



# Inkoopbeleid Categorie instellingen 2021

## Inkoopbeleid Categoriële instellingen 2021

### ▶ 1 Inleiding

Caresq verzorgt voor 2021 de inkoop voor de zorgverzekeraars iptiQ en EUCARE :

Zorgverzekeraar	Labels	Verwerking door	UZOVI-code
iptiQ	Promovendum National Academic Besured	Caresco	3353
iptiQ	Aon	One Underwriting Health	3362
EUCARE	Aevitae	Aevitae	3360

Voor meer informatie over de deelnemende zorgverzekeraars en de labels waarvoor Caresq de inkoop verzorgt, verwijzen we u naar de website van Caresq: [www.caresq.nl](http://www.caresq.nl).

Het algemene inkoopbeleid van Caresq voor 2021 is gebaseerd op drie kerndoelstellingen:

1. Kwaliteit
2. Toegankelijkheid
3. Betaalbaarheid

In het algemene inkoopbeleid vindt u een toelichting op deze kerndoelstellingen.

In het inkoopbeleid Categoriële instellingen 2021 lichten wij toe wat deze doelstellingen betekenen voor de contractering van deze zorg. Zo vindt u hier ons specifieke kwaliteitsbeleid, de procedures en de planning.

Onder het inkoopbeleid Categoriële instellingen valt alle medisch specialistische zorg die wordt vergoed onder de Zorgverzekeringswet en wordt uitgevoerd door categoriële instellingen, zoals trombose-diensten, eerstelijns diagnostische centra, audiologische centra, epilepsiecentra, radiologische centra, dialysecentra, geriatrische- en revalidatiecentra.

Voor het beleid ten aanzien van ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra verwijzen wij u naar de inkoopbeleidstukken Ziekenhuizen en Zelfstandige behandelcentra. Het inkoopbeleid voor geriatrische revalidatiezorg vindt u in het inkoopbeleid Verpleging en Verzorging.

## ★ 2 Kwaliteit

Voor de verzekerden kopen wij goede zorg in. In ons algemene inkoopbeleid kunt u lezen dat deze zorg minimaal aan de volgende vereisten dient te voldoen:

- De indicatievoorwaarden van de Zvw;
- Minimum kwaliteitsnormen van SONCOS en NVVH (zoals gepubliceerd op de website van Zorgverzekeraars Nederland);
- Stand van wetenschap en praktijk en de eisen die het Zorginstituut Nederland stelt;
- De zorg wordt alleen verleend als de verzekerde daar redelijkerwijs op is aangewezen, gezien zijn gezondheidssituatie.

Wij sluiten met ons inkoopbeleid aan bij de normen en richtlijnen vanuit de beroepsgroep en beperken aanvullende registraties tot een minimum. Voor dure geneesmiddelen volgen wij de landelijke kwaliteitscriteria om een middel al dan niet in te kopen. Daarmee biedt Caresq u de ruimte om als organisatie zelf invulling te geven aan passende en kwalitatief goede zorg. Hiermee borgen we de kwaliteit van zorg aan de verzekerden.

Aanvullend op het algemene kwaliteitsbeleid hanteren wij voor medisch specialistische zorg in categorale instellingen de volgende voorwaarden:

- 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) of, als deze in werking treedt, de Wet Toetreding Zorgaanbieders (WTZa);
- Alle geleverde zorg voldoet minimaal aan de laatste eisen, standaarden en normen van de beroepsgroep, aan de eisen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en zijn in lijn met de standpunten van Zorginstituut Nederland;
- De instelling voldoet, voor de van toepassing zijnde delen, aan de "Basis-set Medische Specialistische Zorg Kwaliteitsindicatoren" van de IGJ;
- Het volledige medische personeel van de instelling beschikt over een BIG-registratie, waarvan de medisch specialisten zijn geregistreerd in het specialiteitenregister van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS);
- De instelling beschikt over een geaccrediteerd/gecertificeerd Veiligheidsmanagement Systeem (VMS);
- De instelling beschikt over en handelt naar een voor de zorgsoort passend kwaliteitskeurmerk/accreditatie.

### **Innovatieve mogelijkheden en e-health toepassingen**

Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken over innovatieve initiatieven, zolang dit volgens de Zorgverzekeringswet mogelijk is en bijdraagt aan kwalitatief goede, toegankelijke en betaalbare zorg. U kunt uw plannen per e-mail met ons delen via: [zorginkoop@caresq.nl](mailto:zorginkoop@caresq.nl). Bij voldoende raakvlakken gaan wij graag een verkennend gesprek met u aan.

### **Eerstelijns diagnostische centra en Trombosediensten**

Per 1 januari 2020 zijn de tarieven voor prestaties in de eerstelijnsdiagnostiek vrijgegeven, m.u.v. trombose. Daarnaast wordt de zorg in toenemende mate geconcentreerd en kan dit gevolgen hebben voor de andere zorgaanbieders. De ontwikkelingen in de markt houden wij daarom nauwlettend in de gaten. Indien nodig zullen wij aanpassingen doen in ons beleid.

### **Dure geneesmiddelen**

Landelijk stijgen de uitgaven aan dure geneesmiddelen binnen de medisch specialistische zorg. De betaalbaarheid van het systeem en de toegankelijkheid van de middelen komen verder onder druk te staan. Wij vinden het een gezamenlijke verantwoordelijkheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars om bij te dragen aan de toekomstbestendigheid van ons zorgstelsel.

Er gebeurt veel in de markt van dure geneesmiddelen. Ons uitgangspunt is dat er geen winst wordt gemaakt op dure geneesmiddelen en wij verwachten van u dat u zich maximaal inspant om tot een goede inkoop te komen. De tarieven die wij met u afspreken, zijn gerelateerd aan uw inkooprijzen. Daarnaast maken wij afspraken die voorzien in wijzigingen gedurende het contractjaar, bijvoorbeeld door de introductie van biosimilars en generieke geneesmiddelen die kunnen leiden tot prijsaanpassingen. Verder verkennen wij graag samen met u de mogelijkheden om voor 2021 afspraken op basis van nacalculatie te maken.

Samen met u willen wij kijken naar afspraken over doelmatigheid en gepast gebruik. Wij nodigen u dan ook uit om contact met ons op te nemen wanneer u een goed initiatief binnen uw instelling heeft of wil gaan doen dat hieraan bijdraagt.

Wij verwachten met u dezelfde afspraken te kunnen maken als bij de ziekenhuizen. Indien u dit prijsniveau niet individueel kunt bereiken, kan dat mogelijk wel in een inkoopverband, eventueel met een ziekenhuis. Wanneer dit niet het geval blijkt te zijn, zullen wij overwegen om geen dure geneesmiddelen bij u in te kopen.

Caresq neemt actief deel aan het traject gezamenlijke inkoop dure geneesmiddelen van Zorgverzekeraars Nederland. Wij kopen zowel samen met andere zorgverzekeraars en zorgaanbieders als met de gezamenlijke zorgverzekeraars meerdere dure geneesmiddelen in. De resultaten van de gezamenlijke inkoop worden meegenomen bij het vaststellen van de tarieven en kan reden zijn om (prijs) aanpassingen gedurende het contractjaar door te voeren. Deze aanpassingen gelden landelijk en u wordt hier altijd door brancheverenigingen over geïnformeerd. U vindt op [www.zn.nl/afspraken](http://www.zn.nl/afspraken) een actueel overzicht van de middelen waar de gezamenlijke zorgverzekeraars een afspraak voor hebben gemaakt.

### **3 Toegankelijkheid**

Wij vinden het belangrijk dat de toegankelijkheid van medisch specialistische zorg voor de verzekerden is geborgd. Daarom streven wij naar een brede contractering onder zorgaanbieders die aan de gestelde voorwaarden voor kwaliteit voldoen om zo voldoende keuze aan de verzekerden te bieden.

In het kwaliteitsbeleid stellen wij naast inhoudelijke voorwaarden ook minimumeisen ten aanzien van de toegankelijkheid van zorg binnen uw instelling. Deze voorwaarden zijn gericht op de inrichting, de bereikbaarheid en de tijdigheid van zorgverlening.

Wij verwachten dat de verzekerden tijdig en minimaal binnen de treeknormen worden geholpen. Daarom vragen wij aan u verzekerden actief te wijzen op de mogelijkheden van wachtlijstbemiddeling door hun zorgverzekeraar, wanneer de verzekerden bij u in zorg komen en de treeknormen worden overschreden. Eventuele wachttijden publiceert u op uw website, zodat de verzekerden hier (vooraf) over worden geïnformeerd.

### **Machtiging medisch specialistische revalidatiezorg**

Per 2021 moet er vooraf toestemming worden aangevraagd door de verzekerde of het revalidatiecentrum namens de verzekerde wanneer de verzekerde voor een 2e behandeltraject medisch specialistische revalidatiezorg in zorg gaat. Het aanvraagformulier is te vinden op de websites van de labels.

## **4 Betaalbaarheid**

Om de zorg betaalbaar te houden is het van belang dat de geleverde zorg doelmatig is. Dit houdt onder andere in dat de geleverde zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk. Daarnaast moet er sprake zijn van gepast gebruik van zorg. De verzekerden worden zo licht als mogelijk, maar zo zwaar als noodzakelijk geholpen. Zo vinden wij het belangrijk dat er waar mogelijk ingezet wordt op substitutie naar andere zorg en dat er waar het kan speciaal opgeleid personeel, zoals de physician assistant en verpleegkundig specialist, handelingen van de medisch specialist overneemt. Verplaatsing van zorg kan vanuit de tweede naar de eerste lijn, tussen tweedelijns instellingen, van derde naar tweede lijn en met behulp van e-health toepassingen. Zo mogelijk wordt de zorg dichtbij en rondom de patiënt georganiseerd.

Om te waarborgen dat de door ons betaalde zorg ook doelmatige zorg betreft, toetsen wij de declaraties door middel van data- en risicoanalyses. Op het moment dat er bij het toetsen afwijkingen worden geconstateerd, zullen wij waar nodig het gesprek met u aangaan. Daarnaast worden alle signalen die wij ontvangen ten aanzien van misbruik, oneigenlijk gebruik en ongepast gebruik onderzocht. Indien noodzakelijk treffen wij hierop passende maatregelen.

## **5 Inkoopprocedure**

Het proces rondom de contractering maken wij zo beperkt mogelijk. Het aanbod dat wij u doen, draagt bij aan de gezamenlijke opdracht om zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Op basis van onder andere omzet, prijs en zorgaanbod doen wij u een passend aanbod. Komend jaar behoort het betrekken van het volume in de afspraken en het komen tot meerjarencontracten tot de mogelijkheden.

Wij streven naar een eenvoudig gestandaardiseerd contract met als basis de landelijk geldende normen en regelgeving. Hiermee dragen wij er aan bij dat u zich zoveel mogelijk kunt richten op het leveren van goede zorg voor de verzekerden en worden de administratieve lasten beperkt.

### **VECOZO Zorginkoopportaal**

Het contracteerproces geven wij zoveel mogelijk vorm via het digitale portaal van VECOZO. Hiervoor gebruiken wij zowel de contracteer- als de onderhandelmodule.

De instellingen die een overeenkomst 2020 met Caresq hebben gesloten, ontvangen uiterlijk eind oktober 2020 een aanbod voor 2021. Een aanbod Categoriele instellingen bestaat uit twee delen, namelijk een zorgovereenkomst in de contracteermodule en een prijslijst in de onderhandelmodule van VECOZO.

Om dit aanbod te kunnen ontvangen, heeft u een VECOZO certificaat met de juiste autorisatie nodig. Wij proberen de communicatie zoveel mogelijk digitaal en telefonisch te organiseren om het proces zo efficiënt mogelijk in te richten.

### **Geen aanbod ontvangen**

Wij sluiten gedurende het inkoopjaar geen nieuwe overeenkomsten met Categoriele instellingen. Heeft u in 2020 geen overeenkomst met ons gesloten, maar bent u wel geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2021, dan kunt u dit tot uiterlijk 1 oktober 2020 kenbaar maken via ons aanvraagformulier op [www.caresq.nl](http://www.caresq.nl). Wij zullen uw aanvraag op dat moment beoordelen en vragen u waar nodig om aanvullende documentatie.

### **Niet gecontracteerde aanbieders**

Mocht u ervoor kiezen geen overeenkomst met Caresq te sluiten, dan zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding Medisch Specialistische Zorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg lager zal zijn. U wordt in de zorgzoeker dan niet genoemd als gecontracteerde aanbieder.

## **6 Planning en bereikbaarheid**

In onderstaand schema ziet u waar u met uw vragen terecht kunt.

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	<a href="mailto:zorginkoop@caresq.nl">zorginkoop@caresq.nl</a>
Aanvragen overeenkomst	<a href="http://www.caresq.nl">www.caresq.nl</a>
Vragen over declaraties en toestemming	<a href="http://www.caresq.nl/contact">www.caresq.nl/contact</a>

Vermeld bij het versturen van uw e-mail in het onderwerp duidelijk uw AGB-code en zorgsoort. Wij streven ernaar binnen 5 werkdagen een reactie op uw e-mail te geven.

De komende periode zal het inkoopbeleid 2021 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de inkoop.

Onderwerp	Datum
Aanbieding overeenkomst via VECOZO	Oktober 2020
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	6 weken na aanbieding zorgovereenkomst 2021
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2020

#### **Disclaimer**

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Caresq behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.

Caresq volgt de ontwikkelingen met betrekking tot COVID-19 nauwgezet. Op dit moment kunnen we niet goed inschatten of -en zo ja, in hoeverre- de ontwikkelingen met betrekking tot COVID-19 gevolgen hebben voor het inkoopbeleid 2021. Mochten aanpassingen in het inkoopbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daarover.