

13 NOV. 2009

Zorgverzekeraars Nederland



Nederlandse Mededingingsautoriteit
t.a.v. de heer mr.drs. H.J. Droppers
Postbus 16326
2500 BH DEN HAAG

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM ZEIST
Telefoon (030) 698 89 11
Telefax (030) 698 83 33
E-mail info@zn.nl

Contactpersoon Mw. mr.drs. N.J.E.G. Cremers
Doorkiesnummer (030) 698 85 89
Ons kenmerk **VERZ 2009 0231 ncre1 B**
Uw kenmerk P_000054/14.B1285
Datum 12 november 2009
Onderwerp Consultatie NMa-agenda

Afd.:	
Registratie datum	13 NOV 2009
Nr.:	

Geachte heer Droppers,

Bij schrijven d.d. 16 oktober 2009 heeft u Zorgverzekeraars Nederland (ZN) geconsulteerd met betrekking tot de NMa-agenda 2010-2011. Graag maken wij van de gelegenheid gebruik aan uw verzoek te voldoen. Met betrekking tot onze reactie zullen we ons beperken tot de zorg.

In het algemeen kan gesteld worden dat de marktwerking is gediend met mededingingsregels en de handhaving daarvan. Het door u in dit kader ontwikkelde Richtsnoer voor de zorgsector (Richtsnoeren) achten wij een goed instrument.

Wij constateren dat in de sector zorg marktwerking nog relatief nieuw is. Dit blijkt ook uit de praktijk waar actoren nog zoekende zijn met betrekking tot de positie die zij willen en kunnen innemen, alsmede in hun wijze van optreden naar andere partijen in de zorg. In deze fase past het als een orgaan als de NMa enigszins terughoudend en adviserend optreedt. Dit laat uiteraard onverlet dat mochten er onverhoopt schendingen ontstaan van het mededingingsrecht, de NMa zeker zal moeten optreden.

Op dit moment is de zorgsector nog volop in ontwikkeling. Hierbij denken we bijvoorbeeld aan de transitiefase naar vraagsturing. Het doel is dat ook zorgaanbieders elkaar door concurrentie scherp houden. Uitgangspunt hierbij is dat meer concurrentie een impuls gaat vormen voor een grotere doelmatigheid en cliëntgerichtheid en hogere kwaliteit van zorg. In deze fase is het van belang dat er voldoende zorgaanbieders zijn waaruit de cliënten kunnen kiezen. De kans bestaat echter dat aanbieders met een sterke machtspositie de op gang komende onderlinge concurrentie kunnen verstoren, waardoor de impuls voor grotere cliëntgerichtheid, doelmatigheid en betere kwaliteit van zorg wordt beperkt. De mate van

transparantie van kwaliteit van zorg, het gedrag van cliënten, de mogelijkheid van toetreding van nieuwe zorgaanbieders en de mate waarin zorginkopers (waaronder zorgverzekeraars en zorgkantoren) en gemeenten invloed hebben op het keuzegedrag van cliënten zijn elementen die tijdens de transitiefase aan verandering onderhevig zijn en welke tevens van invloed kunnen zijn op elkaar en op de beoogde concurrentie. Zorgaanbieders zullen in staat zijn zich te onttrekken aan marktwerking. In dit kader is het wenselijk dat de NMa aangeeft hoe zij staat hiertegenover.

Een andere ontwikkeling die uw aandacht verdient is de ketenzorg. Het lijkt erop dat de Minister het implementeren van ketenzorg verplicht gaat stellen. Het benieuwt ons op welke wijze zich dit verhoudt tot de Mededingingswet (Mw).

Het uitgangspunt van ketenzorg is immers dat deze ten goede komt aan de cliënt. Het bestaande kader biedt geen houvast met betrekking tot de relatie tussen kwaliteit en mededinging. Er dient een balans te bestaan tussen mededinging en de keuzevrijheid van de cliënt. In de praktijk zitten patiënten veelal midden in een keten zonder dat ze zich dit bewust zijn.


Alhoewel als uitgangspunt gaat gelden dat ketenzorg geboden moet gaan worden door de zorgverzekeraar kan dit in de praktijk ertoe leiden dat de samenwerkingsovereenkomst getoetst moet worden aan artikel 6 Mw. Het benieuwt ons derhalve op welke wijze de NMa de situatie beoordeelt waarin er sprake is van grote ketens die willen komen tot samenwerking, maar waarvan tegelijkertijd geldt dat deze het van kracht zijnde drempelbedrag op basis van de bagatelbepaling overschrijden.

Vervolgens merken wij op dat in de zorg naast het element prijs ook op kwaliteit geconcentreerd wordt. In de praktijk blijkt echter dat de NMa primair oog heeft voor de prijs.

Tenslotte willen wij nog reageren op uw vraag met betrekking tot de kansen en/of risico's die wij zien met betrekking tot kennis- en informatie-uitwisseling tussen overheidsinstanties. Wij staan positief tegenover het feit dat u met organen, zoals bijvoorbeeld met de NZa, een convenant heeft gesloten teneinde te voorkomen dat er onnodig administratieve lasten ontstaan. In die situatie waarin op voorhand transparant is welke organen betreffende informatie verkrijgen zijn wij van mening dat zich nauwelijks risico's voordoen, mits betreffende informatie vertrouwelijk wordt behandeld (d.w.z. niet openbaar gemaakt wordt).

Wij vertrouwen erop u hiermee van dienst te zijn geweest en zijn uiteraard graag bereid dit schrijven desgewenst toe te lichten.

Met vriendelijke groet,
Zorgverzekeraars Nederland



Drs. M.W.L. Hoppenbrouwers
Directeur Verzekeringen