

Inkoopbeleid 2023

Hulpmiddelen

De zorg staat voor grote uitdagingen. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende zorguitgaven zetten de toegankelijkheid van zorg onder druk. Betrokken partijen zetten al geruime tijd alle zeilen bij om te waarborgen dat mensen zoveel mogelijk de zorg krijgen die nodig is. a.s.r. waardeert deze inzet en flexibiliteit. Om de zorg toekomstbestendig te houden zijn, naast toegankelijkheid van zorg, ook veranderingen nodig. Dit vraagt volgens a.s.r. om een collectieve inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. De afgelopen jaren hebben we lessen geleerd inzake de verbetering van kwalitatief goede en doelmatige zorg. Ook zien we dat zorgaanbieders meer met elkaar zijn gaan samenwerken en dat het digitale zorgaanbod is uitgebreid. De uitdaging zit hem in het vasthouden van deze positieve veranderingen en waar mogelijk het uitbreiden ervan.

Wij pakken deze uitdaging graag samen met u op, want ook in 2023 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, doelmatig, toegankelijk en betaalbaar te houden. Hoe wij dit met u willen realiseren, leest u in dit inkoopbeleid.



Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Wijziging
Gezamenlijke ambities en doelen digitalisering van de zorg	Zorgverzekeraars hebben samen met zorgkantoren voor de komende jaren forse uniforme ambities en doelen gesteld als het gaat om digitale zorg. Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij hybride en digitale zorg organiseren en het aanbod transparant maken op hun website, samen met patiënten een keuze maken in fysieke of digitale zorg of een mix hiervan (hybride zorg), digitale gegevensuitwisseling met toestemming van de patiënt bevorderen, en data waar mogelijk op uniforme wijze registreren conform standaarden en richtlijnen.
Duurzaamheid	We verwachten van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO2-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren.

Onderwerp	Wijziging
Zorgsoort specifiek	<p>Wij sluiten per 2023 nieuwe overeenkomsten af voor DISV, insulinepompen, CGM en FGM, gehoorhulpmiddelen, medische lenzen, gezichtshulpmiddelen, BAHA op softband, TENS apparatuur, oogprothesen, inrichtingselementen (gedeeltelijk) en compressieapparatuur (gedeeltelijk).</p> <p>Wij bieden een overeenkomst aan voor DISV en insulinepompen aan alle huidige leveranciers. Indien dit onvoldoende resultaat oplevert en wij de zorgplicht richting onze verzekerden niet kunnen borgen, zullen wij overgaan tot selectieve contractering. Wij onderzoeken vernieuwende prijssystematieken.</p> <p>Wij bieden een overeenkomst aan voor gehoorhulpmiddelen aan alle huidige leveranciers. Indien dit onvoldoende resultaat oplevert en wij de zorgplicht richting onze verzekerden niet kunnen borgen zullen wij overgaan tot selectieve contractering, bijvoorbeeld middels een online omgekeerde veiling (e-reverse auction). Wij onderzoeken vernieuwende prijssystematieken.</p>

Onderwerp	Wijziging
	<p>We onderzoeken de mogelijkheden voor een verbod op akte van cessie voor ongecontracteerde hulpmiddelenleveranciers. Mochten wij hiervoor kiezen, dan zullen wij deze keuze onderbouwen en dit uiterlijk 1 juli communiceren naar de aanbieders.</p> <p>Wij overwegen een machtigingenbeleid voor bepaalde hulpmiddelensoorten of specifieke indicaties binnen een hulpmiddelensoort. We informeren aanbieders hierover in de aanbiedingsbrief.</p>
Contractvoorwaarden	<p>Toegevoegd: u wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteitsbezwaren.</p> <p>Toegevoegd: u wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken.</p> <p>Toegevoegd: u staat niet onder verscherpt toezicht.</p>



Inhoudsopgave

Dit zijn wij	6
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	8
Innovatie	12
Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract	13
Inkoopssystematiek	15
Contactgegevens	17

Dit zijn wij

a.s.r.

a.s.r. is een landelijk opererende zorgverzekeraar. Wij bieden zorgverzekeringen aan onder de labels a.s.r. en Ditzo. Beide labels vertegenwoordigen samen ongeveer 560.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland.

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland en heeft een breed assortiment van financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, zorgverzekeringen, reis-, recreatie- en uitvaartverzekeringen. Vanuit dit assortiment bieden wij onder andere een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een inkomensverzekering aan: de “Doorgaanverzekering”. Voor de verzekerden die hiervoor kiezen is duurzame inzetbaarheid belangrijk. Daarnaast bieden we op het vlak van een gezonde leefstijl een combinatie aan van onze zorgverzekering met a.s.r. Vitality, wat verderop in dit inkoopbeleid wordt toegelicht. Onze verzekerden van Ditzo kiezen voor het online afsluiten van de zorgverzekering in combinatie met een goede premie en een ruime zorgkeuze.

a.s.r. stimuleert gezonde keuzes

Als a.s.r. werken wij graag samen met u en onze verzekerden aan een gezonder Nederland. We zijn de steun in de rug door via verzekeringen en diensten onze verzekerden te stimuleren in het maken van gezonde keuzes. De eigen regie ligt bij u en onze verzekerden. Ook voor zorgaanbieders willen wij er zijn, door samen met u innovaties vorm te geven en u te stimuleren om passende zorg te leveren die bijdraagt aan een gezonder

a.s.r. Doorgaanverzekering

Met onze Doorgaanverzekering stimuleren we ondernemers en bedrijven om zowel een inkomens- als zorgverzekering af te sluiten. Met kortingen, cash backs en extra dekkingen.

De Doorgaanverzekering voor ondernemers helpt ondernemers om zowel op mentaal als fysiek gebied door te kunnen gaan met ondernemen en verzekert hen voor alles wat te maken heeft met zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid. De focus op gezond blijven heeft een positief effect op het ondernemen en verkleint de kans op uitval. Bij de centrale Doorgaandesk kan de ondernemer terecht met zorgen over diens gezondheid, gezin of bedrijf. Vanaf 2023 is Vitality ook onderdeel van de verzekering. Zo verlegt a.s.r. de focus nog meer van gezond worden naar gezond blijven.

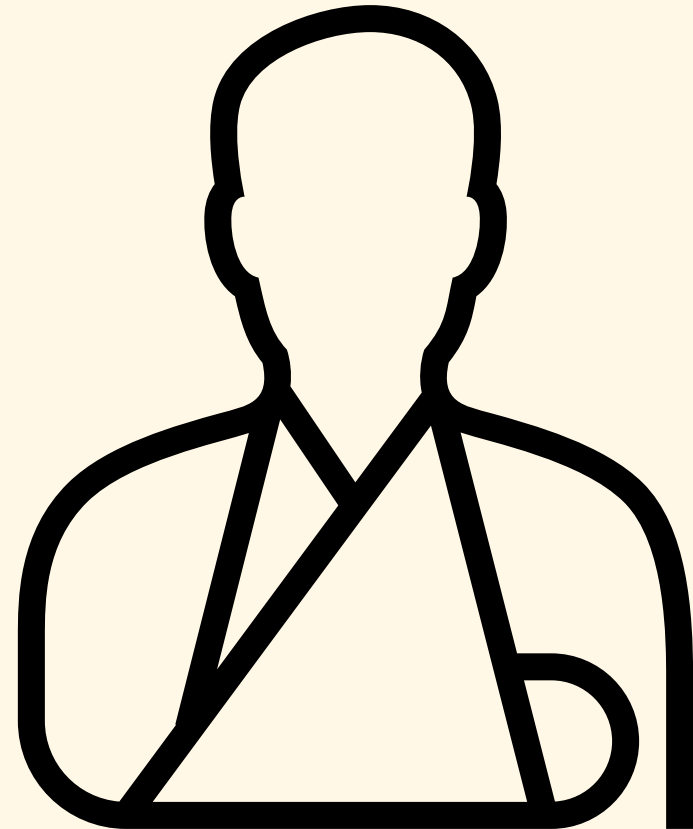
De Doorgaanverzekering voor bedrijven ondersteunt en stimuleert medewerkers om voor hun gezondheid te zorgen. Werknemers kunnen gebruik maken van aanvullende dekkingen en worden gestimuleerd in het maken van gezonde keuzes. Ook worden medewerkers vroegtijdig geholpen als er iets is met hun gezondheid of met hun situatie thuis. Een werkgever investeert met de Doorgaanverzekering in duurzame inzetbaarheid, zodat bedrijf en werknemers gewoon kunnen doorgaan!

Nederland. We streven naar een duurzame relatie met onze verzekerden en met u. We hebben oog voor wederzijdse belangen en kijken graag samen met u hoe we de zorg duurzamer, slimmer en betaalbaar kunnen inrichten. We staan open voor andere manieren van inkopen en nodigen u uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

α.s.r. Vitality stimuleert om bewegen wél vol te houden

Met a.s.r. Vitality voegen wij een extra element toe aan onze verzekeringen, waarmee we aandacht voor gezondheid en duurzame inzetbaarheid een praktische invulling geven. a.s.r. Vitality is een wetenschappelijk onderbouwd gezondheidsprogramma dat a.s.r. vanuit de zorgverzekering en arbeidsongeschiktheidsverzekering aanbiedt aan particulieren en bedrijven. Het programma is gericht op positieve gedragsverandering: verzekerden worden uitgedaagd en gestimuleerd om te bewegen en worden beloond als ze meer en vaker bewegen.

De app geeft persoonlijke tips, daagt uit en houdt bij wat er nog gedaan moet worden om de persoonlijke doelen te halen. Hoe meer verzekerden bewegen, hoe meer punten ze verdienen. Deze punten leveren deelnemers wekelijks, maandelijks en jaarlijks interessante beloningen op. Zo is het programma het steuntje in de rug om in beweging te komen en dat vast te houden.



Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

Belang van onze verzekerden voorop

We zijn een verzekeraar waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we onder meer door op een zorgvuldige manier zorg in te kopen bij zorgaanbieders die zich inspinnen om uitsluitend passende, doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren.

Kwaliteit van zorg

Kwaliteit van zorg wordt in de basis bepaald door het zorgveld. De landelijke en door de beroepsgroepen geformuleerde standaarden geven richting aan hoe kwalitatief goede zorg geleverd wordt. Van u als zorgaanbieder verwachten we dat u zich aan deze standaarden houdt en uitsluitend zorg biedt die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden. Uitgangspunt is dat onze verzekerden zo snel mogelijk terecht kunnen voor zorg en mede de regie hebben over hun behandeling. Het ontwikkelen, implementeren en verbeteren van kwaliteitscriteria van de verschillende categorieën hulpmiddelen via de platformen van de Kennisgemeenschap Hulpmiddelenzorg is een continu proces wat a.s.r. met belangstelling volgt. Uitgangspunt hierbij is het functioneren van de verzekerde en wat de verzekerde nodig heeft om zijn of haar probleem zo veel mogelijk te verminderen in het dagelijks leven. We leveren als a.s.r., door deelname aan deze platformen, onze bijdrage aan de inspanningen die brancheorganisaties leveren bij de ontwikkeling van deze protocollen.

Een hulpmiddel wordt ingezet ter compensatie van een functiebeperking. We rekenen erop dat u onze verzekerden een duidelijk kader geeft over de invulling van dit hulpmiddel in het dagelijks leven. Het moet voor de verzekerde duidelijk zijn wat er wel en niet kan met het hulpmiddel. Dit zal leiden tot een hogere mate van acceptatie en therapietrouw, en daarmee ook tot een beter resultaat. Ook verwachten wij dat u onze verzekerden op een begrijpelijke wijze informeert over de financiële gevolgen van hun zorgvraag.

Daarnaast verwachten wij van zorgaanbieders dat zij hun kwaliteit van zorg continu meten. Kwaliteit van zorg kan immers pas ontstaan als de zorgaanbieder steeds terugkijkt of hij het goede heeft gedaan, daarvan leert en vervolgens verbeteracties onderneemt. Om de kwaliteit van zorg te verbeteren zien wij voor onszelf als landelijke zorgverzekeraar ook nog een rol weggelegd in het delen van good practices.

Stimuleren zelfredzaamheid

De rol van hulpmiddelen in de zorgketen wordt steeds groter. a.s.r. is van mening dat we de zorg in Nederland toekomstbestendig kunnen houden door het vergroten van de zelfredzaamheid van verzekerden. De inzet van hulpmiddelen is hierbij cruciaal en kan zorg later in de keten voorkomen. Verzekerden kunnen zo langer in hun vertrouwde omgeving blijven. Vanuit a.s.r. willen we verzekerden graag regie over hun zorgtraject geven zodat ze

hun leven, ondanks gezondheidsproblemen, zoveel mogelijk kunnen vormgeven zoals ze dat zelf willen.

Om de zorg voor iedereen toegankelijk te houden, is het belangrijk dat zorgaanbieders verder kijken dan hun eigen zorgsoort bij het leveren van zorg. We stimuleren, via samenwerking met de wijkverpleging, dan ook de aanschaf van hulpmiddelen die het dagelijks leven makkelijker kunnen maken. Zo kan een aan- en uittrekhulp voor elastische kousen, een druppelbril of aangepast bestek de inzet van wijkverpleging doen afnemen. Er is hierbij sprake van een positief substitutie effect waarmee zelfredzaamheid wordt bevorderd. a.s.r. stimuleert farmacieketens en hulpmiddelenleveranciers om meer bekendheid te geven aan het gebruik van deze middelen in de thuissituatie. In veel gevallen kunnen verzekerden de middelen geheel of gedeeltelijk vergoed krijgen via hun basis- of aanvullende verzekering.

Gezamenlijke ambities en doelen digitalisering van de zorg

Tijdens de coronacrisis bleek dat digitale zorg niet alleen kan bijdragen aan kwaliteit van zorg en leven, maar ook aan de toegankelijkheid van zorg. Ook is digitale zorg een middel om eigen regie en onafhankelijkheid van patiënten te vergroten. Zorgverzekeraars willen de ontwikkeling en inzet van digitale zorg daarom samen met zorgaanbieders versnellen. We streven daarbij gezamenlijk naar goede zorg, die aansluit bij de behoefte van de patiënt, op de juiste plek geleverd wordt en een redelijke prijs heeft. Digitalisering kan op die manier de effectiviteit van de zorg vergroten, bijdragen aan de betaalbaarheid, de kwaliteit op peil houden of verbeteren en de uitdagende arbeidsmarkt in het zorgveld verlichten (quadruple aim). Zorgverzekeraars hebben samen met zorgkantoren voor de komende jaren

forse uniforme ambities en doelen gesteld als het gaat om digitale zorg. Allereerst vraagt de juiste zorg op de juiste plek om een meer integrale benadering van inzet van zorg (digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet, ofwel: hybride zorg). Hiervoor zijn aanpassingen in zorgpaden nodig (bv. digitale triage eerste lijn, digitale intake breed in tweede lijn, starten pilots hybride ziekenhuizen). Opschalen van deze nieuwe vorm van zorg betekent dat deze bestaande zorg vervangt en er dus niet bovenop komt.

Ambities en doelen 2023

- 1. Keuzerecht van de patiënt en Samen Beslissen¹ als belangrijk vertrekpunt:** digitaal waar het kan, fysiek waar het moet – maar altijd in overleg met de patiënt.
Doel: Zorgaanbieders organiseren de beschikbaarheid van hybride en digitale zorg en maken hun aanbod transparant op hun website. Zorgaanbieders geven al hun patiënten een keuze in fysieke of digitale zorg of een mix hiervan (hybride zorg) en maken deze keuze met de patiënt samen.
- 2. Digitale zorg ter bevordering van toekomstbestendige, duurzame zorg.** Wij zien digitale gegevensuitwisseling en het opschalen van bewezen digitale zorgtoepassingen als belangrijke uitgangspunten om de zorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, de kwaliteit van zorg te verhogen, administratieve lasten te verminderen en zorg op een duurzame wijze te verlenen.

¹ Bij Samen Beslissen zoeken mensen samen met een zorgverlener naar de behandeling of zorg die het beste bij hem of haar past, met als doel de zorg en ondersteuning te verbeteren.

Doel: Zorgaanbieders zorgen er, met betrokken leverancier(s), voor dat iedere patiënt, en de bij zijn of haar betrokken zorgverlener, met toestemming van de patiënt, op elk moment en op elke plek, over de juiste betrouwbare patiëntinformatie kan beschikken op basis van de landelijke vastgestelde standaarden en infrastructuren.

3. Inzetten van data voor betere en meer gepersonaliseerde zorg.

Data die gestructureerd verzameld wordt tijdens én over het zorgproces² is van waarde in het organiseren van betere en meer gepersonaliseerde zorg. Zorgaanbieders en verzekeraars zetten zich gezamenlijk in om data die in het zorgproces worden vastgelegd, (AVG-)compliant, op de juiste plekken beschikbaar te maken voor nieuwe toepassingen.

Doel: Registreren van data en beschikbaar stellen. Zorgaanbieders registreren data waar mogelijk op uniforme wijze conform standaarden en richtlijnen en nemen deel aan bestaande (kwaliteits)registraties. Ze spannen zich in om deze data, op (AVG-)compliant en duurzame wijze, beschikbaar te stellen aan, in gezamenlijkheid geselecteerde, initiatieven en partijen. De data worden gebruikt voor het (door)ontwikkelen van data gedreven zorgtoepassingen en initiatieven zonder dat dit tot extra administratieve last leidt.

Met deze ambities en doelen willen zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders bijdragen aan toegankelijke, toekomstbestendige én patiëntgerichte zorg. We zien volop kansen om samen met het veld de inzet van digitale zorg de komende jaren te versnellen en structureel verder in te bedden in de zorg.

² Te denken valt aan (geanonimiseerde) data over het zorgproces (duur, stappen, beslissingen, ingezette therapieën, zorgactiviteiten), patiëntkenmerken, anamnese, diagnostiek, behandeluitkomsten et cetera. Deze data kunnen in voorkomende gevallen (en waar toegestaan) worden gecombineerd met data van andere partijen en die van patiënten of burgers zelf.



Duurzaamheid

Op het gebied van duurzaamheid en maatschappelijk verantwoord ondernemen in de financiële sector, wil a.s.r. een vooraanstaande rol spelen. Als verzekeraar, belegger, werkgever én als betrokken deelnemer aan de samenleving zoeken we steeds naar een goede balans tussen mens, maatschappij en milieu.

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraar vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom gaan we ons als zorgverzekeraars gezamenlijk inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen.

Daartoe gaan we, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO2-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren.

a.s.r. onderzoekt de mogelijkheden om verspilling in de hulpmiddelenbranche tegen te gaan. Circulair werken staat hierbij centraal. Na de eerste aanschaf van een hulpmiddel moeten we ons inzetten om dit hulpmiddel langer te kunnen blijven gebruiken in plaats van het aanschaffen van een nieuwe versie, bijvoorbeeld door revisie of reparatie van het hulpmiddel.

Mocht er toch een nieuwe versie nodig zijn, dan zou het hulpmiddel eventueel een tweede leven kunnen krijgen. a.s.r. wil het circulair werken binnen de hulpmiddelenbranche bevorderen en besteedt hier aandacht aan tijdens de inkoopgesprekken met aanbieders.

Doelmatigheid

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijft de zorg toegankelijk voor iedereen en de premies betaalbaar. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo van passende zorg: ‘zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig’ en stimuleren dit in onze inkoopafspraken. Wij vinden het belangrijk dat passende zorg op de juiste plek gegeven wordt en werken graag samen met u om dit te versnellen. We verwachten van u inzet op een verdere doorvoering van zorgprogramma’s en op het verder invoeren van nieuwe toepassingen in de zorg (zoals E-health). Daarnaast hechten wij er veel waarde aan dat de behandelaar en de verzekerde samen de voortgang van de behandeling monitoren en stoppen als de samen opgestelde doelen zijn behaald.

Als verzekeraar willen wij aansturen op zo min mogelijk spillage en inzetten op het daadwerkelijk gebruik van een hulpmiddel in plaats van alleen de verstrekking. Wij overwegen, bij nog nader te bepalen hulpmiddelensoorten, een machtiging in te zetten om verspilling te voorkomen. We informeren aanbieders hierover in de aanbiedingsbrief. Daarnaast onderzoeken wij de mogelijkheden om te sturen op uitkomstindicatoren in de keten, bijvoorbeeld door het hanteren van een maximale sluitingstijd van een wond.

α.s.r. beperkt administratieve lasten

Wij willen dat u als zorgaanbieder uw tijd zoveel mogelijk aan onze verzekeren kunt besteden. Daarom doen wij ons best om de administratieve lasten voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekeren en onszelf, zo laag mogelijk te houden. We houden dit inkoopbeleid daarom bewust zo kort mogelijk. In ons inkooptraject merkt u hier het volgende van:

- Wij geven de voorkeur aan meerjarenafspraken;
- Bij korte overeenkomsten heeft een compact en helder contract de voorkeur ten opzichte van een complex en langdradig contract;
- Wijkverpleegkundigen mogen zelf hulpmiddelen voorschrijven en hoeven dit niet via andere zorgverleners te laten goedkeuren (zie hiervoor het reglement Hulpmiddelen);
- Wij sluiten aan bij landelijke kaders.

Innovatie

Innovaties zijn van groot belang om verzekeren ook in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. Wij geloven dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en nodigen u van harte uit om deze met ons te delen. Wij toetsen of deze innovatieve voorstellen inpasbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en of deze een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor onze verzekeren, arbeidsmarkt en/of een verlaging van de zorgkosten. Als zorgaanbieder kunt u innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl.

Naast het belang van nieuwe innovaties, vinden wij het net zo van belang dat bewezen effectieve innovaties worden opgeschaald. Het blijkt een uitdaging om bewezen innovaties na de experimenteerperiode landelijk in te bedden. Wij kijken graag met u mee hoe we dit kunnen organiseren.

Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract

We verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden. We proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld algemeen gebruikelijk is.

Voor de meeste gecontracteerde leveranciers is certificering bij SEMH, StAr, ISO, NUVO sectie Low Vision keurmerk, CE markering of ANKO een onderdeel van de overeenkomst. De eisen voor kwaliteit zijn beschreven per hulpmiddelengroep. Vanwege de grote diversiteit aan hulpmiddelen zijn deze eisen op te vragen bij de afdeling Zorginkoop Hulpmiddelen en/of inzichtelijk in het reglement Hulpmiddelen.

Bij een aantal hulpmiddelengroepen is opgenomen dat er conform (ZN) protocollen, richtlijnen en/of hulpmiddelencompassen wordt gewerkt.

Algemeen

- u bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel
- u bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).
- u heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is;
- u voldoet aan de bestuursverklaring;

- uw UBO is bij ons bekend en valt niet onder een wettelijke sanctieregeling;
- u staat niet als frauderende (of anderszins niet-integere) partij geregistreerd in het Interne Verwijzingsregister en/of het Externe Verwijzingsregister. Ook is er geen actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude;
- u staat niet onder verscherpt toezicht;
- u beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die de zorgverzekeraar nodig heeft;
- u beschikt over een Vecozo-certificaat voor de contractering;
- u weigert geen zorg aan verzekerden op basis van verzekerdenkenmerken en zorgzwaarte;
- u wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- u wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteits bezwaren.

Kwaliteit

- u werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit);
- u maakt regionale ketenafspraken met andere zorgaanbieders of partners in de zorgketen over onder andere ieders taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden;
- u heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken over triage, overdracht van patiënten, borging continuïteit van zorg en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners;
- u vraagt de klanttevredenheid uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is;
- u beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling conform de vereisten uit de Wkkgz.

Nieuwe zorgaanbieder

Wij onderscheiden vier categorieën van aanbieders:

- U heeft al een overeenkomst voor 2023 (en eventueel voor de daarop volgende jaren). Dan hoeft u geen actie te ondernemen.
- U heeft een overeenkomst die eindigt eind 2022 én u heeft bij a.s.r. gedeclareerd in Q1 en Q2 van 2022. Wij nemen in 2022 contact op met u voor een nieuwe overeenkomst voor 2023 (en eventueel daaropvolgende jaren). Wij gaan geen contract met u aan als vóór of gedurende 2022 is gebleken dat u niet (meer) aan de contractvoorwaarden voldoet.
- U heeft in 2022 geen overeenkomst met ons gehad of u heeft niet bij a.s.r. gedeclareerd in Q1 en Q2 2022, dan wordt u gezien als nieuwe aanbieder. Mocht u een overeenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u deze tot uiterlijk 1 augustus aanvragen via hulpmiddelen@asr.nl.
- U bent een nieuwe toetreder tot de markt. Mocht u een overeenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u deze aanvragen via hulpmiddelen@asr.nl.

Wanneer wij van mening zijn dat wij aan onze zorgplicht ten opzichte van onze verzekerden hebben voldaan kunnen wij de aanvraag voor een overeenkomst afwijzen. Op bovenstaand proces is één uitzondering. Mochten we ervoor kiezen bij een categorie hulpmiddelen selectief in te kopen, zullen niet alle aanbieders die op dit moment een contract hebben voor deze categorie hulpmiddelen een nieuw contract aangeboden krijgen.

Inkoopsystematiek

a.s.r. hanteert gedurende de inschrijfperiode bij voorkeur een open contracteerbeleid, waarbij wij inzetten op doelmatige zorg voor een scherpe prijs. Voor gehoorhulpmiddelen en DISV, insulinepompen, CGM en FGM gelden afwijkende termijnen (zie hoofdstuk 'Tijdpad / fases zorginkoop'), voor de overige zorgsoorten eindigt de inschrijfperiode medio september. Wij zijn tevreden als wij met open contractering naar onze mening voldoende contracten kunnen sluiten om de zorgplicht tegenover onze verzekerden te kunnen borgen. Indien we met open inschrijving niet kunnen voldoen aan de zorgplicht dan verkennen we de mogelijkheden voor selectieve inkoop, bijvoorbeeld middels een online omgekeerde veiling (e-reverse auction).

Wij onderzoeken de mogelijkheden voor een verbod op akte van cessie voor ongecontracteerde hulpmiddelenleveranciers. Mochten wij hiervoor kiezen, dan zullen wij deze keuze onderbouwen en dit uiterlijk 1 juli communiceren naar de aanbidders. Daarnaast overwegen wij een machtigingenbeleid voor bepaalde hulpmiddelensoorten. We informeren aanbidders hierover in de aanbiedingsbrief.

Wij sluiten nieuwe overeenkomsten per 2023 voor de volgende productgroepen:

DISV, insulinepompen, CGM en FGM

Wij bieden een overeenkomst aan voor alle huidige leveranciers, tenzij gebleken is dat voor 2022 of gedurende 2022 niet (meer) aan de contractvoorwaarden is voldaan. Indien dit onvoldoende resultaat oplevert zullen wij overgaan tot selectieve contractering. Wij hanteren een tekentermijn van 6 weken en informeren u uiterlijk 1 augustus over eventuele selectieve contractering. Wij onderzoeken vernieuwende prijssystematieken. Voor wondzorg willen wij inzetten op een integrale ketenaanpak en een snelle sluiting van de wond. Daarom onderzoeken wij of we inkoopafspraken kunnen maken op basis van uitkomstindicatoren.

a.s.r wil verzekerden keuzevrijheid geven waar ze hun DISV hulpmiddelen kunnen afhalen. Wij kiezen er daarom voor om ook apothekers te contracteren. Wij informeren apothekers hierover in de aanbiedingsbrief vanuit de inkoop Farmacie, waarbij wij erop wijzen dat voor apothekers dezelfde eisen gelden als voor leveranciers.

Gehoorhulpmiddelen

Wij bieden een overeenkomst aan voor alle huidige leveranciers, tenzij is gebleken is dat voor 2022 of gedurende 2022 niet (meer) aan de contractvoorwaarden is voldaan. Indien dit onvoldoende resultaat oplevert zullen wij overgaan tot selectieve contractering, bijvoorbeeld middels een online omgekeerde veiling (e-reverse auction). Wij hanteren een tekentermijn van 6 weken en informeren u uiterlijk 1 juli over eventuele selectieve contractering. Het kwaliteitskader, landelijke dekking en toegankelijkheid tot gehoor-

hulpmiddelen krijgen in ruime mate aandacht bij gehoorhulpmiddelen. Wij onderzoeken vernieuwende prijssystematieken. Een StAr certificering is vereiste voor een overeenkomst.

Medische lenzen

Gezichtshulpmiddelen

BAHA op softband

TENS apparatuur

Oogprothesen

Inrichtingselementen (gedeeltelijk)

Compressieapparatuur (gedeeltelijk)

Voor de overige categorieën hulpmiddelen geldt dat er meerjarencontracten zijn afgesproken. Per subsoort melden wij wanneer dit weer opnieuw kan worden ingekocht. Tot die tijd kunnen aanbieders zich niet aanmelden omdat we voldoende hebben ingekocht, waarmee wij van mening zijn te hebben voldaan aan onze zorgplicht tegenover onze verzekerden.

Contract

De contractering van hulpmiddelenleveranciers verloopt via e-mail of via Vecozo. Wilt u voor het eerst een overeenkomst met ons aangaan? Vraag dan een overeenkomst aan via hulpmiddelen@asr.nl. Wij ontvangen graag uw AGB code, kopie van eventuele certificering en voor welke hulpmiddelengroep u een overeenkomst wilt ontvangen.

Als onderdeel van het contract hanteren wij de uniforme declaratieparagraaf. Deze declaratieparagraaf kunt u terugvinden op onze website.

Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer (2022)
Publiceren inkoopbeleid	a.s.r.	1 april
Aanbod overeenkomst gehoorhulpmiddelen	a.s.r.	begin mei
Inkoopgesprekken	zorgaanbieder en a.s.r.	juli-oktober
Aanmelding nieuwe aanbieders	zorgaanbieder	vóór 1 augustus
Verzenden overeenkomst	a.s.r.	uiterlijk 15 oktober
Publicatie gecontracteerde partijen op website a.s.r.	a.s.r.	12 november

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2022 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2023 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject met u helemaal is afgerond, nemen we de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen we onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.

Contactgegevens

Mijn Zorgverlener

In de omgeving 'Mijn Zorgverlener' kunt u veel informatie vinden. U kunt de status van ingediende declaraties raadplegen, de status van uw contracten inzien en een wijziging van uw rekeningnummer doorgeven.

Mocht u na het raadplegen van 'Mijn Zorgverlener' nog vragen hebben, dan zijn wij het hele jaar door voor u bereikbaar. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande contactgegevens.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl 030 - 257 25 00
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	hulpmiddelen@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl 030 - 278 36 36
Machtigingsaanvragen	Afdeling declaraties	zorg.medisch@asr.nl



a.s.r.
de nederlandse
verzekerings
maatschappij
voor alle
verzekeringen

www.asr.nl

Ditzo

een merk van a.s.r.

www.ditzo.nl

a.s.r.

Archimedeslaan 10

3584 BA Utrecht

www.asr.nl

KvK 32110828 ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V.

KvK 32110823 ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V.

KvK 62360337 ASR Wlz-Uitvoerder B.V.

ASR Schadeverzekering N.V. | KvK 30031823 Utrecht