

Nederlandse Mededingingsautoriteit
T.a.v. de heer mr. P. Kalbfleisch
Postbus 16326
2500 BH DEN HAAG

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door

Telefoonnummer

E-mailadres

Kenmerk

MECD/shot/MTZ/
10D0025599

Onderwerp

Zienswijze inzake Menzis - Reggeborgh

Datum

15 juli 2010

Geachte heer Kalbfleisch,

Op 1 juni 2010 heeft de Raad van Bestuur van de Nederlandse Mededingingsautoriteit (hierna: NMa) een melding ontvangen van een voorgenomen concentratie in de zin van artikel 34 van de Mededingingswet. Hierin is medegedeeld dat Menzis Eerstelijns Zorg Holding B.V. (hierna: MEZ) en Reggeborgh Deelnemingen B.V. (hierna: Reggeborgh), via Holding Eerstelijns B.V. (hierna: HEN) voornemens zijn een gemeenschappelijke onderneming tot stand te brengen, in de zin van artikel 27, tweede lid van de Mededingingswet, onder de naam ZorgPunt Holding B.V. (hierna: ZorgPunt). De directie Mededinging van de NMa heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (hierna: NZa) hierover op 7 juni 2010 geïnformeerd. De NZa geeft op grond van artikel 9 van het Samenwerkingsprotocol tussen de NMa en de NZa een zienswijze over deze melding.

De NZa heeft een analyse gemaakt van de posities die partijen op dit moment hebben. Er is in deze zaak sprake van zowel horizontale overlap als van verticale relaties. Vanwege de geringe omvang van het eerste, concentreert de NZa zich in deze zienswijze op de verticale relaties. Het gaat dan om relaties tussen enerzijds de markt voor zorgverzekeringen en anderzijds de markt voor eerstelijns zorg (met name huisartsenzorg). Menzis is actief op de zorgverzekeringsmarkt en de op te richten onderneming ZorgPunt biedt de eerstelijns zorg aan. Hoewel Menzis landelijk gezien geen marktmacht heeft, constateert de NZa dat de volgende risico's zich kunnen voordoen als Menzis lokaal een hoog aandeel heeft. Het gaat daarbij voornamelijk om de situatie in de gemeente Winschoten.

1. Exclusief behandelen van Menzis-verzekerden

Er ontstaat een risico als Menzis en gezondheidscentra van ZorgPunt een contract afsluiten waarin zij afspreken dat huisartsen exclusief verzekerden van Menzis zullen behandelen.

Dit risico is mogelijk omdat huisartsen geen zorgplicht hebben voor de niet-acute zorg. Als het risico zich voordoet, worden consumenten gedwongen om a) een zorgverzekering bij Menzis af te sluiten of b) een andere huisarts te zoeken die niet bij de gezondheidscentra van ZorgPunt is aangesloten.

De NZa heeft vervolgens gekeken onder welke voorwaarden verwezenlijking van dit risico waarschijnlijk is. Hiervoor is al genoemd dat de *mogelijkheid* bestaat voor de niet-acute zorg om patiënten te weigeren.

Kenmerk
MECD/shot/MTB/
10D0025599

Pagina
2 van 3

Voor wat betreft de eventuele *prikkels* voor dit risico geldt het volgende: huisartsen ontvangen voor elke ingeschreven patiënt een vaste vergoeding. Dit geeft de economische prikkel om zoveel mogelijk patiënten aan te nemen. Bovendien wordt een huisarts per consult/verrichting betaald. Een weigering van een patiënt treft de huisarts dan ook rechtstreeks in de portemonnee.

Een eerste indicatie voor de aannemelijkheid van dit risico is het marktaandeel. De huisartsen hebben in kwestie [20-30]*% marktaandeel. Dat is beneden de 30% die in de 'Richtsnoeren voor de zorgsector' van de NMa als minimumgrens wordt gesteld voor de waarschijnlijkheid van dit risico.

Daarnaast hebben partijen in antwoorden aan de NMa aangegeven dat de gezondheidscentra óók contracten zullen sluiten met andere zorgverzekeraars dan Menzis. De huisartsen zullen verder de volledige vrijheid hebben om deze verzekerden van andere zorgverzekeraars van zorg te voorzien.

De NZa acht het, gezien het voorgaande, dan ook niet aannemelijk dat dit risico zich zal voordoen.

2. Sturen naar zorgverzekeraar Menzis

Er ontstaat een risico als de huisartsen die in dienst zijn van de gezondheidscentra van ZorgPunt hun vertrouwenspositie gebruiken om patiënten te overtuigen een zorgverzekering bij Menzis af te sluiten.

Ook voor dit risico beziet de NZa wat de *prikkels* zijn om als huisarts deze adviezen te geven. Het 'sturen' van patiënten naar zorgverzekeraar Menzis moet lonend zijn. Dat is bijvoorbeeld het geval als Menzis aan de huisartsen een vergoeding verstrekt voor de naar Menzis gestuurde patiënten. Deze vergoeding is echter niet toegestaan.

De NZa overweegt hierbij het volgende. Allereerst is het belangrijk dat een huisarts als deze informatie verstrekt over de zorgverzekeraar juiste informatie geeft. Verder is in deze zaak voor consumenten na de concentratie op zichzelf bekend dat deze huisartsen verbonden zijn aan zorgverzekeraar Menzis. Het is voor hen, gezien het marktaandeel van de huisartsen op deze markt [20-30]*% echter voldoende mogelijk om een huisarts te kiezen die niet deze verbondenheid met Menzis heeft.

De NZa acht het, gezien het voorgaande, dan ook niet aannemelijk dat dit risico zich voor zal doen dan wel dat er voor de consumenten negatieve effecten uit voort zullen vloeien.

* In deze openbare versie van de zienswijze zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken aangegeven. In het geval van getallen of percentages kan de vervanging hebben plaatsgevonden in de vorm van vermelding van bandbreedtes.

Conclusie

De NZa heeft in deze zaak twee potentiële risico's onderscheiden in verband met de verticale relaties tussen zorgverzekeraar Menzis en eerstelijnszorg. Gezien de prikkels en de marktstructuur in deze concrete situatie, acht de NZa het niet aannemelijk dat één of beide risico's zich zullen voordoen. De NZa voorziet dan ook geen negatieve gevolgen voor de publieke belangen door de voorgenomen concentratie.

Kenmerk
MECD/shot/MTB/
10D0025599

Pagina
3 van 3

Hoogachtend
De Nederlandse Zorgautoriteit

mw. drs. C.C. van Beek MCM
lid Raad van Bestuur/plv. voorzitter