



Voorlichting zorgverzekering 2020

POSO 27 November 2019

Inhoud

1. Wat verandert er per 2020
2. Medicijnen
3. Misverstanden, let-opjes en tips
over de zorgverzekering

Inhoud

1. Wat verandert er per 2020
2. Medicijnen
3. Misverstanden, let-opjes en tips
over de zorgverzekering

Uitbreiding zittend ziekenvervoer

- Vergoeding voor logeren:
 - in plaats van vervoer
 - drie of meer dagen aaneengesloten behandeling
 - max € 75 euro per nacht
- De vergoeding is vooral bedoeld voor patiënten die zich langere tijd iedere dag in het ziekenhuis moeten melden, bijvoorbeeld voor een bestraling bij kanker. Een lange reis is dan behoorlijk belastend
- Ook vanaf 1-1-2020: recht op vervoer bij geriatrische revalidatiezorg

Geen eigen risico SMR

2020: Geen eigen risico voor een
gezondheidsprogramma Stoppen met Roken

Accept girokaart

- Kosten AC worden € 2 (2019: € 1,50)
- Waarom? Kosten van verwerking zijn gestegen en worden doorberekend
- AC wordt langzaam uitgefaseerd (Europese wetgeving SEPA)
- *Aanbevolen: automatische incasso*

Collectiviteit

- Basisverzekering: vanaf 1 januari mag de korting niet hoger zijn dan 5%
- Aanvullende verzekering: korting wordt bepaald door zorgverzekeraar
- Gemeentecollectiviteiten: per gemeente verschillend
- Verwachting 2021: korting op de basisverzekering naar 0%

Premie 2020: verschil neemt toe



Uitbreiding eerstelijnszorg

- Werd (2019) vergoed uit Wlz-subsidieregeling
- Vergoeding voor eerstelijnszorg door de specialist ouderengeneeskunde en arts verstandelijk gehandicapten uit de basisverzekering
- Het eigen risico is wel van toepassing

Inhoud

1. Wat verandert er per 2020

2. Medicijnen

3. Misverstanden, let-opjes en tips
over de zorgverzekering

Geneesmiddelen – hoe werkt het?

- De overheid stelt vast welke medicijnen vergoed worden. Deze zijn opgenomen in het Geneesmiddelen Vergoeding Systeem
- U betaalt het eigen risico en soms moet u voor medicijnen een eigen bijdrage betalen. De eigen bijdrage is maximaal € 250 per jaar
- Voor de medicijnen die in de vrije verkoop beschikbaar zijn, zoals bij de drogist, krijgt u meestal geen vergoeding
- Sommige geneesmiddelen mogen alleen in een ziekenhuis worden toegediend of uitgereikt en worden vergoed vanuit het ziekenhuisbudget
- En dan zijn er ook nog geneesmiddelen die uw apotheek zelf maakt

Geneesmiddelen – preferentiebeleid

- De kosten voor medicijnen bedragen samen ruim 10% uit van alle zorgkosten in Nederland
- De hoge medicijnkosten maken de zorg in Nederland, en dus uw zorgverzekering, steeds duurder
- Als er goedkopere middelen met dezelfde werking en kwaliteit beschikbaar zijn, kiezen we ervoor om die te vergoeden
- Het preferentiebeleid werkt. Sommige medicijnen zijn zelfs met meer dan 85% in prijs verlaagd

Geneesmiddelen – preferentiebeleid

- Soms is een preferent geneesmiddel medisch niet verantwoord. Bijvoorbeeld door een allergie. Heeft u het preferente middel geprobeerd en is dat het geval? Dan schrijft de arts u eerst nog 1 ander merkloos (generiek) middel voor
- Werkt dat ook niet? Dan krijgt u alsnog het (duurdere) merkgeneesmiddel of een duurder generiek medicijn voorgeschreven
- Uw arts vermeldt die 'medische noodzaak' dan op het recept. Maar uiteindelijk bepaalt de apotheek wat hiermee gebeurt

Geneesmiddelen in het nieuws

- Tekorten door schaarste aan grondstoffen en krappe productie van fabrikanten
- Brexit kan leveringsproblemen veroorzaken
- Overheid komt daarom met wetgeving om noodzakelijke voorraad te verplichten

Inhoud

1. Wat verandert er per 2020
2. Medicijnen
3. Misverstanden, let-opjes en tips
over de zorgverzekering

Tips als u overstapt (of blijft waar u bent)

Misverstand 6: overstappen is veel rompslomp

Misverstand 5: in januari kan ik nog overstappen

Misverstand 4: wat er verzekerd is in de basisverzekering is
overal anders

Misverstand 3: als je ziek bent, kun je beter niet overstappen

Misverstand 2: een zorgverzekeraar kan mij weigeren

Misverstand 1: voor mij is er geen collectiviteitskorting



Tips als u overstapt (of blijft waar u bent)



Opletten 5: leeftijdsafhankelijk tarief

Opletten 4: medische selectie uitgebreide pakketten (niet BV)

Opletten 3: wachttijd

Opletten 2: nieuwe zorgverzekeraar regelt opzegging

Opletten 1: uiterste datum opzegging of wijziging: 31 december

Tips als u overstapt (of blijft waar u bent)



Tip 7: gespreid betalen eigen risico overal mogelijk (mits e-mail!)

Tip 6: kies natura of restitutie op uw situatie – en laat u niet gek maken!

Tip 5: kies een aanvullende verzekering die bij u past (past hij nog?)

Tip 4: oriënteer u op een collectiviteit – maar dat is niet altijd goedkoop!

Tip 3: kies persoonlijk – u en uw partner kunnen verschillen

Tip 2: bel voor overstapadvies iemand die daarvoor is gekwalificeerd

Tip 1: doe waar u lekker van slaapt – laat u niet opjagen!

En dan nog dit

- Uw bank vraagt nooit uw pincode
- Uw zorgverzekeraar vraagt nooit uw inlogcode
- Uw huisarts stuurt nooit een onbekende om bloed te prikken
- Wordt u gevraagd te pinnen aan de deur? Deze persoon komt niet van huisarts, bank of zorgverzekeraar

Vragen?

Dank voor uw
aandacht!

Slotdia

Eigendomsrecht en geheimhouding

Deze presentatie is eigendom van Stichting Menzis Beheer (hierna te noemen: Menzis), bevat bedrijfsinformatie van Menzis en is vertrouwelijk. Het is niet toegestaan deze presentatie of de daarin vervatte informatie te (laten) vermenigvuldigen en/of openbaar te (laten) maken, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Menzis. Ook voor onderdelen waarvan auteursrechten bij derden berusten geldt dat verdere vermenigvuldiging en/of openbaarmaking niet is toegestaan. Menzis behoudt zich alle (intellectuele eigendoms)rechten voor. De informatie mag alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor de informatie ter beschikking is gesteld, waarbij in het bijzonder geldt dat het gebruik in relatie met branchegenoten uitdrukkelijk is uitgesloten.