

# **a.s.r. ziektekosten/ De Amersfoortse Inkoopbeleid Medisch Specialistische Zorg 2017 Dialysecentra**

*Een toelichting voor zorgaanbieders op het inkoopjaar 2017*

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

**DE AMERSFOORTSE**  
*De Ondernemersverzekeraar*

 **Multizorg VRZ**

## Inhoud

Vooraf.....	3
1. Inkoopbeleid.....	3
1.1 Algemeen .....	3
1.2 Innovatie .....	4
2. Kwaliteitsbeleid Dialysecentra .....	4
3. Zorginkoopprocedure 2017 .....	6
3.1 Wanneer komt u in aanmerking voor een contract?.....	6
3.2 Wijze van contractering .....	6
3.3 Planning inkoopproces .....	6

## Vooraf

Voor u liggen de belangrijkste kaders voor het inkoopbeleid 2017, zodat u als zorgaanbieder kennis kunt nemen van ons inkoopbeleid op hoofdlijnen. Wanneer er nog wijzigingen zijn op het inkoopbeleid 2017 zullen we dit kenbaar maken op onze website. De algemene inkoopvoorwaarden zijn reeds gepubliceerd op de website van Multizorg VRZ ([www.multizorgvrz.nl](http://www.multizorgvrz.nl)).

Het inkoopdomein Dialysecentra beslaat de dialysezorg die aan de verzekerden van a.s.r., ONVZ, Eno en Zorg en Zekerheid bij Dialysecentra geleverd wordt<sup>1</sup>.

## 1. Inkoopbeleid

### 1.1 Algemeen

Voor het behalen van onderstaande speerpunten (*cursief*) voeren wij inkoopgesprekken. De inkoop is in beginsel gericht op het leveren van zorg die volgens de Zorgverzekeringswet onder de Basisverzekering valt.

Evenals voorgaande jaren geven de speerpunten de focus aan in de uitvoering van het inkoopbeleid. Ons beleid en de inkoop 2017 is gericht op het behalen van onderstaande speerpunten, waarbij klantgerichte, kwalitatieve en doelmatige zorg met informatie over de zorg van essentieel belang is. Wij zullen een gedifferentieerde inkoopbenadering per instelling hanteren. Kortom: de juiste zorg, op de juiste plaats en het juiste moment.

Wij houden ons aan de gemaakte afspraken die eerder door de verschillende marktpartijen zijn gesloten en welke hebben geresulteerd in het landelijk afgesproken Bestuurlijk Hoofdlijnen Akkoord. Daarnaast volgt Multizorg VRZ de ontwikkelingen over de mogelijke invoering van een gedifferentieerd Macrobeheersinstrument (MBI) in de komende jaren.

#### *Faire prijs en reëel volume*

Voor 2017 zet Multizorg VRZ in op het maken van financiële afspraken met de dialysecentra waarbij de focus wordt verlegd naar het inzetten op een faire prijs en een reëel volume op zorgproductniveau met als doel toe te werken naar de inkoop van juiste zorg, op de juiste plaats en op het juiste moment. Hierbij kijken we naar de ontwikkeling van het dialysecentrum van de afgelopen jaren en kijken we naar de mogelijke ontwikkeling in de komende jaren.

De Dialysecentra worden voor het grootste gedeelte gecontracteerd met een omzetplafond. Er is beperkte ruimte voor contractering met prijsafspraken, waarbij de betreffende instellingen overduidelijk koploper zijn op aantoonbare doelmatigheid, faire prijs en stabiliteit in de productie.

#### *Substitutie/Taakherschikking*

Multizorg VRZ verwacht dat er de komende jaren verschuivingen in het zorglandschap plaatsvinden. Bijvoorbeeld door het faciliteren van niet-complexe en chronische zorg in de buurt, maar ook door fusies en andere samenwerkingsverbanden.

---

<sup>1</sup> Deelnemende zorgverzekeraars zijn:

- ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. met de labels De Amersfoortse Verzekeringen, Ditzo Zorgverzekering en volmachten Aevitae B.V., IAK Volmacht B.V., Careco B.V. en Turien & Co assuradeuren.
- Eno Zorgverzekeraar N.V. met de labels Salland verzekeringen, HollandZorg en Salland ZorgDirect.
- ONVZ Ziektekostenverzekeraar N.V. met de labels ONVZ zorgverzekeraar, VvAA zorgverzekering en PNOzorg.
- O.W.M. Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid U.A. met het label Zorg en Zekerheid Zorgverzekeraar.

Wij streven ernaar dat de juiste zorg, op de juiste plaats, en het juiste moment wordt verleend. Met instellingen worden daarom zo mogelijk afspraken gemaakt over substitueerbare DBC's naar de eerstelijns, substitutie binnen de tweedelijns en de financiële gevolgen hiervan voor de instelling.

### *Kwaliteit*

Er komen steeds meer landelijke kwaliteitsgegevens beschikbaar. Dit maakt het mogelijk om op een andere manier afspraken te maken en samen te werken. Voor de inkoop voor 2017 maar ook daarna onderzoeken wij de mogelijkheden hiervan.

## **1.2 Innovatie**

Wanneer u een goed idee heeft voor innovatie, horen wij graag hoe dit geconcretiseerd wordt in de volgende punten:

Op het gebied van innovatie:

- Hoe innovaties een bijdrage leveren aan het verbeteren van de kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid of betaalbaarheid van de zorg.
- Hoe innovaties een bijdrage leveren aan zelfmanagement voor de patiënt en daardoor inzicht en controle geeft over de eigen gezondheid.
- Op welke wijze de innovatie wordt ingezet binnen de organisatie.

Op het gebied van e-health:

- Op welke wijze de verschillende mogelijkheden van e-health worden benut in de organisatie.
- Welke deel van het zorgaanbod bestaat uit e-health toepassingen.
- Welke deel van de zwaardere zorgvraag is vervangen door middel van e-health toepassingen.
- Welke extra service patiënten geboden wordt door middel van e-health.

Multizorg VRZ staat open voor een innovatief zorgaanbod. Daarbij is het voor ons essentieel dat een innovatief zorgaanbod toegevoegde waarde heeft voor zoveel mogelijk van de verzekerden voor wie wij zorg inkopen. Ziekenhuizen met een dergelijk innovatief product kunnen contact opnemen met [zorginkoopsupport@multizorgvrz.nl](mailto:zorginkoopsupport@multizorgvrz.nl).

## **2. Kwaliteitsbeleid Dialysecentra**

Wij gaan ervan uit dat dialysecentra aan de volgende kwaliteitseisen voldoen. Dit kwaliteitsbeleid is daarom vast onderdeel van onze zorgovereenkomst.

Dialysecentra	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alleen instellingen die beschikken over een toelating als instelling voor medisch specialistische zorg van het Ministerie van VWS in het kader van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) worden gecontracteerd.</li><li>• Alle geleverde zorg voldoet ten minste aan de laatste eisen, standaarden en normen van de beroepsgroep, aan de eisen van de Inspectie voor de Volksgezondheid en in lijn is met de ZiNL standpunten.</li><li>• Het volledige medische personeel van de instelling beschikt over een BIG-registratie, waarbij de medisch specialisten zijn geregistreerd in het specialiteitenregister van de Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC).</li><li>• De instelling verzorgt zelf het volledige behandeltraject dat past bij de aandoening of de ziekte conform de huidige stand van wetenschap en praktijk en is hier verantwoordelijk voor.</li></ul>
---------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De instelling beschikt over een geaccrediteerd/gecertificeerd Veiligheidsmanagement Systeem (VMS) en de realisatie van de VMS-thema's wordt besproken en o.a. middels de zelfmonitor (evt. aangevuld met NIVEL en IGZ informatie) gevolgd.</li> <li>• De instelling beschikt over een aantoonbaar kwaliteitskeurmerk/accreditatie en handelt hier ook naar.</li> <li>• Multizorg VRZ zet zich ervoor in dat instellingen voldoen aan de registratie en transparantie van kwaliteit van zorg, waarbij zoveel mogelijk aangehaakt wordt bij landelijke uitvragen om ook de belasting voor de zorgaanbieder waar mogelijk te beperken. Zo is het een voorwaarde dat de instelling moet deelnemen aan alle relevante landelijke kwaliteitsregistraties, maar ook dat deze resultaten beschikbaar komen voor Multizorg VRZ.</li> <li>• Multizorg stimuleert ook deelname aan patiënttevredenheidsmetingen (CQ's/PROMS). De uitkomsten van deze vragenlijsten geven inzicht in wat patiënten zelf belangrijk vinden en wat hun ervaringen zijn met de zorg. Op deze manier wordt ook waardevolle informatie verkregen over de kwaliteit van de geleverde zorg.</li> <li>• Multizorg VRZ stimuleert uit kwalitatieve overwegingen om waar mogelijk het aantal verzekerden dat gebruik maakt van thuisdialyse te vergroten. Wij hanteren hierbij een minimale streefwaarde van 30%.</li> <li>• Multizorg VRZ contracteert dialysecentra op basis van HKZ-certificering. Een nieuw centrum wordt geacht binnen twee jaar gecertificeerd te zijn.</li> <li>• Alle nieuwe patiënten zijn voorafgaande de niervervangende therapie volledig op de hoogte van de mogelijke behandelopties zoals transplantatie, hemodialyse en peritoneaaldialyse thuis of in een centrum.</li> </ul>
--	---

Naast het voldoen aan bovengenoemde kwaliteitseisen levert u, als dialysecentrum, klantgerichte en tijdige zorg.

#### Klantgerichte zorg

Van belang is dat de zorg aansluit bij de wens van verzekerden. Hierbij is het uitgangspunt dat méér zorg niet altijd betere zorg betekent, maar dat de zorg passend en medisch noodzakelijk is bij de (specifieke) zorgvraag van verzekerden. Zorgverzekeraars bevorderen dat verzekerden meer invloed kunnen uitoefenen op de zorg die zij ontvangen. Belangrijk is dat verzekerden zich bewust zijn van de rechten die zij hebben en de mogelijkheden tot inspraak waarover zij beschikken. Transparantie van het zorgaanbod en het op begrijpelijke wijze aanbieden van informatie over zorgaanbieders, zorg en kosten van de zorg is hierbij essentieel.

#### Tijdige zorg

De verzekerde wil graag zo snel mogelijk geholpen worden. Het dialysecentrum verleent de zorg zo spoedig mogelijk doch uiterlijk binnen de Treeknormen. Zorgverzekeraars zorgen er in samenspraak met de dialysecentra voor dat de wachttijden, voor zover daarvan sprake is, inzichtelijk zijn.

### 3. Zorginkoopprocedure 2017

#### 3.1 Wanneer komt u in aanmerking voor een contract?

Indien voldaan wordt aan onderstaande eisen komen de dialysecentra in aanmerking voor een zorgovereenkomst voor 2017:

- De instelling voldoet aan de kwaliteitseisen zoals omschreven in hoofdstuk 2.
- De instelling dient de prijsofferte in via het VECOZO Zorginkoopportaal.
- De instelling declareert elektronisch via VECOZO.
- Declaraties worden digitaal ingediend via VECOZO volgens de regels en instructies die gelden voor het declareren van de DBC-zorgproducten en overige zorgproducten. De instelling voorkomt het declareren van dubbele en parallelle DBC-zorgproducten en/of overige zorgproducten voor dezelfde zorgvraag binnen de eigen instelling en/of met andere instellingen. Indien een andere instelling zorgactiviteiten uitvoert, wordt dit tussen de instellingen onderling verrekend in het kader van wederzijdse dienstverlening en niet apart gedeclareerd bij de zorgverzekeraar. Dit geldt ook voor zorgactiviteiten omtrent diagnostiek.

#### 3.2 Wijze van contractering

Als uitgangspunt bij het inkoopproces volgt Multizorg VRZ de bepalingen van de Good Contracting Practices. Multizorg VRZ stemt de wijze van contractering af op de specifieke markt van dialysecentra. Met de dialysecentra worden er ook aanvullende financiële afspraken gemaakt.

Voor de verzekerden is het van groot belang om tijdig inzichtelijk te hebben welke zorgaanbieders voor 2017 gecontracteerd zijn. Zij moeten, mede op basis van deze informatie, de mogelijkheid hebben om een beslissing te nemen over het al dan niet wisselen van zorgverzekeraar. Wij willen graag aan deze eis voldoen om het contracteerproces 2017 afgerond te hebben voor 1 november 2016.

#### 3.3 Planning inkoopproces

Wij proberen u een passende reactietijd te geven op onze overeenkomst. Vandaar dat wij onze overeenkomst tijdig zullen aanbieden.

Onze planning voor het komend inkoopjaar ziet er als volgt uit:

Periode	Activiteit
<b>1 april</b>	Publicatie inkoopbeleid op hoofdlijnen
<b>1 Juli</b>	Publicatie standaard zorgovereenkomst
<b>Juni – oktober</b>	Inkoopgesprekken
<b>15 augustus</b>	Deadline voor indienen prijsofferte 2017 via Vecozo Zorginkoopportaal
<b>1 november</b>	Afronden contractering 2017
<b>1 november</b>	Publicatie gecontracteerd aanbod via website van de bij Multizorg VRZ deelnemende verzekeraars