



Lorenzcurves van de gezondheidsuitgaven in 2022

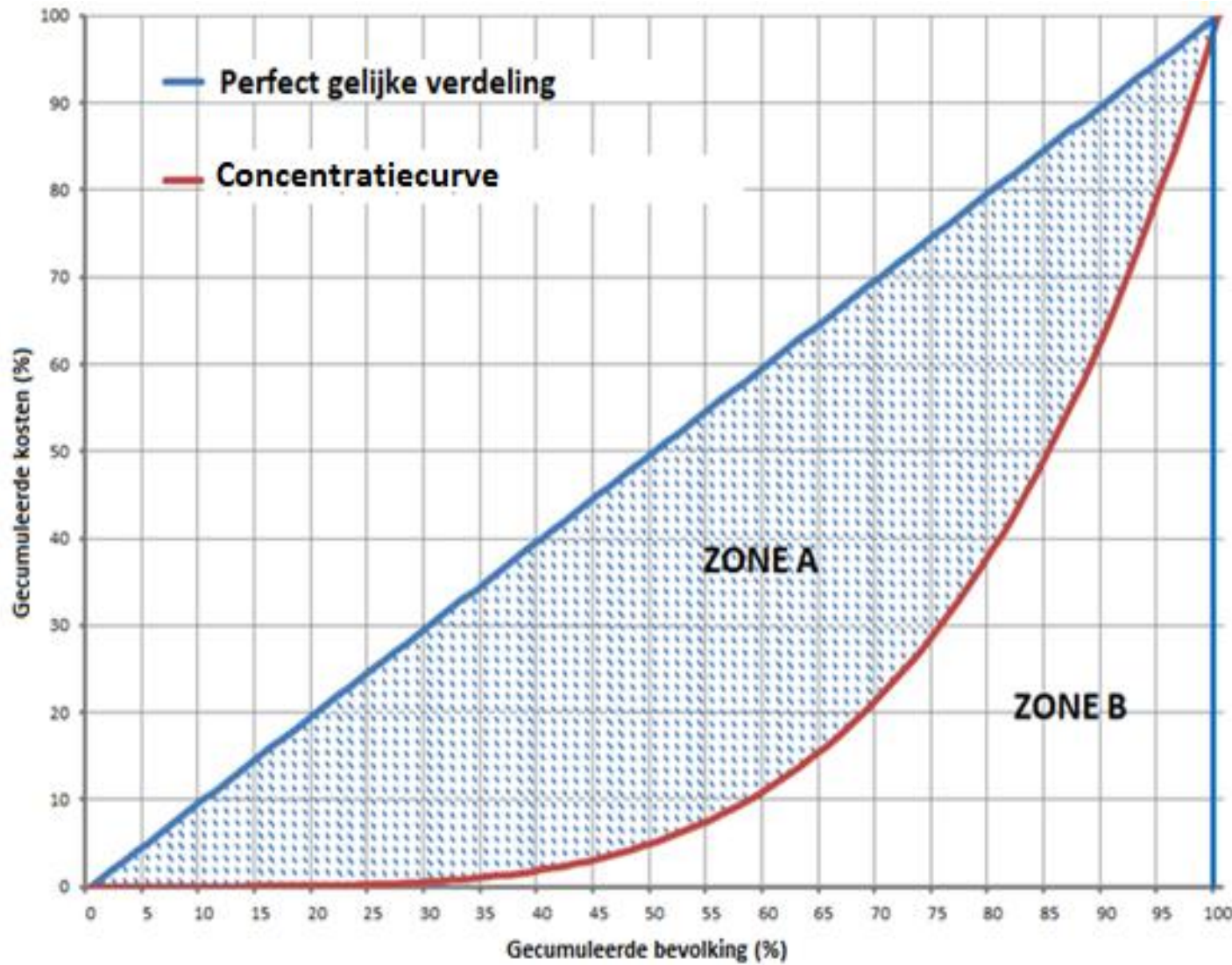
Inhoud

- Lorenzcurves, gezondheidszorg en uitgaven
- Globale gezondheidsuitgaven
- Uitgaven door de patiënt
- Uitgaven door de publieke ziekteverzekering
- Conclusie



Lorenzcurves, gezondheidszorg en uitgaven

Lorenzcurves (concentratiecurves)



- Cumulatieve distributie van de uitgaven, gesorteerd per individuele verzekerde.
- Hoe meer uitgaven je hebt, hoe verder je op de schaal zit en hoe meer je de curve verhoogt.
- Gini-coëfficiënt = verhouding van zone A tot de driehoek gevormd door zone A + zone B
- Waarde tussen 0 en 1, 0 is de perfect gelijke verdeling, 1 is de perfecte ongelijkheid.



Lorenzcurves, gezondheidszorg en uitgaven

Belgische gezondheidszorg

Bevolking

Sociale
bijdragen
(€)

Verplichte ziekteverzekering

Uitgaven
(€)

Zorgverstrekkers

Patiënten

Uitgaven
(€)





Lorenzcurves, gezondheidszorg en uitgaven

Uitgaven

In de Belgische gezondheidszorg worden de vergoedingen voor zorgverleners in drie delen opgesplitst:

- ZIV-uitgaven: worden bepaald en vergoed door de verplichte ziekteverzekering.
- Persoonlijke tussenkomst van de patiënt: bepaald door de verplichte ziekteverzekering maar wordt betaald door de patiënt (ook remgeld genoemd).
- Supplementen: *bepaald door de zorgverstrekker en betaald door de patiënt. Niet in deze cijfers opgenomen, want er is geen verplichting om deze te registreren.*

In deze analyse beschouwen we vijf types gezondheidszorg.

Deze categorieën sluiten elkaar uit, wat betekent dat gespecialiseerde zorg en medicatie gegeven tijdens een ziekenhuisopname deel uitmaken van de categorie "ziekenhuizen" en niet van de categorieën "specialisten" en "geneesmiddelen".

- Huisarts: zorg verstrekt door huisartsen
- Specialist: zorg verstrekt door specialisten
- Tandarts: alle mondzorg
- Geneesmiddelen: alle terugbetaalde medische producten, niet enkel medicatie, afgeleverd in publieke apotheken en ziekenhuisapotheken (enkel voor ambulante patiënten)
- Ziekenhuis: zorg verstrekt tijdens een ziekenhuisopname

Hoewel onze data volledig is, missen we nog steeds een significant deel van de Belgische gezondheidsuitgaven. De beperkingen van deze cijfers zijn aldus:

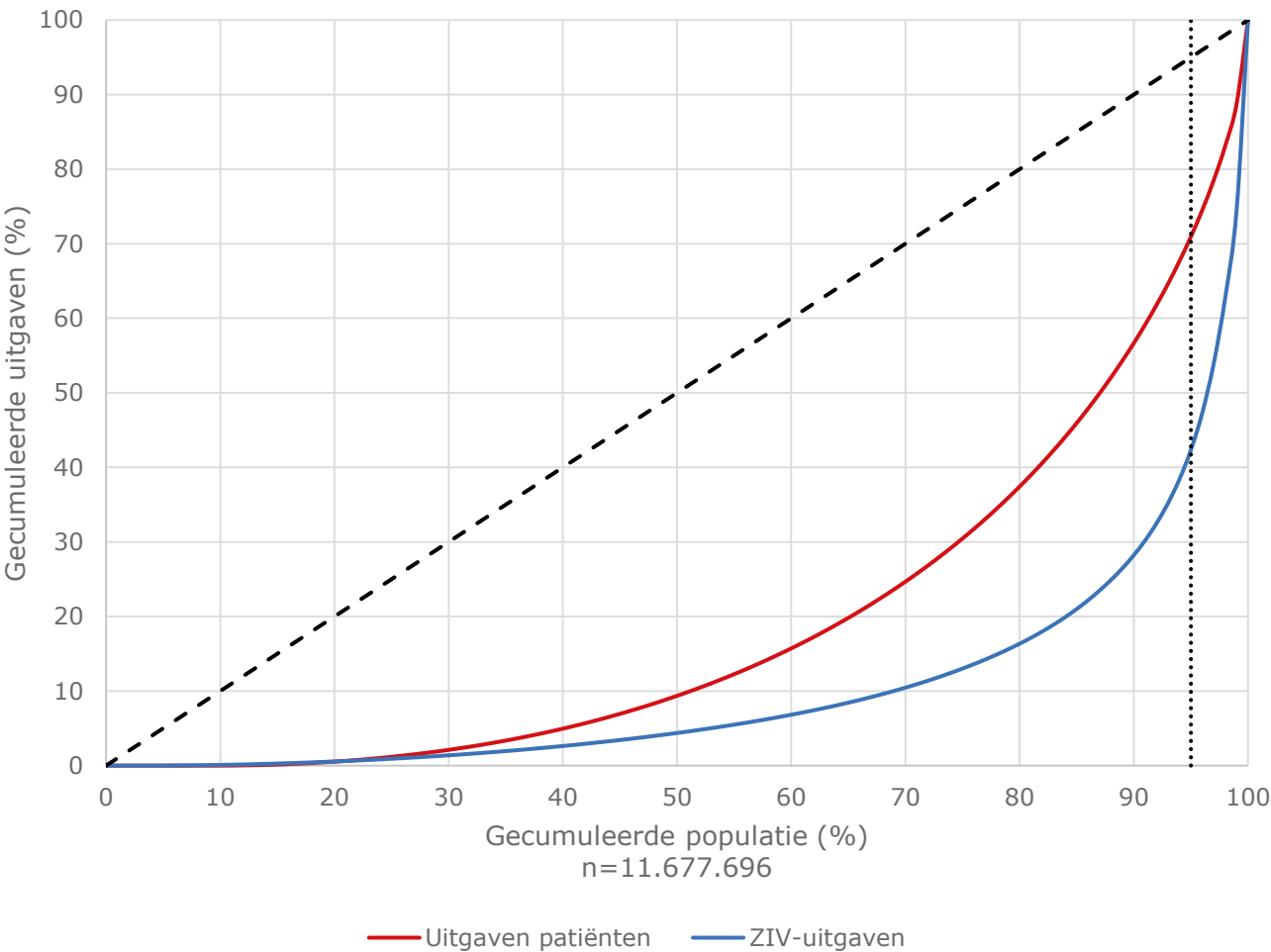
- We houden geen rekening met niet-terugbetaalde zorg.
- We houden geen rekening met supplementen.



Globale gezondheidsuitgaven

in België

Distributie van gezondheidsuitgaven, per persoon, in België



Variabele	Geregistreeerde populatie	Totale bedragen (miljard €)	Gini-index	5% grootste verbruikers
Uitgaven patiënten	11.677.696	1,811	0,60	29,1%
ZIV-uitgaven	11.677.696	37,217	0,78	57,66%

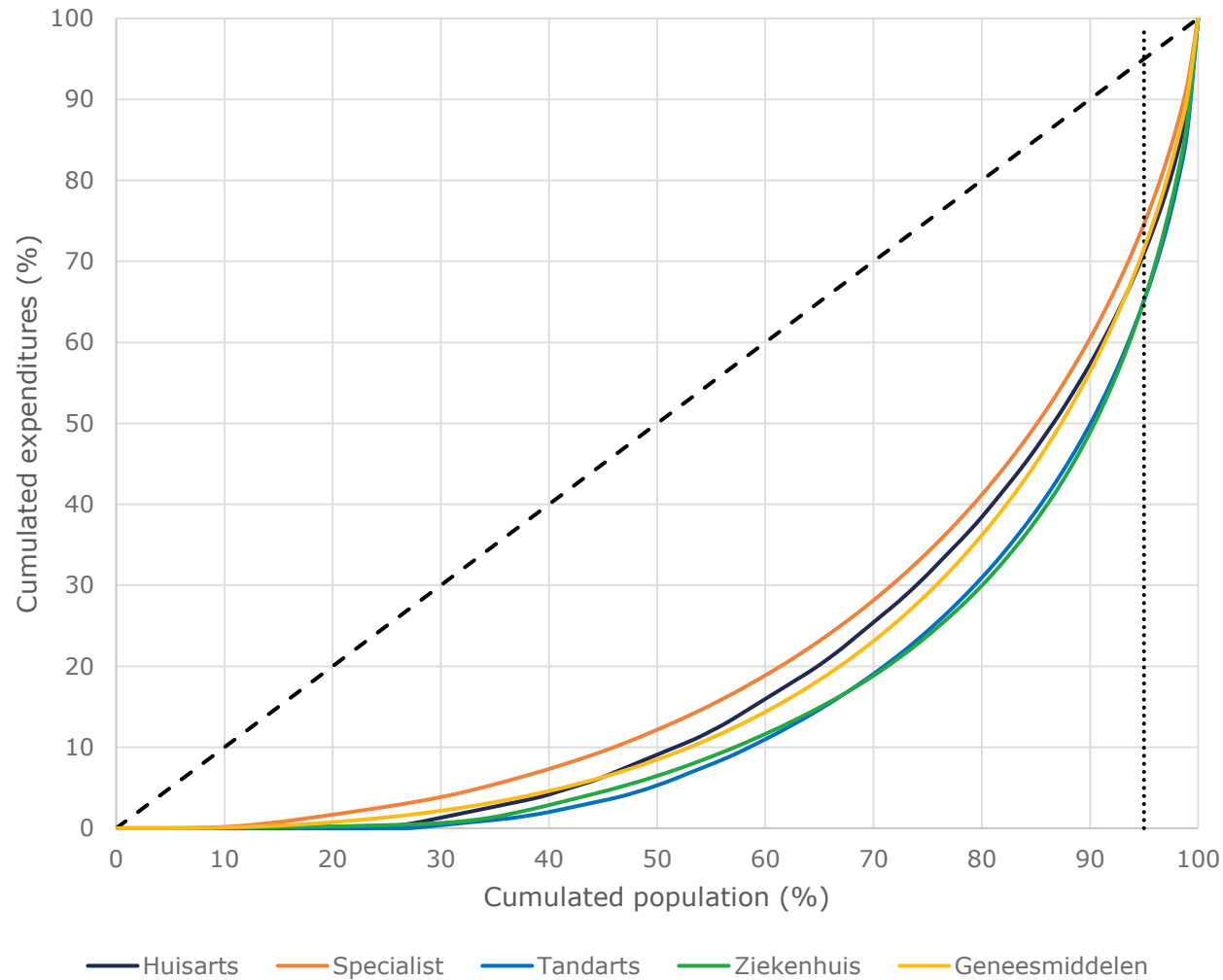
Percentielen	Uitgaven patiënten	ZIV-uitgaven
10	1 €	89 €
25	25 €	263 €
50	86 €	652 €
75	204 €	1.845 €
90	392 €	5.953 €
95	552 €	13.966 €



Uitgaven door de patiënt

in België

Distribution of patient's health expenditures,
by person, in Belgium



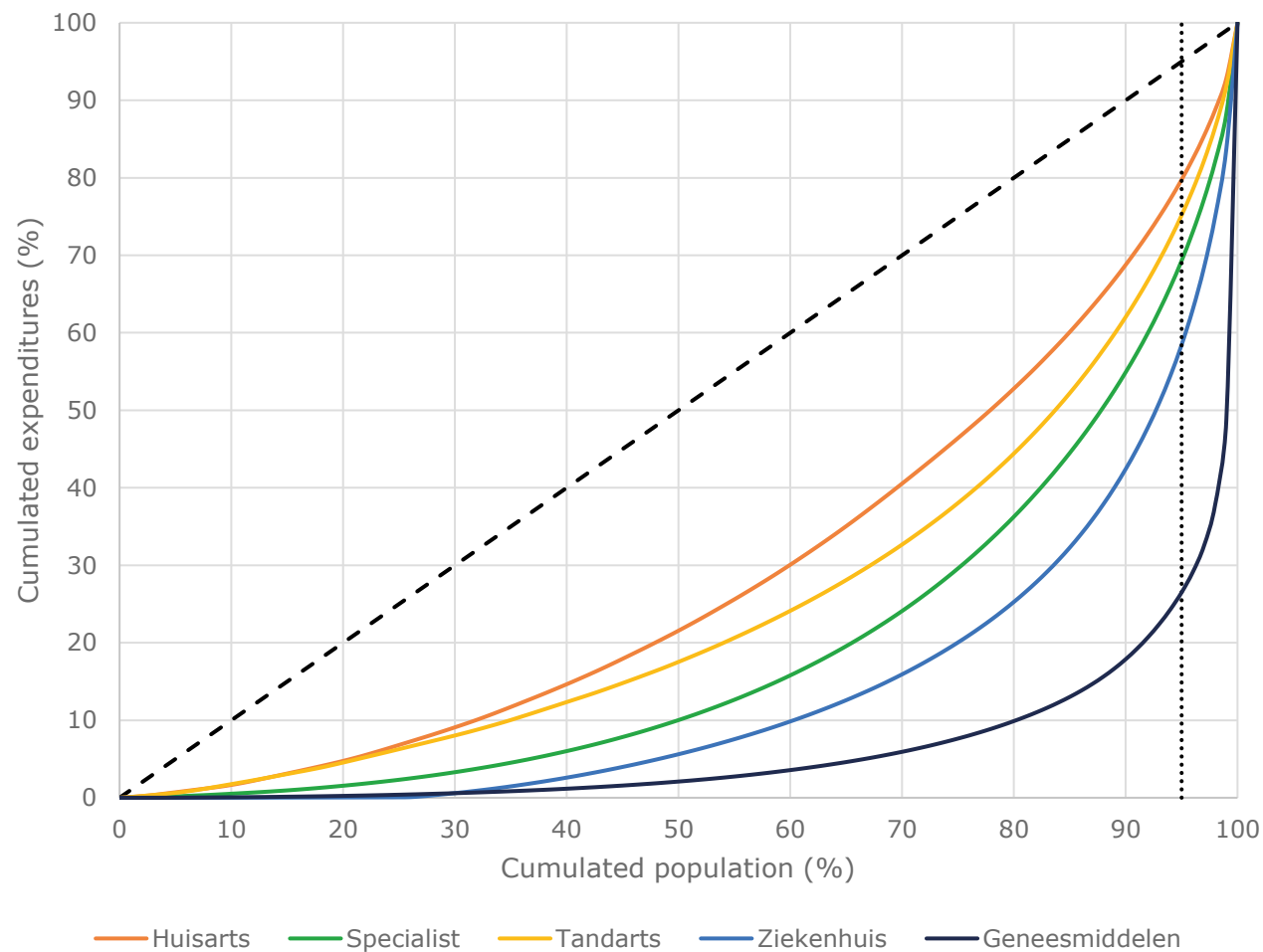
Variabele	Geregistreeerde populatie	Totale bedragen (miljard €)	Gini-index	5% grootste verbruikers
Huisarts	10.528.768	0,153	0,60	29,0%
Specialist	9.043.968	0,576	0,55	25,4%
Tandarts	6.170.624	0,162	0,67	34,9%
Geneesmiddelen	9.302.016	0,480	0,61	28,4%
Ziekenhuis	1.696.768	0,403	0,67	34,8%



Uitgaven door de publieke ziekteverzekering

in België

Distribution of public health insurance's expenditures,
by person, in Belgium



Variabele	Geregistreeerde populatie	Totale bedragen (miljard €)	Gini-index	5% grootste verbruikers
Huisarts	10.528.768	1,885	0,41	20,2%
Specialist	9.043.968	4,611	0,60	30,7%
Tandarts	6.170.624	1,134	0,49	24,8%
Geneesmiddelen	9.302.016	6,288	0,86	73,5%
Ziekenhuis	1.696.768	12,709	0,71	41,6%



Conclusie

De kosten voor gezondheidszorg zijn geconcentreerd in een zeer klein deel van de bevolking, namelijk degenen die zeer kwetsbaar zijn. De helft van de kosten zijn geconcentreerd in 5-15% van de bevolking.

Voor de ziekenfondsen is een publiek en sociaal gezondheidszorgsysteem essentieel:

- Universele dekking
- Geen uitsluiting op basis van risico
- Selectieve beschermingsmaatregelen voor de meest kwetsbare burgers