

Vergaderjaar 2012–2013

29 689

Herziening Zorgstelsel

Nr. 430

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 10 april 2013

Naar aanleiding van het ordedebat op 27 februari jongstleden (kenmerk 2013Z03810) heeft u mij verzocht uw Kamer te informeren over de meest actuele financiële resultaten van zorgverzekeraars over 2012 en over mijn standpunt daarbij.

De exacte omvang van het financiële resultaat op de basisverzekering is op dit moment nog niet bekend. Tot op heden zijn namelijk alleen de jaarcijfers van Achmea bekend. De meeste zorgverzekeraars zullen hun jaarcijfers 2012 in mei of juni publiceren. De eerste inzichten op basis van voorlopige cijfers van De Nederlandsche Bank (DNB) wijzen uit dat zorgverzekeraars gezamenlijk over 2012 een fors positief financieel resultaat hebben behaald. Dat stemt op zichzelf tot tevredenheid. Tegelijkertijd is het maatschappelijke draagvlak voor ons zorgverzekeringsstelsel erbij gebaat als de bedrijfsresultaten van zorgverzekeraars in structurele zin niet hoger zijn dan noodzakelijk voor een adequate bedrijfseconomische gezondheid, en eventuele meeropbrengsten zoveel mogelijk ten goede komen aan de premiebetaler.

Financiële resultaten

DNB komt voor 2012 tot een voorlopig resultaat voor de hele zorgverzekeringssector van € 1,4 miljard. Het resultaat op de basisverzekering bedraagt bijna € 1,3 miljard en op de aanvullende verzekering ruim € 0,1 miljard. Over 2011 hebben de zorgverzekeraars een resultaat van respectievelijk bijna € 0,5 miljard en ruim € 0,1 miljard behaald op deze verzekeringen.

DNB geeft aan dat er drie redenen zijn voor dit forse financieel resultaat. Ten eerste hebben zorgverzekeraars bij de vaststelling van de nominale premie 2012 rekening gehouden met een verhoging van de vereiste solvabiliteit van 9 naar 11% van de schade. Door de afschaffing van de macronaculatie nam de risicodragendheid van zorgverzekeraars fors

toe. Daarenboven ging de vereiste solvabiliteit omhoog omdat zorgverzekeraars door de afschaffing van de hogekostencompensatie per 2012, deze hoge kosten niet meer als herverzekering in mindering mochten brengen op de schade. Met de afschaffing van deze ex post compensaties wordt beoogd de financiële prikkels voor doelmatige zorginkoop te versterken. Consequentie is dat zorgverzekeraars meer risico lopen en daarmee een hoger bedrag aan solvabiliteit moeten aanhouden.

Tweede reden voor het positieve financiële resultaat in 2012 is dat de zorguitgaven – met name de extramurale farmaceutische zorg – lager uitvallen dan geraamd. Zorgverzekeraars geven aan dat ook een gematigde groei van de kosten van medisch-specialistische zorg bijdraagt aan een positiever resultaat. In de voorjaarsnota zal ik u nader informeren over de hoogte en de oorzaken van deze meevallers.

Een derde reden zijn meevallende opbrengsten van beleggingen.

Reactie

De zorgverzekeraars zullen vermoedelijk een fors resultaat behalen over 2012. Dit lag in de lijn der verwachting, aangezien de eisen voor de financiële reserves in 2012 zijn verhoogd en de zorgverzekeraars hun premies daarop hebben aangepast. De lagere zorguitgaven vormen een tweede verklaring en de beleggingsopbrengsten een derde. De aanwezige solvabiliteit is gegroeid naar bijna € 6,7 miljard. Gesteld kan worden dat de zorgverzekeraars een solide solvabiliteitspositie hebben.

Ik ga er vanuit dat door de forse verhoging van de risicodragendheid in 2012 het financiële resultaat in dat jaar eenmalig hoog was. Ik constateer dat zorgverzekeraars in 2013 de premie hebben verlaagd. Ik ondersteun deze lijn van premieruggave van harte. Ik vind het van belang dat voor de verzekerden zichtbaar is hoe hun zorgverzekeraar omgaat met behaalde positieve financiële resultaten.

Vanuit de gedachte dat we allemaal werken aan een kwalitatief goede, maar vooral ook betaalbare zorg is verlaging van de premie, als het voorgaande jaar veel is overgehouden, een volstrekt logische en ook wenselijke stap. Ik roep de zorgverzekeraars daartoe dan ook op.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers