

Vergaderjaar 2009–2010

**29 689**

## **Herziening Zorgstelsel**

**Nr. 301**

### **BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 7 juni 2010

Uw Kamer heeft besloten om mijn brief van 17 mei 2010 (kamerstuk 29 689, nr. 297) inzake risicoverevening controversieel te verklaren. U verzoekt mij mee te delen wat de gevolgen zijn van dit besluit voor het dossier risicoverevening.

De consequentie voor het risicovereveningssysteem en daarmee voor de zorgverzekeraars is dat het risicovereveningssysteem 2011 gelijk zal zijn aan het risicovereveningssysteem 2010. Het betreft zowel het ex ante vereveningsmodel – zoals aangegeven in de brief van 17 mei jongstleden verwacht ik namelijk voor 2011 geen wijzigingen in het ex ante vereveningsmodel – als de verschillende ex post compensatiemechanismen inclusief de macro-nacalculatie.

Dit betekent dat het risicovereveningsmodel 2010 in de zomer wordt herijkt op basis van de Begroting van VWS voor 2011 en de verwachte verzekerdenaantallen voor 2011. Het gehele risicovereveningssysteem 2011 zal voor 1 oktober aanstaande juridisch worden vastgelegd in een wijziging van de Regeling zorgverzekering. Vóór 15 oktober 2010 zal het College voor Zorgverzekeringen de daadwerkelijk ex ante vereveningsbijdragen aan de zorgverzekeraars vaststellen.

Het continueren van de huidige inzet van ex post compensatiemechanismen betekent dat de financiële risicodragendheid van zorgverzekeraars gelijk blijft in 2011 ten opzichte van 2010. Dit is een (éénmalige) breuk met het vanaf 2006 ingezette kabinetsbeleid om de financiële prikkels bij zorgverzekeraars om doelmatig zorg in te kopen te vergroten door afbouw van de inzet van ex post compensatiemechanismen.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
A. Klink