

# Inkoopbeleid Medisch Specialistische Zorg 2016 a.s.r. ziektekosten/ De Amersfoortse

## Eerstelijns Diagnostische Centra (EDC's)

*Een toelichting voor zorgaanbieders op het inkoopjaar 2016*

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

**DE AMERSFOORTSE**  
*De Ondernemersverzekeraar*

 **Multizorg VRZ**

## **Inhoud**

Vooraf .....	3
1. Missie en visie Multizorg VRZ .....	3
2. Beleid voor kwaliteit en doelmatigheid Eerstelijns Diagnostische Centra (EDC) .....	4
3. Inkoopwijze en procedure 2016.....	5
4. Betrekken van verzekerden bij zorginkoopbeleid .....	7

## Vooraf

Voor u liggen de belangrijkste kaders voor het inkoopbeleid 2016, zodat u als zorgaanbieder kennis kunt nemen van ons inkoopbeleid op hoofdlijnen. Uiterlijk 1 juli publiceren wij ons volledige inkoopbeleid, inclusief de standaard zorgovereenkomst. De algemene inkoopvoorwaarden zijn reeds gepubliceerd op de website van Multizorg VRZ.

## 1. Missie en visie Multizorg VRZ

### 1.1. Visie Multizorg VRZ

Kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven: dat is de missie van de zorgverzekeraars van Multizorg VRZ. De ingekochte zorg moet klantgericht zijn. Deze moet bijdragen aan de belangen en de tevredenheid van onze verzekerden.

Wij zijn relatiegericht, waarmee we bedoelen dat we vanuit een goede relatie en dialoog met u als zorgaanbieder onze doelen willen bereiken.

In dit document hebben wij ons inkoopbeleid 2016 voor Medisch Specialistische Zorg beschreven. Multizorg VRZ is een inkooporganisatie die de zorginkoop voor de deelnemende zorgverzekeraars<sup>1</sup> organiseert. Door samen te werken met deze zorgverzekeraars tracht Multizorg VRZ de zorginkoop voor zorgaanbieders zo efficiënt mogelijk te organiseren. Voor een exact overzicht van de deelnemende zorgverzekeraars per inkoopdossier verwijzen wij naar onze website ([www.multizorgvrz.nl](http://www.multizorgvrz.nl)).

De bij Multizorg VRZ deelnemende verzekeraars kenmerken zich als zelfstandige en landelijke kwaliteitsspelers met excellente producten en diensten en een hoogwaardige dienstverlening. Zij hechten grote waarde aan de keuzevrijheid van hun verzekerden. Als zorginkooporganisatie hebben wij een verantwoordelijkheid voor het sturen op doelmatige zorg van hoge kwaliteit: de juiste zorg op de juiste plaats op het juiste moment. Door de vergrijzing en technologische ontwikkelingen zal de zorgvraag blijven stijgen. Het is daarom van groot belang om de Nederlandse gezondheidszorg betaalbaar te houden, nu en in de toekomst. Bij het opstellen van ons inkoopbeleid en zorgovereenkomsten houden wij rekening met de wet –en regelgeving, marktomstandigheden en financiële consequenties voor onze verzekerden als ook de inspanningen die de zorgaanbieder levert. Op basis hiervan doen wij u een passend aanbod. Bij de bepaling van het tarief kijken wij ook naar de marktconformiteit. Immers, voor onze zorgverzekeraars geldt dat de zorgkosten zich binnen (landelijke) kaders ontwikkelen en dat de concurrentiepositie niet verzwakt dient te worden. Marktconformiteit is ook van belang voor u als zorgaanbieder.

Multizorg VRZ heeft de ambitie om op professionele wijze de landelijke zorginkoop te realiseren. Wij zetten ons maximaal in om onze inkoopprocessen voor u zo efficiënt mogelijk te organiseren. Zo zullen wij de komende jaren in toenemende mate digitaal gaan contracteren en meerjarencontracten afsluiten. Ook staan wij open voor uw ideeën over zorginnovatie.

---

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

- ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. met de labels De Amersfoortse Verzekeringen, Ditto Zorgverzekering en BeterDichtbij en volmachten Aevitae B.V, IAK Volmacht B.V. en Caresco B.V.
- Eno Zorgverzekeraar N.V. met de labels Salland verzekeringen, HollandZorg, Energiek 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.

## 1.2. Missie en visie Eerstelijns Diagnostische Centra (EDC's)

De zorgaanbieder is gericht op het leveren van zorg dat volgens de Zorgverzekeringswet onder de Basisverzekering valt. Dit blijkt uit het zorgaanbod, de inrichting en de presentatie van de zorgaanbieder.

Evenals voorgaande jaren geven de speerpunten de focus aan in de uitvoering van het inkoopbeleid. Ons beleid en de inkoop 2016 is gericht op het behalen van onderstaande speerpunten, waarbij klantgerichte, kwalitatieve en doelmatige zorg met informatie over de zorg van essentieel belang is. Kortom; *de juiste zorg, op de juiste plaats en het juiste moment.*

### *Doelmatigheid, Gepast gebruik: Faire prijs en volume*

Om voor onze verzekerden kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg te garanderen, hanteren wij een gericht kwaliteitsbeleid en zetten wij in op gepast gebruik. Dit komt ook tot uitdrukking in de indicatiestelling, de aangeboden zorg en de tariefstelling. Eén van de uitgangspunten hierbij is dat de kosten per unieke verzekerde in de afgelopen jaren niet sterk afwijkt, afgezet tegen dezelfde parameters van andere aanbieders. Op deze manier streven we naar een faire prijs. Ten aanzien van de inkoop van bestaande en potentieel nieuw te contracteren partijen wordt kritisch gekeken naar de goede balans in het huidige zorgaanbod en de behoeften van verzekerden.

### *Bestuurlijk Hoofdlijnen Akkoord*

In ons inkoopbeleid sluiten wij aan bij het Bestuurlijk Hoofdlijnen Akkoord wat in 2011 door minister Schippers, zorgaanbieders en zorgverzekeraars is gesloten. Het doel van dit hoofdlijnen akkoord is om gezamenlijk de juiste zorg tegen de juiste prijs in te kopen om daarmee de kwaliteit te verbeteren en de kostenstijging te beheersen.

## **2. Beleid voor kwaliteit en doelmatigheid Eerstelijns Diagnostische Centra**

### 2.1. Algemeen – Transparantie in kwaliteit

Het is op dit moment nog lastig om verschillen in kwaliteit van zorg in beeld te krijgen omdat informatie hierover soms niet beschikbaar en/of toegankelijk is. Een voorwaarde voor het inkopen op kwaliteit van zorg is het verkrijgen van meer inzicht in de kwaliteit van geleverde zorg. Vaststellen wat goede kwaliteit van zorg en het transparant maken daarvan is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van professionals, patiënten en zorgverzekeraars. Daarom werken zorgverzekeraars landelijk samen met deze partijen en spreken samen per aandoening af hoe de kwaliteit van zorg gemeten, geregistreerd en gedeeld wordt.

### 2.2. Specifiek – EDC's

Voor 2016 zullen we er op toe zien of de zorg die door de instelling wordt geleverd ook past binnen de setting van de instelling. De zorgzwaarte staat in een medisch verantwoorde verhouding met de setting van de instelling. De eerstelijns diagnostiek omvat laboratoriumonderzoek (klinische chemie, microbiologie en pathologie), functieonderzoek en medisch beeldvormend onderzoek op aanvraag van een hiervoor door de deelnemende zorgverzekeraars aangewezen zorgaanbieder.

In onderstaande tabel staan de kwaliteitseisen weergegeven die voor EDC's van toepassing zijn.

EDC's	<ul style="list-style-type: none"><li>• De instelling beschikt over een toelating als instelling voor medisch specialistische zorg van het Ministerie van VWS in het kader van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi);</li><li>• Alle geleverde zorg voldoet tenminste aan de laatste eisen, standaarden en normen van de beroepsgroep, aan de eisen van de Inspectie voor de Volksgezondheid en in lijn met de ZiNL standpunten;</li><li>• De lijn die landelijk aangehouden wordt is dat instellingen zelf ook verantwoordelijk zijn voor patiëntveiligheid. Multizorg VRZ neemt dit</li></ul>
-------	--

	<p>wel in de contracteervoorwaarden mee;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De instelling dient te beschikken over een aantoonbaar kwaliteitskeurmerk/ accreditatie (CCKL of ISO 15189:2012) en handelen hier ook naar;</li> <li>• Multizorg VRZ zet zich 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 patiënten tevredenheidsmetingen (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>• De instelling volgt de praktijkrichtlijnen en/of landelijke standaarden zoals omschreven door de eerstelijns beroepsgroepen (NHG, LVG);</li> <li>• De instelling volgt specifiek de Landelijke Eerstelijns Samenwerkingsafpraak 'Rationeel aanvragen van laboratoriumdiagnostiek', waaronder het hanteren van een probleemgeoriënteerd aanvraagformulier;</li> <li>• De instelling is lid van de branchevereniging (SAN);</li> <li>• De instelling neemt deel aan externe kwaliteitscontroles;</li> <li>• De instelling neemt deel aan de klanttevredenheidsmonitor die door de branchevereniging (SAN) is ontwikkeld en waarvan de resultaten worden gepubliceerd op KiesBeter.nl;</li> <li>• De instelling heeft de bereikbaarheid en toegankelijkheid van de diverse voorzieningen geborgd, evenals de tijd waarbinnen de uitslag wordt gecommuniceerd;</li> <li>• De instelling beschikt onder andere over een elektronisch laboratoriumdossier en sluit aan op ZorgDomein</li> <li>• De instelling legt in een plan van aanpak vast hoe zij aanvragers via Diagnostisch Toetsoverleg (DTO), scholing, terugkoppeling en adviezen tot rationeel aanvraaggedrag kan brengen.</li> </ul>
--	--

### 3. Inkoopwijze en procedure 2016

#### 3.1 Inkoopdomein

Indien voldaan wordt aan onderstaande eisen komen de EDC's in aanmerking voor een zorgovereenkomst voor 2016:

- *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.

De EDC's worden zowel gecontracteerd met een omzetplafond of via prijsafspraken, waarbij de betreffende instellingen overduidelijk koploper zijn op aantoonbare doelmatigheid, faire prijs en stabiliteit in de productie.

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. Zorgaanbieders met een dergelijk innovatief product kunnen contact opnemen met [contractbeheer@multizorgvrz.nl](mailto:contractbeheer@multizorgvrz.nl).

### 3.2. Wijze van contractering

Als uitgangspunt bij het inkoopproces volgt Multizorg VRZ de bepalingen van de Good Contracting Practices. Multizorg VRZ heeft het streven binnen enkele jaren alle contracten digitaal aan te bieden.

Voor de verzekerden is het van groot belang om tijdig inzichtelijk te hebben welke zorgaanbieders voor 2016 gecontracteerd zijn. Op basis van deze informatie moeten zij immers de mogelijkheid hebben om te kunnen wisselen van zorgverzekeraar. Wij willen graag aan deze eis voldoen en streven er naar om het contracteerproces 2016 afgerond te hebben voor 1 november 2015.

### 3.3. Mijlpalenplanning inkoopproces

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

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

<b>Periode</b>	<b>Inkoopactiviteit</b>
1 april	Publicatie inkoopbeleid op hoofdlijnen
1 Juli	Publicatie volledig inkoopbeleid, standaard zorgovereenkomst
Juni – oktober	Inkoopgesprekken
15 augustus	Deadline voor indienen prijsofferte 2016 via VECOZO Zorginkoopportaal
1 november	Afronden contractering 2016
19 november	Publicatie gecontracteerd aanbod via website van de bij Multizorg VRZ deelnemende verzekeraars

#### 3.3.1. Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders

Vanaf 19 november zullen onze verzekeraars, met mogelijk als uitzondering restitutieverzekeraar ONVZ, het gecontacteerde aanbod publiceren via de eigen website. Wij maken dit graag voor de verzekerde transparant. Immers bij het bepalen van een keuze voor een zorgverzekeraar zijn de gecontracteerde zorgaanbieders waar de verzekerde terecht kan van groot belang.

#### 3.3.2. Bereikbaarheid

Multizorg VRZ onderscheidt zich door de processen voor zorgaanbieders zo optimaal mogelijk in te richten. Hiervoor is een goede bereikbaarheid van onze organisatie van groot belang. Bij Multizorg VRZ hoeft u niet lang te wachten op een antwoord op een vraag. Wij streven continu naar een goede bereikbaarheid.

Kort samengevat voor u de belangrijkste diensten op een rij:

- Telefonische bereikbaar op werkdagen van 8:30-17:00 uur via 030 – 68 69 177.
- Vragen per e-mail kunt u stellen aan: [contractbeheer@multizorgvrz.nl](mailto:contractbeheer@multizorgvrz.nl).

- Uw vragen trachten wij te beantwoorden binnen 3 werkdagen. Indien wij deze termijn niet halen stellen wij u hiervan op de hoogte en geven duidelijk aan wanneer u een antwoord kunt verwachten.

### 3.4. Vecozo inkoopportaal

Het Zorginkoopportaal biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders digitale ondersteuning bij de totstandkoming van contractafspraken.

Voor het Zorginkoopportaal is een aantal modules ontwikkeld. Iedere module is via een aparte link te benaderen.

Voor u, als zorgaanbieder, is het belangrijk te weten dat u in geval van digitaal contracteren een autorisatie aan moet vragen middels een Vecozo certificaat indien u daarover nog niet beschikt. Het is van belang dat u dit certificaat tijdig aanvraagt. Het kan namelijk in uiterste gevallen tot maximaal 6 weken duren voordat uw Vecozo certificaat wordt afgegeven. Om toegang te verkrijgen tot de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal controleert de Kamer van Koophandel (KvK) of u tekenbevoegd bent. Zorgt u er dus voor dat de gegevens van de tekenbevoegde, zoals vastgelegd in het Handelsregister van de KvK, actueel zijn.

Alle informatie over hoe u zich bij VECOZO (Zorginkoopportaal) kunt aansluiten, welke modules voor u relevant zijn antwoorden op technische vragen kunt u vinden via [www.vecozo.nl/diensten/zorginkoopportaal/kennisbank.aspx](http://www.vecozo.nl/diensten/zorginkoopportaal/kennisbank.aspx)

Daarnaast is het wenselijk dat uw AGB-gegevens in het AGB-register altijd up to date en kloppend zijn. Dit geldt voor zowel zorgverlenergegevens, vestigingen, ondernemingsgegevens als Correspondentiegegevens. Meer informatie over het wijzigen van uw AGB-gegevens is te vinden via [www.vecozo.nl/kennisbank/agbwijzigen/](http://www.vecozo.nl/kennisbank/agbwijzigen/)

### 3.5. Materiele controles

In de Algemene Inkoopvoorwaarden zijn voorwaarden opgenomen met betrekking tot (materiële) controles. De Algemene Inkoopvoorwaarden zijn terug te vinden op de website [www.multizorgvrz.nl](http://www.multizorgvrz.nl).

Voor bepaalde behandelingen van aandoeningen worden in de zorgovereenkomst aanvullende bepalingen opgenomen over gepast gebruik en doelmatigheid. Dit zijn dan ook onderdelen waar de controles onder andere op gericht zullen zijn. Controles worden door de zorgverzekeraars gedaan.

## **4. Betrekken van verzekerden bij zorginkoopbeleid**

Onze verzekeraars vinden de input van onze verzekerden bij de totstandkoming van het inkoopbeleid van groot belang. Er worden op structurele basis klantenpanels en tevredenheidsonderzoeken uitgevoerd.

Het gaat hierbij om de informatie van alle verzekerden, dus zowel de verzekerden die u als zorgaanbieder in uw dagelijkse praktijk tegenkomt als ook de verzekerde die geen of nauwelijks zorg gebruikt.

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid wordt deze informatie uitgebreid meegenomen en houden wij in onze inkoop rekening met verschillende kenmerken van de verzekerden waarvoor wij de zorg inkopen.