

<https://www.powergame.gr/asfalisi/1016673/piso-apo-ta-asfalistra-ygeias-o-rolos-ton-diamesolaviton-sto-kostos/>

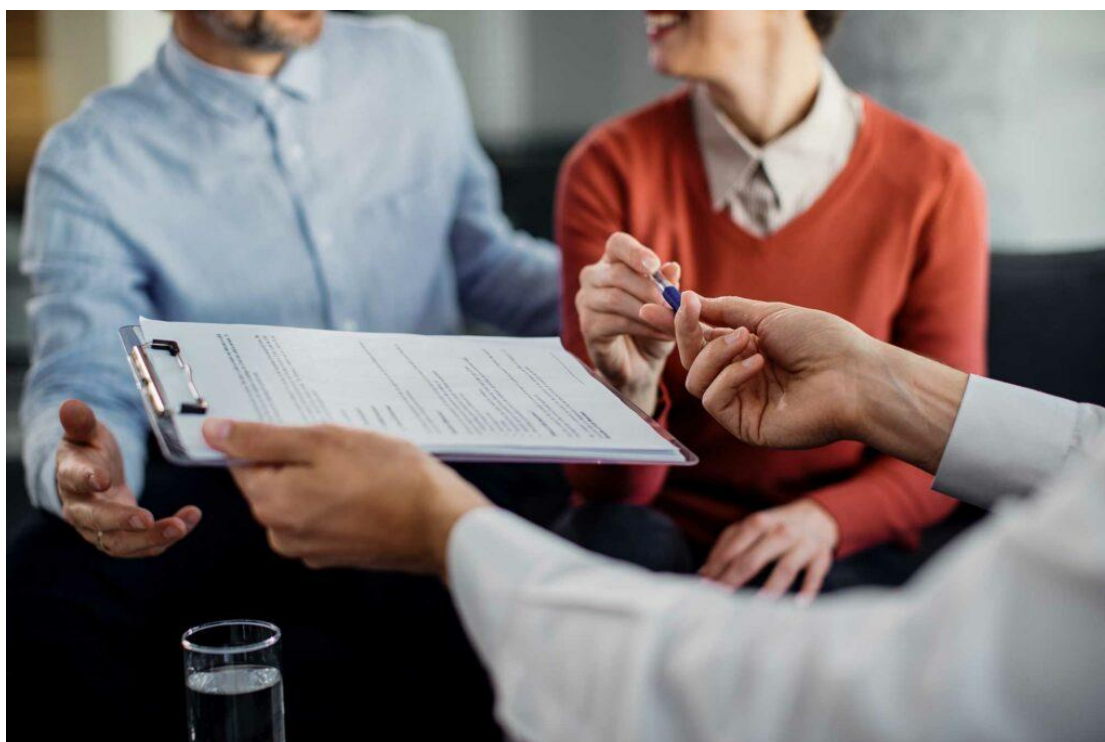
ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Πίσω από τα ασφάλιστρα υγείας: Ο ρόλος των διαμεσολαβητών στο κόστος

Ασφαλιστικοί πράκτορες χτυπούν την τσέπη του καταναλωτή, με τη χώρα μας να μετρά πανευρωπαϊκά τις υψηλότερες ασφαλιστικές προμήθειες στην υγεία

Από

Μάξιμος Κωνσταντίνου



Συμβόλαιο υγείας και ασφάλιστρα © Freepik

ΑΣΦΑΛΙΣΗ

20.07.2025 | 08:08

Ύστερα από μια σύντομη περίοδο σχετικής ηρεμίας, το σκηνικό στον ευρύτερο χώρο της υγείας φαίνεται να «θερμαίνεται» ξανά, με την επανεμφάνιση μιας έντονης και πολυεπίπεδης αντιπαράθεσης. Στο επίκεντρο της νέας αυτής σύγκρουσης βρίσκονται, εκτός από τους γνωστούς παίκτες του χώρου της ιδιωτικής [ασφάλισης](#) και των παρόχων υπηρεσιών υγείας, και οι ασφαλιστικοί πράκτορες, δηλαδή οι διανομείς ασφαλιστικών προϊόντων εκ μέρους των εταιρειών.

Η αυξανόμενη εμπλοκή τους στον δημόσιο διάλογο και η αναβαθμισμένη παρουσία τους σε πληθώρα δημοσιευμάτων δεν είναι καθόλου τυχαία. Αντιθέτως, υποδηλώνει ότι οι ίδιοι αντιλαμβάνονται πλέον πως, για πρώτη ίσως φορά, τίθεται υπό ουσιαστική δημόσια αμφισβήτηση [ο ρόλος και η επίδρασή τους](#) στη διαμόρφωση του συνολικού κόστους

ασφάλισης. Οι ασφαλιστικοί πράκτορες, αν και επί χρόνια αποτελούν βασικό κρίκο στην αλυσίδα της ιδιωτικής ασφάλισης, έχουν ταυτόχρονα υπάρξει και από τους πιο ωφελημένους, όπως δείχνουν ξεκάθαρα τα [οικονομικά στοιχεία των εταιρειών](#) τους. Τα υψηλά κέρδη που καταγράφουν στους ετήσιους ισολογισμούς τους αποτυπώνουν μια πραγματικότητα που δύσκολα μπορεί πλέον να αγνοηθεί: πως οι προμήθειες που λαμβάνουν, αποτελούν σημαντικότατο μέρος του ασφαλίστρου. Η ανησυχία τους λοιπόν ότι μια πιο σε βάθος ανάλυση του γιατί τα ασφάλιστρα είναι τόσο υψηλά θα καταλήξει να τους κατονομάζει ως βασικό παράγοντα κόστους, εξηγεί την έντονη κινητικότητα του τελευταίου διαστήματος, η οποία εκδηλώνεται μέσα από δημοσιεύματα, παρεμβάσεις και επιλεκτικές διαρροές στα ΜΜΕ.

Χαρακτηριστικό πρόσφατο παράδειγμα αποτελεί το δημοσίευμα του [crisismonitor.gr](#) που κάνει συγκεκριμένη αναφορά για τη ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΕΝΗ και ΜΕΘΟΔΕΥΜΕΝΗ ΚΙΝΗΣΗ τριών φορέων (τους οποίους κατονομάζει), παραπέμποντας ξεκάθαρα σε συντονισμένη δράση τύπου ΚΑΡΤΕΛ εναντίον συγκεκριμένων ιδιωτικών νοσοκομείων. Για τα όσα αναφέρει βέβαια το δημοσίευμα τόσο η Ένωση των Ασφαλιστικών Εταιρειών όσο και οι ασφαλιστικές εταιρείες δηλώνουν πλήρη άγνοια. Το ερώτημα λοιπόν που ευλόγως τίθεται είναι «ποιος προκαλεί αυτού του τύπου τα δημοσιεύματα τα οποία -εάν ευσταθούν- αντιβαίνουν ξεκάθαρα τους κανόνες του ανταγωνισμού, εάν πάλι όχι πρόκειται για σαφή δυσφήμιση του κλάδου των νοσοκομείων και μια ξεκάθαρη προσπάθεια αποπροσανατολισμού της κοινής γνώμης αναφορικά με το πραγματικό κόστος της ασφάλισης;».

Ψάχνοντας περισσότερο και σε βάθος φαίνεται ότι η αιτία της ανακίνησης του σχετικού θέματος έχει αφετηρία τη διαφαινόμενη σκέψη ανθρώπων της αγοράς να προτείνουν στη κυβέρνηση την επιβολή πλαφόν στις προμήθειες των ασφαλιστικών πρακτόρων στα συμβόλαια υγείας. Πρόκειται για μια κίνηση που θα βοηθήσει στην εξομάλυνση του κόστους στα συμβόλαια υγείας, με δεδομένο ότι στη χώρα μας έχουμε τις υψηλότερες ασφαλιστικές προμήθειες σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη. Χαρακτηριστικά, όπως αναφέρουν παράγοντες με βαθιά γνώση της συγκεκριμένης αγοράς, στην Ελλάδα οι προμήθειες των ασφαλιστικών πρακτόρων και διαμεσολαβητών φτάνουν ακόμα και το 30% του ετήσιου ασφαλίστρου, όταν στην Ευρώπη κυμαίνονται σε μονοψήφιο ποσοστό αρκετά κάτω του 10%.

Τι σημαίνει όμως αυτό στην πράξη και πώς πλήττει την τσέπη του καταναλωτή; Πρακτικά, αυτό σημαίνει ότι στην Ελλάδα για κάθε 100 ευρώ ασφαλί스트ρο υγείας που πληρώνει ο πολίτης τα 30 ευρώ καταλήγουν στον ασφαλιστικό πράκτορα (σε σχέση με τα 5-10 ευρώ σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες) και αυτό γίνεται σε κάθε καταβολή ασφαλίστρου κάθε χρόνο.

Αυτονόητα λοιπόν το υπερβολικό ποσοστό της προμήθειας των διαμεσολαβητών, η οποία - μάλιστα- καταβάλλεται ετησίως ως ποσοστό του ασφαλίστρου, αποτελεί ένα σημαντικό κομμάτι του τελικού κόστους του ασφαλιστικού προϊόντος που τελικά βαρύνει και πληρώνεται από τον απλό πολίτη. Συνεπώς, η διατήρηση των προμηθειών των πρακτόρων σε αυτά τα επίπεδα είναι ένας καθοριστικός παράγοντας που συμβάλλει στις ετήσιες αυξήσεις που επιβάλλουν οι ασφαλιστικές εταιρείες στα ασφαλιστήρια υγείας. Κύκλοι με γνώση της συγκεκριμένης αγοράς αναφέρουν πως τα έσοδα αλλά και τα κέρδη κάποιων εξ αυτών, ξεπερνούν ακόμα και αυτά ορισμένων ασφαλιστικών εταιρειών και κλινικών και ανέρχονται σε πολλά εκατομμύρια ευρώ!

Συνολικά, δύσκολη η άσκηση -ιδιαίτερα όταν υπάρχουν και ενδιάμεσοι μεσάζοντες...

Βεβαίως, υπάρχουν και άλλα κόστη που βαρύνουν τα ασφάλιστρα και καλείται να πληρώσει ο απλός πολίτης μέσω του ασφαλιστρου, όπως για παράδειγμα ο φόρος επί των ασφαλιστρων που σήμερα ανέρχεται σε 15%. Όμως, εδώ ήδη έχουν γίνει βελτιωτικές κινήσεις από την κυβέρνηση, καθώς πλέον υπάρχει απαλλαγή από τον παραπάνω φόρο ασφαλιστρου συμβολαίων υγείας για παιδιά έως 18 ετών. Επιπλέον, αξίζει να αναφερθεί εδώ ότι οι [νοσηλείες επιβαρύνονται με τον υψηλότερο συντελεστή ΦΠΑ](#) του 24%, ενώ στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες ο εφαρμοζόμενος ΦΠΑ για τις υπηρεσίες υγείας είναι σημαντικά χαμηλότερος και σε αρκετές περιπτώσεις μηδενικός. Κινήσεις προς τις δύο αυτές κατευθύνσεις, του φόρου και του ΦΠΑ, θα μειώσουν το κόστος της ασφάλισης, ενώ σιγουρά εάν τελικά περιοριστεί και το ποσοστό προμήθειας των πρακτόρων από το σχεδόν ένα τρίτο του ασφαλιστρου σήμερα, θα μειωθεί σημαντικά το τελικό κόστος της ασφάλισης για τον πολίτη.