

Inkoopbeleid 2019

Medisch Specialistische Zorg

Datum : 31 augustus 2018

Versie : 3.0

Versie	Belangrijkste wijzigingen
1.0	
2.0	Toevoeging beleid inzet transformatiegelden 2019
3.0	Wijziging contactgegevens

a.s.r. Ziektelkosten (a.s.r.) en DSW Zorgverzekeraar (DSW) kopen vanaf inkoopjaar 2018 namens elkaar in bij een aantal zorgaanbieders voor Medisch Specialistische Zorg (MSZ). Onder MSZ verstaan wij:

- Ziekenhuizen;
- Zelfstandig Behandel Centra (ZBC's);
- Categorale instellingen (trombosediensten, eerstelijns diagnostische centra, radiotherapie, revalidatie instellingen, audiologische instellingen, dialysecentra en epilepsiecentra).

Inkoop intramurale farmacie valt onder het team inkoop Medisch Specialistische Zorg.

Omdat wij in het inkoopbeleid MSZ geen onderscheid maken tussen deze instellingen, hebben wij geen apart inkoopbeleid voor bovenstaande instellingen.

Brede contractering

a.s.r. Ziektelkosten (a.s.r.) contracteert 'breed'. a.s.r. vindt keuzevrijheid voor verzekerden namelijk zeer belangrijk. a.s.r. past geen selectieve inkoop toe. Met alle zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden wordt een contract afgesloten, als zij dit willen. Nieuwe aanbieders voor MSZ nodigen wij uit om onze vragenlijst in te vullen om te bezien of wij komend jaar afspraken kunnen maken. Hieraan is een aantal voorwaarden verbonden. De voornaamste voorwaarden zijn:

Algemeen

- De instelling dient te beschikken over een WTZi-vergunning.
- De instelling dient ingeschreven te zijn bij de Kamer van Koophandel.
- De instelling dient te beschikken over een aansprakelijkheidsverzekering.
- De instelling dient zich jaarlijks te verantwoorden door middel van een Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording.

Continuïteit van zorg

- Er dienen minimaal 2 BIG geregistreerde medisch specialisten werkzaam te zijn die samen een dienstverband vormen van minimaal 2 FTE.
- Waarneming bij ziekte of verlof dient gegarandeerd te zijn.
- De instelling dient een schriftelijk vastgelegde samenwerkingsafpraak met een nabijgelegen ziekenhuis te overleggen waarin de samenwerking in geval van calamiteiten is vastgelegd.

Kwaliteit

- De specialisten dienen conform recente standaarden, protocollen en richtlijnen van de beroepsverenigingen te werken.
- Incidenten dienen te worden geregistreerd conform het MIP-protocol dat is opgesteld door de MIP-commissie.
- De patiënttevredenheid dient minimaal jaarlijks door middel van een gevalideerde vragenlijst te worden onderzocht.

Veiligheid

Er dient een goed functionerend veiligheidsmanagement systeem geïmplementeerd te zijn. Deze voorwaarden gelden uiteraard ook voor bestaande aanbieders.

De volledige vragenlijst is op te vragen via DSW bij inkoopmsz@dsw.nl

Kwaliteit

a.s.r. sluit zich aan bij dat wat de medische beroepsgroepen als goede zorg kwalificeren als het gaat om volumennormen voor hoogcomplexere zorg, richtlijnen en behandelprotocollen. Daarnaast hanteert a.s.r. de standpunten van het Zorginstituut Nederland met betrekking tot doelmatigheid en stand van wetenschap en praktijk. Wij maken gebruik van gegevens die beschikbaar komen via IGZ, PREM en de transparantiekalender.

Wij volgen de ontwikkelingen op het gebied van substitutie, preventie en e-health en sluiten waar mogelijk aan bij de initiatieven van de preferente zorgverzekeraars.

Inzet transformatiegelden 2019

a.s.r. volgt de afspraken rondom de inzet van transformatiegelden zoals deze zijn vastgelegd in het Hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg 2019-2022 en sluit waar mogelijk aan bij de initiatieven van de preferente zorgverzekeraars. Indien u hierover vragen heeft kunt u contact opnemen met uw contactpersoon voor de zorginkoop.

Intramurale farmacie

Inkoop intramurale farmacie valt onder het team inkoop Medisch Specialistische Zorg. Voor wat betreft het specifieke beleid ten aanzien van intramurale farmacie geldt dat de landelijke toename in gebruik van dure- en weesgeneesmiddelen voor financiële druk op het kader medisch specialistische zorg zorgt, waardoor de ruimte voor reguliere medisch specialistische zorg in het gedrang komt.

a.s.r. maakt dan ook specifieke afspraken met zorgaanbieders over substitutie, de prijs, het volume, maar ook over het zinnig en zuinig inzetten van deze geneesmiddelen. a.s.r. participeert in het traject gezamenlijke inkoop van dure geneesmiddelen van Zorgverzekeraars Nederland en zal samen met andere zorgverzekeraars en zorgaanbieders één of meerdere dure geneesmiddelen gezamenlijk gaan inkopen, een en ander overeenkomstig de in het kader van de mededingingswet vigerende regelgeving.

Ambulancezorg

Verzekerden die acute zorg nodig hebben, worden tijdig van goede zorg voorzien. Wij conformeren ons aan de landelijke normen in het Referentiekader, de Tijdelijke Wet AmbulanceZorg (TWAZ) en de NZa richtlijnen. Bij het maken van afspraken is het uitgangspunt doelmatige zorg op basis van deze normen. Daarnaast zien wij toe op onder andere spreiding en beschikbaarheid van ambulances en rijtijden. Ambulancezorg wordt in representatie ingekocht. a.s.r. is in geen enkele regio eerste respectievelijk tweede marktleider. Bij alle RAV's maken derhalve andere zorgverzekeraars namens a.s.r. afspraken en volgt a.s.r. derhalve deze afspraken.

Tijdpad zorginkoop 2019

In samenwerking met de zorgaanbieders richten wij ons op goede en betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Wij zien het als een gezamenlijke verantwoordelijkheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars om zinnige en zuinige zorg te realiseren. Om dit te bewerkstelligen hanteren wij een integrale benadering bij het maken van afspraken.

De zorgaanbieder ontvangt medio juli-augustus een uitnodiging, die is voorzien van de contactgegevens van de relatiebeheerder van uw instelling.

Na afronding van het contracteringsoverleg en wederzijdse overeenstemming in VECOZO leggen wij de overeengekomen afspraken vast in de overeenkomst en onze informatiesystemen. Deze overeenkomst is zo kort mogelijk gehouden om daarmee bij te dragen aan een verlaging van de administratieve lasten. Wanneer wij deze overeenkomst getekend retour hebben ontvangen, kan de zorgaanbieder starten met declareren. Onderstaand staan de fasen van contractering en de daaraan gekoppelde termijnen weergegeven.

Fase	Wie	Wanneer
Uitnodiging a.s.r. en DSW 2019	a.s.r. en DSW	Juli -Augustus 2018
Van contracteringsoverleg tot wederzijds akkoord	a.s.r. en DSW	Tot 1 november 2018
Definitieve contractering	a.s.r. en DSW	12 november 2018
Publiceren gecontracteerde zorgverleners	a.s.r.	12 november 2018
Administratieve verwerking afspraken	a.s.r. en DSW	Tot 31 december 2018

Bereikbaarheid

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Procedure overeenkomst	Afdeling Overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl
Inhoud overeenkomst & beleid	Afdeling Zorginkoop	ziekenhuis@asr.nl of het telefoonnummer van uw contactpersoon zoals vermeld in de brief bij onze uitnodiging (juli – augustus 2018)
Declaraties a.s.r.	Afdeling Claimcontrol	033 – 464 2186 of zorg.claimcontrol@asr.nl

Brochures en formulieren

- Stand van de wetenschap en praktijk 2018 [Ditzo](#) en [De Amersfoortse](#) (inhoudelijk identiek)

Wijzigingen in het inkoopbeleid 2019 ten opzichte van het inkoopbeleid 2018

- Toevoeging bij de alinea kwaliteit: 'wij volgen de ontwikkelingen op het gebied van substitutie, preventie en e-health en sluiten waar mogelijk aan bij de initiatieven van de preferente zorgverzekeraars.'
- Wijziging maand van uitnodiging a.s.r. en DSW 2019: van mei-juni naar juli-augustus.