu en in de toekomst.'

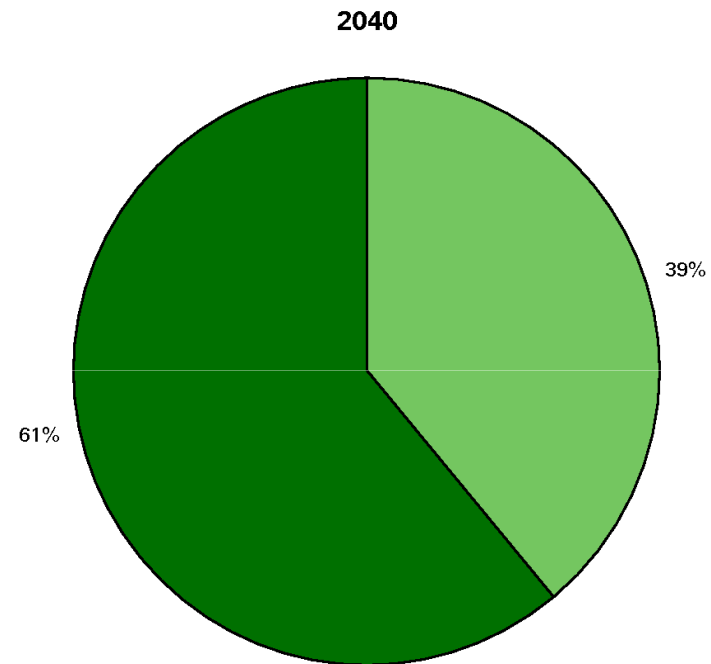


Toename zorgpremies

(bij ongewijzigde stijging zorgkosten van $\pm 4\%$ per jaar)

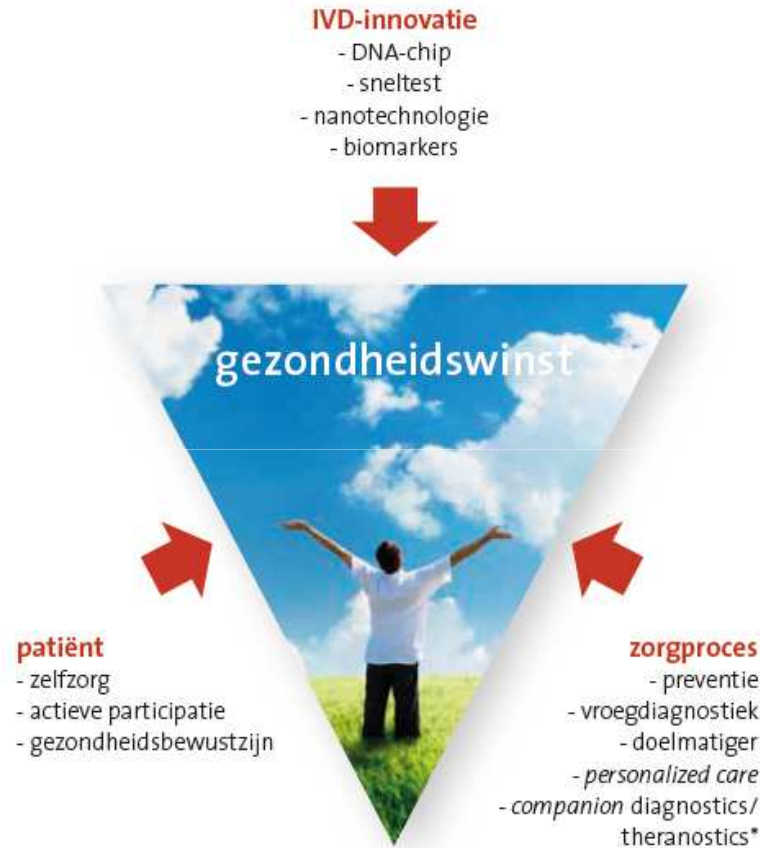


■ Aandeel zorgpremies (inclusief bijdrage werkgever)
■ Totaal modaal inkomen exclusief zorgpremies



■ Aandeel zorgpremies (inclusief bijdrage werkgever)
■ Totaal modaal inkomen exclusief zorgpremies

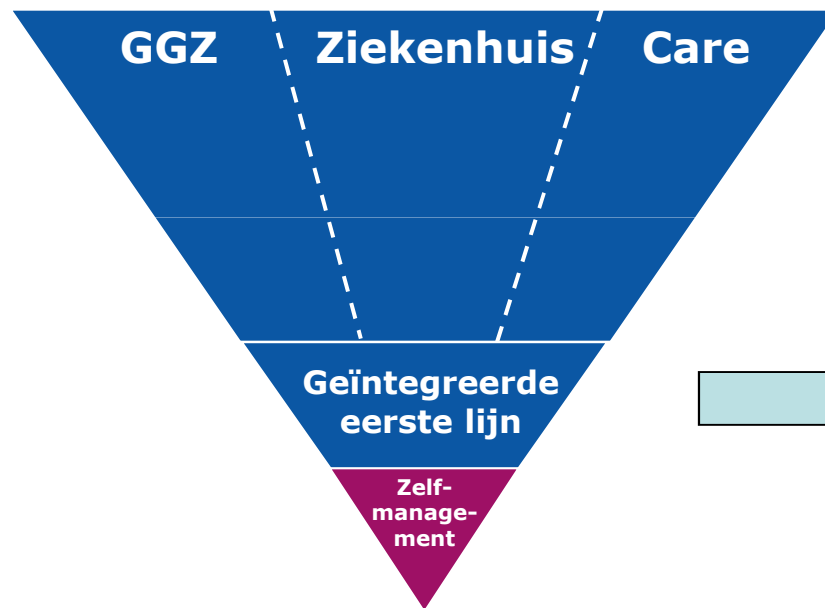
White paper



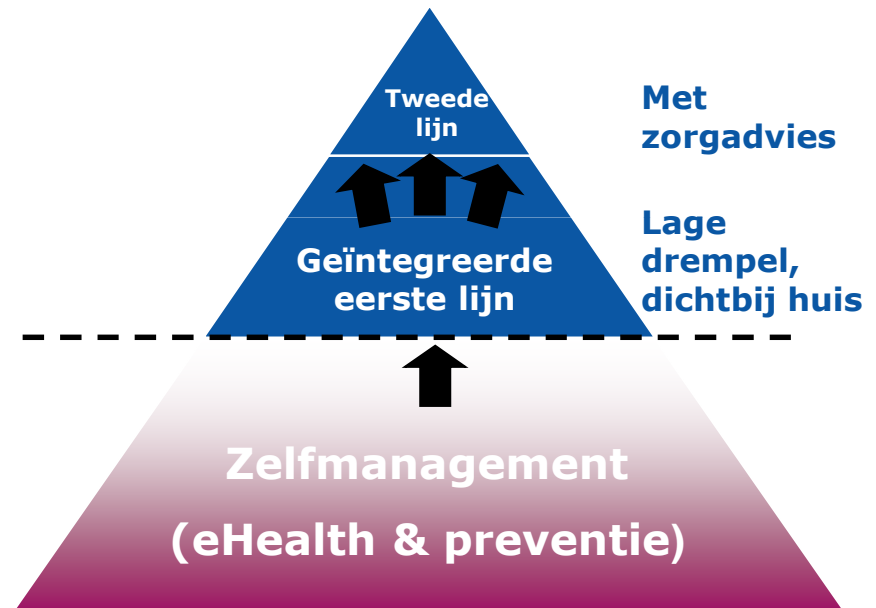
“Nederland scoort hoog op de ranglijst BBP (bijna € 35.000 per hoofd van de bevolking) en behoort met een gezondheidszorgbudget van bijna € 4.200 per hoofd van de bevolking tot de top drie. Wat betreft de uitgaven aan IVD staat Nederland laag op de ranglijst. De omvang van de IVD-markt bedraagt in ons land slechts € 19,20 per hoofd van de bevolking en dat is slechts 0,5% van het GZB. Hier behoort Nederland tot de hekkensluiters.”

“Lage investering, hoge opbrengst: De IVD markt bedraagt in Europa gemiddeld 0,8% van het totale gezondheidsbudget, terwijl de resultaten van laboratoriumonderzoek van invloed zijn op maar liefst 65% van alle medische beslissingen (bron: EDMA, 2010).

Visie op (betaalbare) zorg in de toekomst



Nu

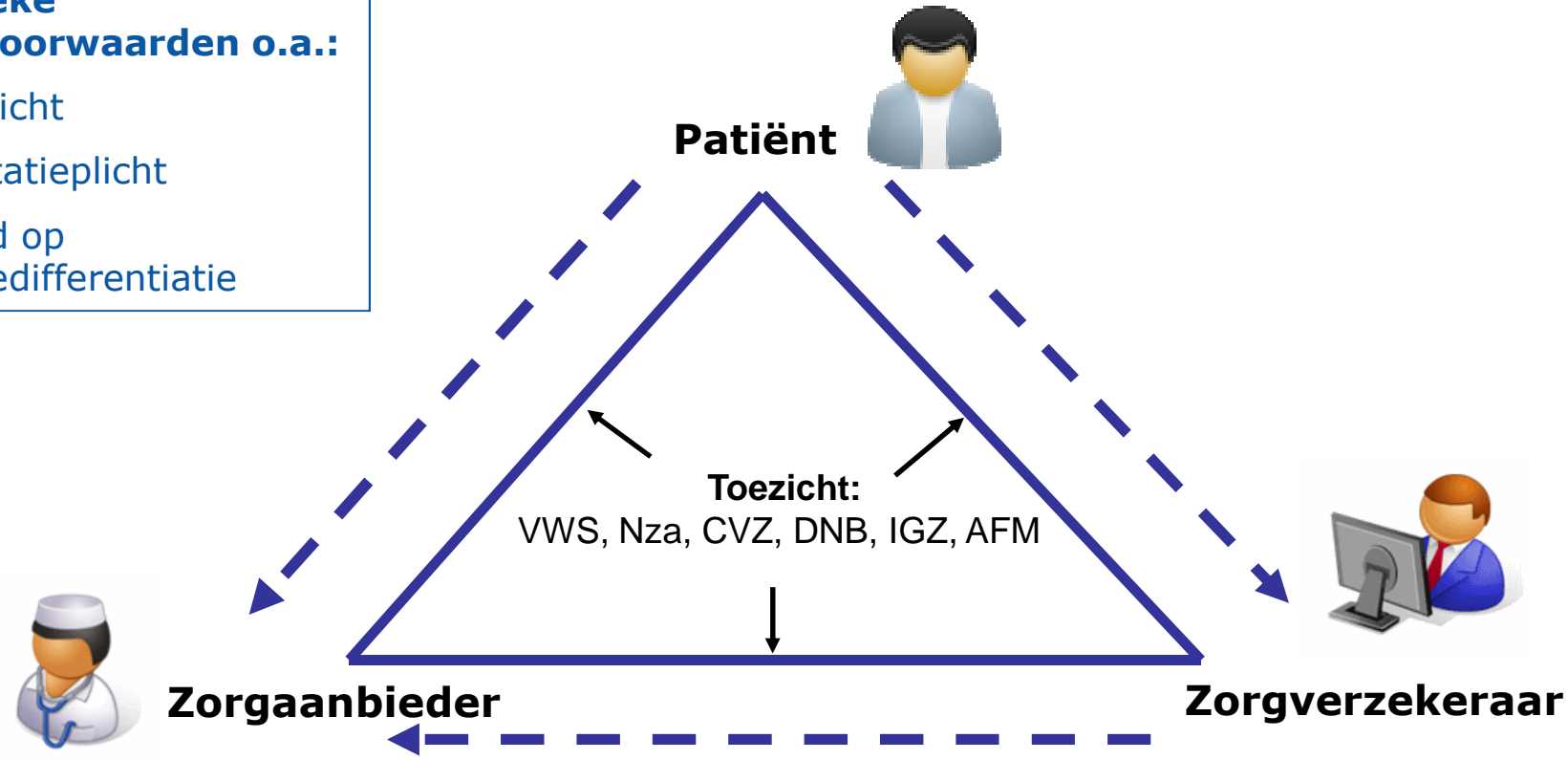


Straks



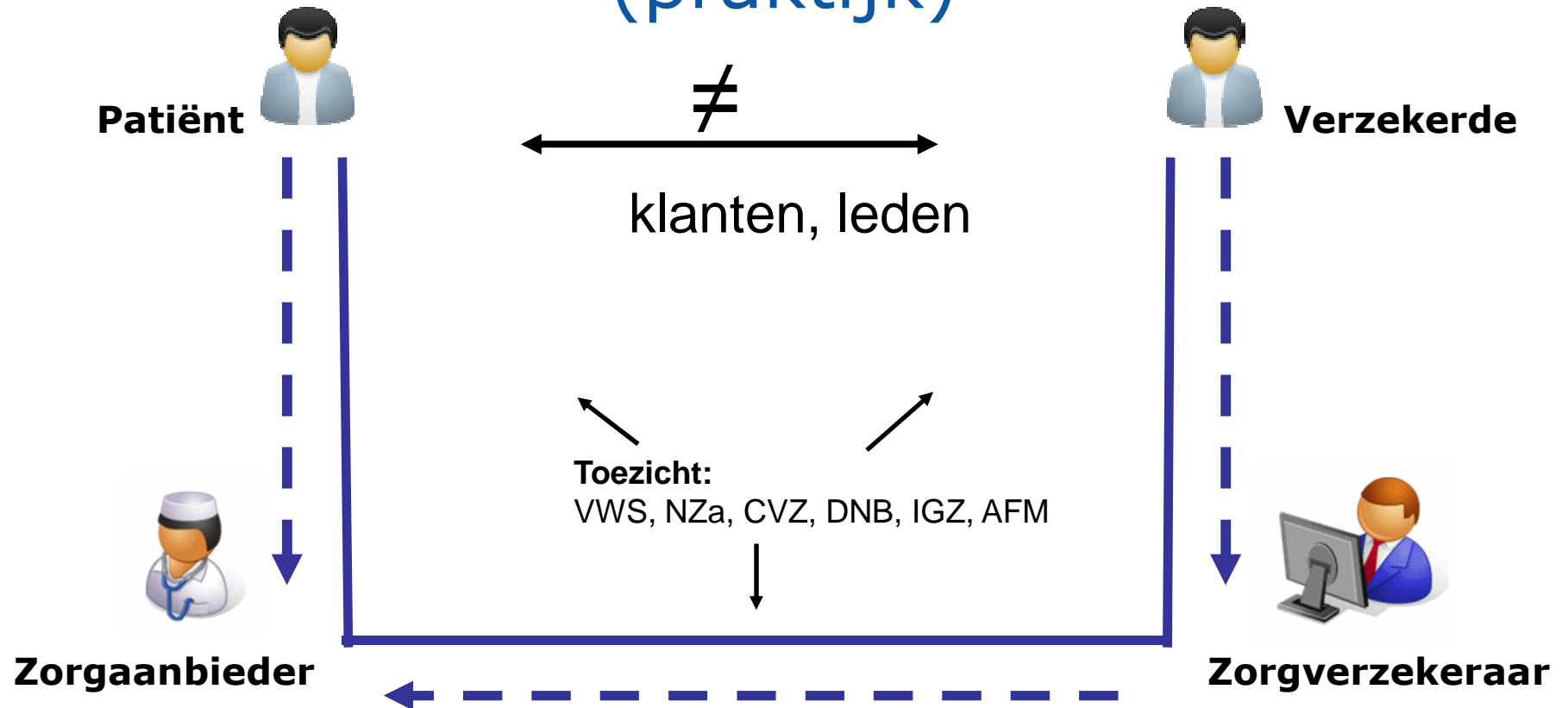
Gereguleerde marktwerking (theorie)

Publieke randvoorwaarden o.a.:
Zorgplicht
Acceptatieplicht
Verbod op premiedifferentiatie



Gesimplificeerd model, exclusief rol
AWBZ/zorgkantoor en WMO/gemeente

Gereguleerde marktwerking (praktijk)



Publieke randvoorwaarden o.a.:

Zorgplicht

Acceptatieplicht

Verbod op premiedifferentiatie

Gesimplificeerd model, exclusief rol
AWBZ/zorgkantoor en WMO/gemeente



Actuele ontwikkelingen

- Zorgverzekeraars gaan meer financieel risico lopen
- Hogere eisen aan solvabiliteit
- Uitvoeren hoofdlijnenakkoord 2,5%, in combinatie met DOT
- Versterken geïntegreerde eerste lijn
- Beperken eigen beheerskosten - reorganisatie
- Regeerakkoord: preventieconvenant
- 215 miljoen winst in 2012
- Switchgedrag klanten
- Wantrouwen
- ZZ > GG > MM (gepast gebruik)



Maatschappelijk verantwoord ondernemen bij Menzis

Invulling duurzame doelen

Hanteer een duurzaam verdienmodel

- Geen winstoogmerk
- Ledenraad
- Acceptatieplicht
- Eerlijke producten
- Eerlijke premies
- Behoud solidariteit
- In nauwe verbinding met stakeholders
- Helderheid in governance

Neem keten-verantwoordelijkheid

- Betaalbaar en toegankelijk houden van de zorg
- Herinrichting zorgaanbod:
 - zelfmanagement,
 - preventie
 - sterke eerste lijn
 - spreiding en concentratie in ziekenhuiszorg

Duurzaam leiderschap

- Maatschappelijk betrokken medewerkers
- Geen verspild talent
- Diversiteit
- Arbeidsinzetbaarheid
- Tevreden medewerkers
- Aandacht voor mantelzorgers en vrijwilligers

Milieu inspanningen

- ISO 14001
- Verduurzaming bedrijfsprocessen
- Mobiliteitsbeleid
- Digitalisering
- Beperking afval
- Duurzaam inkopen

Nieuwe duurzame financieringsmodellen

- Verantwoorde beleggingsportefeuille
- Invloed uitoefenen op duurzame prestaties d.m.v. engagement en stemrecht
- Beleggen in Nederlandse zorgorganisaties



Lokaal: Eerste/anderhalve lijnszorg

- Wat in de eerste lijn kan gebeuren, moet daar gebeuren (meer zorg vanuit het ziekenhuis dichtbij mensen brengen)
- Menzis stimuleert sterke geïntegreerde eerste lijn (anderhalve lijn)
- Moet antwoord bieden op groeiende vraag naar zorg dichtbij huis m.n. van chronisch zieken en ouderen
- Integraal, mensgericht en wijkgericht
- Geen dubbele zorg (betere afstemming eerste en tweede lijn)
- Meer aandacht voor zelfmanagement en eigen regie patiënt

DEEERSTE
platform voor
strategie
en innovatie LIJNS



Regionaal en landelijk: medisch-specialistische zorg

Classificatie zorgaanbieders o.b.v. objectieve criteria:

- Kwaliteit
- Toegankelijkheid
- Betaalbaarheid

Randvoorwaardelijk: zorgplicht en markt



- zorgaanbod voldoet niet aan minimumnormen beroepsgroep
- * zorgaanbod voldoet aan minimumnormen beroepsgroep
- ** én heeft positieve patiëntervaring
- *** én komt onderscheidend tegemoet aan specifieke klantwensen



Een nieuwe wereld

- Minder opgelegde solidariteit
- Meer eigen verantwoordelijkheid en eigen betalingen
- Meer mogelijkheden voor zelfsturing
- Nieuwe vormen van solidariteit verkennen met klanten als co-sumers
- Meer duurzame oplossingen: investeren aan de voorkant van het zorg/gezondheidsproces

**IF YOU THINK YOU
ARE TOO SMALL TO
MAKE A DIFFERENCE,
TRY SLEEPING
WITH A MOSQUITO.
-DALAI LAMA**





Consumenten > Zorgadvies > Zorgadviseur > Advies Menzis Zorgadviseur

Advies Menzis Zorgadviseur

Advies en hulp bij vragen over zorg

LeesVoor

Welke zorgvraag u ook heeft, de Menzis Zorgadviseur staat voor u klaar. We zijn bereikbaar op **088 222 42 42** (lokaal tarief), op werkdagen van 8.30 tot 19.00 uur.

Waar we u onder andere mee kunnen helpen

- Met wachttijstbemiddeling, omdat het wel erg lang duurt voordat u geholpen wordt.
- Het vinden van een ziekenhuis waar u goed en snel terecht kunt.
- Advies over mantelzorg voor uzelf of voor uw naaste.
- Bij het vinden van een nieuwe huisarts, tandarts of fysiotherapeut.
- Met het regelen van een second opinion, omdat u het niet eens bent met uw specialist.
- Advies over zeer goede en juiste zorg of zorgaanbieder.
- Vragen over kanker, de mogelijke behandelingen en psychosociale zorg bij kanker. [Lees meer over ondersteuning bij kanker](#)

Zorgadvies en hulp

Heeft u vragen over zorg?

- ✓ Bel de Menzis Zorgadviseur **088 222 42 42** op werkdagen van 8.30 tot 19.00 uur
- ✓ Stuur de Zorgadviseur een e-mail
- ✓ Vind online uw eigen weg naar zorg en ondersteuning met de [regelhulp](#)



Consumenten > Contact > Deel uw ervaring in de zorg op Team TopZorg.nl

Deel uw ervaring in de zorg op Team TopZorg.nl

In gesprek met Menzis

LeesVoor

Bij Menzis zijn we continu in gesprek met onze leden, want uw mening is voor ons belangrijk. Dit doen we ook online. Sinds oktober 2010 praten we op TeamTopZorg.nl met onze leden over verbeteringen in de zorg. Maar ook over de producten en diensten van Menzis. U kunt op twee manieren meedenken. Door uw ervaringen met de zorg te delen of mee te denken in het brainstorm gedeelte.

Uw ervaring

Heeft u iets mee gemaakt in de zorg? Vertel ons dan wat er is gebeurd. Waar was u wel of niet tevreden over? Had u genoeg informatie? U bepaalt welke informatie u wilt delen. Het mag ook over iemand anders gaan. Deze ervaringen gebruiken we dan om verbeteringen te bedenken voor de zorg en voor producenten en diensten van Menzis. Voor u en andere klanten.

[Deel uw ervaring](#)



Al meer dan 8000 mensen vormen Team TopZorg. Met elkaar hebben we ruim 2000 ideeën geplaatst en ruim 500 zorgervaringen gedeeld

[Sluit aan bij Team](#)



NRC Handelsblad, 17-09-2012

Menzis belooft 'goed' gedrag

Trouw 18-09-2012

Mantelzorger betaalt minder bij Menzis

Verzekeraar belooft zorg voor naasten, en gezond leven

NRC.next 18-09-2012

Vijf vragen over Menzis

Donor? Extra spaarpuntje

Algemeen Dagblad 18-09-2012

ECONOOM: MEER VERZEKERAARS ZULLEN INITIATIEF VAN MENZIS VOLGEN

Bijval voor leefstijl-bonus



Innovatie is een weerbarstig proces

- Financiering:
 - perverse prikkels die innovaties in de zorg remmen
- Cultuur en draagvlak bij zorgvrager.
 - Zorgconsument onvoldoende kennis en vraagkracht
- Draagvlak medische professionals.
 - moeite met het toepassen van ICT
 - veranderende verhoudingen arts – patiënt
- Aanbod diensten en knowhow.
 - innovaties teveel aanbod gericht
- Medical evidence
 - is beperkt of ontbreekt in Nederland
- Standaardisatie en wet- en regelgeving
- Conflicterende belangen tussen stakeholders in de zorg



Vragen voor innovatoren

- Wat is het strategisch belang voor de verzekeraar (welke kans wordt met de innovatie benut)?
 - Meer kwaliteit van zorg tegen lagere kosten
 - Onderscheidend vermogen door toegevoegde klantwaarde
 - Verlagen beheerskosten
 - Verminderd beroep op zorgprofessionals (ZZ > GG > MM)
- Waar richt de innovatie zich op?
 - Gebruik in de behandelrelatie patient-zorgaanbieder (zijn er al contacten met geïnteresseerde behandelaars?)
 - Zelfstandig gebruik door de klant (is er al marktervaring of onderzoek) ...
- Welk type innovatie betreft het?
 - Product, dienst, proces
 - Technologisch, chemisch, baksteen
- Is er een duurzaam business/verdienmodel uitgewerkt? Wat betekent dit voor de totale zorgkosten?
- Is er een implementatiemodel? Wat is daarin de rol voor c.q. wat is de vraag aan de zorgverzekeraar?

Investeren in innovatie

- Innovatiegelden binnen de reguliere bekostiging
 - M&I, LPC, beleidsregel innovatie
- RVVZ
 - Landelijk: www.innovatiefondszorgverzekeraars.nl
 - Regionaal (welke verzekeraar staat ook op voornoemde website)
- Investeringsfondsen
 - Menzis: HVZI, Gilde, LSP
www.menzis.nl/web/Corporate/CooperatieMenzis/Vermogensbeheer/InvesterenInZorg.htm
 - Vele andere



LSP Health Economic Fund



› Lees meer op lspvc.com

Holland Venture Zorg Innovaties



› Lees meer op hollandventure.com

Gilde Healthcare Services



› Lees meer op gildehealthcare.com

Uitdagingen

- Maatschappelijk besef dat andere wegen nodig zijn voor behoud van onderlinge solidariteit (verminderen overbehandeling en praktijkvariatie, te veel verspilling, wel/niet verzekerde zorg enz.)
- Realisatie voldoende regionaal draagvlak voor ingrijpende veranderingen zorglandschap (over eigen persoonlijke en instellingsbelangen heen willen stappen).
- Mentaliteitsverandering bij professionals en burgers (verantwoorde inkomensontwikkeling, focus op kostenbewustzijn, eigen verantwoordelijkheid, rechten en plichten, shared decision making).
- Zorgaanbieders voelen zich medeverantwoordelijk voor kwaliteit én doelmatigheid (kosten) van de zorg, en handelen daar ook naar.
- Iedereen gaat meedoen (FIFO)





Einde



Harry Nienhuis
nienhuis.h@menzis.nl
06 54661498

