



# Inkoopbeleid Verpleging & Verzorging 2021

## Inkoopbeleid Verpleging & Verzorging 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 Verpleging & Verzorging 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 dossier Verpleging en Verzorging contracteert Caresq wijkverpleging, eerstelijnsverblijf, geriatrische revalidatiezorg, geneeskundige zorg voor specifieke patiëntengroepen (GZSP) en medische kindzorg.

### ★ 2 Kwaliteit

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

- De indicatievoorwaarden van de Zvw;
- Stand van wetenschap en praktijk;
- De kwaliteitsnormen die gelden binnen de beroepsgroep;
- De zorg wordt alleen verleend als de verzekerde daar redelijkerwijs op is aangewezen, gezien zijn gezondheidssituatie.

Caresq biedt u ruimte om als organisatie zelf invulling te geven aan de zorg. Dit moet wel vallen binnen de kaders die door de beroepsgroep worden gesteld. Wij sluiten met ons inkoopbeleid dan ook aan bij de normen en richtlijnen vanuit de beroepsgroep en beperken aanvullende registraties tot een minimum. Hiermee borgen we de kwaliteit van zorg aan de verzekerden.

Per zorgsoort hanteren wij aanvullend op het algemene inkoopbeleid de volgende kwaliteitseisen:

### **Wijkverpleging**

In de zorgovereenkomst wijkverpleging maken we afspraken voor 2021 over de verpleging en verzorging die in de thuissituatie wordt geboden.

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst voldoet u aan de volgende kwaliteitseisen:

- Beschikking over een toelating voor persoonlijke verzorging en verpleging 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);
- Handelen volgens de richtlijnen, beroepsstandaarden en protocollen zoals gebruikelijk voor de beroepsgroep;
- Handelen volgens het normenkader van de V&VN;
- De zorgbehoeftebepaling en coördinatie van zorg voor verpleging en verzorging vanaf 18 jaar wordt uitgevoerd door een zorgverlener in het bezit van het certificaat vakbekwaam indiceren;
- De zorgbehoeftebepaling en coördinatie van zorg voor verpleging en verzorging tot 18 jaar wordt uitgevoerd door een hbo-kinderverpleegkundige en/of verpleegkundig specialist die werkzaam is bij een bij BINKZ aangesloten zorgaanbieder;
- Bezit van het certificaat HKZ VV&T, ISO EN 15224, PREZO Verpleging, Verzorging en Thuiszorg of vergelijkbaar;
- Samenwerking andere partijen ten behoeve van het realiseren van een sluitend zorgaanbod;
- De instelling heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd opgelegd gekregen.

### *Aanvullende eisen palliatieve terminale zorg*

- Handelen volgens de landelijke richtlijnen palliatieve terminale zorg;
- Aangesloten bij een erkend Palliatief netwerk;
- Beschikbaarheid van palliatieve terminale zorg 24 uur per dag, 7 dagen in de week;
- Inzet van informele zorg waar mogelijk door het actief betrekken van vrijwilligers en mantelzorgers.

### *Aanvullende eisen casemanagement dementie (direct cliëntgebonden activiteiten)*

- Aangesloten bij een regionaal georganiseerde dementieketen.

### *Aanvullende eisen doelmatigheid*

Doelmatig gebruik van zorg is een belangrijke doelstelling, zeker in een markt waarin het personeel schaars is. Daarom neemt Caresq voor 2021 de gemiddelde uren zorg per patiënt mee in de beoordeling. Hierbij wordt zowel gebruik gemaakt van de landelijke cijfers als de Caresq-data. Aan de hand van deze beoordeling wordt bepaald of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst. In deze overeenkomst worden mogelijk aanvullende afspraken over doelmatigheid van zorg opgenomen.

### *Wijkverpleging door ZZP-ers*

Het is ook mogelijk om op persoonlijke titel (naam) een overeenkomst wijkverpleging 2021 te sluiten, niet met een bedrijfsnaam. De zorg waarover wij graag afspraken maken, is beperkt tot de basis wijkverpleegkundige zorg. Hiervoor gelden de volgende voorwaarden:

- Inschrijving in het BIG-register als hbo-opgeleide verpleegkundige;
- Handelen volgens de richtlijnen, beroepsstandaarden en protocollen zoals gebruikelijk voor de beroepsgroep;
- Handelen volgens het normenkader van de V&VN;
- De zorgbehoeftepalming en coördinatie van zorg voor verpleging en verzorging vanaf 18 jaar wordt uitgevoerd door een zorgverlener in het bezit van het certificaat vakbekwaam indiceren;
- In het bezit zijn van het 'Keurmerk zzp'ers Thuiszorg' (KiWa), of vergelijkbaar;
- Borging continuïteit in de vorm van formele samenwerking met minimaal 2 door Caresq gecontracteerde collega-zzp'ers en/of zorgaanbieders, waarbinnen afspraken zijn vastgelegd over o.a. continuïteit van zorg en overdracht van zorg;
- Aansluiting bij formele afspraken over een samenwerkingsverband met eerstelijnszorgaanbieders. In dit samenwerkingsverband worden afspraken gemaakt over de kwaliteit en continuïteit van de te leveren zorg op wijkniveau;
- U heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd opgelegd gekregen.

### **Eerstelijnsverblijf**

Voor het leveren van eerstelijnsverblijf in 2021 gelden dezelfde eisen die worden gesteld aan het leveren van wijkverpleging. Hierop aanvullend gelden de volgende voorwaarden:

- Garantie beschikbaarheid medische zorg bij spoed;
- Samenwerkingsafspraken met ziekenhuis, specifiek gericht op overdracht medische gegevens;
- De zorg wordt geboden in een daartoe geëigende omgeving, met eigen was- en doucheruimte, voorzien van een alarmeringssysteem.

### **Geriatrische revalidatiezorg**

Voor het leveren van geriatrische revalidatiezorg in 2021 gelden dezelfde eisen die worden gesteld aan het leveren van wijkverpleging. Hierop aanvullend gelden de volgende voorwaarden:

- Beschikking over een toelating voor persoonlijke verzorging en verpleging 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);
- De zorg wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team onder leiding van een specialist ouderen geneeskunde;
- De indicatie voor GRZ wordt gesteld overeenkomstig het triage-instrument, zoals opgesteld door Verenso;
- De zorg wordt geleverd conform de meest recente behandelkaders van Verenso;
- U draagt er zorg voor dat er geen onnodige wijzigingen plaatsvinden in de medicatie die de verzekerde al gebruikte voor opname in de instelling van zorgaanbieder en na opname door moet blijven gebruiken in de thuissituatie;
- U beschikt over een veiligheidsmanagementsysteem dat in gebruik is en voldoet aan de hoogst mogelijke standaard (NEN 8009:2018);
- U beschikt over een gespecialiseerde afdeling met minimaal 10 bedden per diagnosegroep ingericht voor het leveren van geriatrische revalidatiezorg;
- De beoordeling van opname zonder voorafgaande ziekenhuisopname wordt door een geriater op de spoedeisende hulp of via een spoedconsult op de geriatrische polikliniek uitgevoerd.

### **GZSP**

Sinds 1 januari 2020 is de zorg door een specialist ouderen geneeskunde (SO) en een arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG) voor specifieke patiëntgroepen overgeheveld naar de Zorgverzekeringswet (Zvw). Per 1 januari 2021 worden de overige zorgvormen (zorg in een groep en zorg door een gedragswetenschapper en paramedische zorg als onderdeel van GZSP) overgeheveld naar de Zvw. Onder GZSP contracteert Caresq zorg uitgevoerd door een specialist ouderengeneeskunde (SO), een arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG) of een gedragswetenschapper.

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst voldoet u aan de volgende kwaliteitseisen:

- Inschrijving in het BIG-register;
- Handelen volgens de richtlijnen, beroepsstandaarden en protocollen zoals gebruikelijk voor de beroepsgroep;
- U staat ingeschreven bij Verenso (SO's), de NVAVG (AVG's) of NIP (gedragswetenschappers);
- U voldoet aan de kwaliteitsnormen zoals die zijn vastgesteld door de betreffende beroepsgroepen (Kwaliteitskader en richtlijnen Verenso en NVAVG of NIP);
- Er is sprake van een samenwerking tussen de zorgaanbieder en regiebehandelaar;
- De instelling heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd opgelegd gekregen.

De SO en AVG kunnen individuele prestaties leveren. Voor de inzet van de gedragswetenschapper of paramedicus (als onderdeel van GZSP) geldt dat er een multidisciplinaire aanpak nodig is. Meer informatie over de minimale uitgangspunten voor individuele prestaties of zorg in een groep in het kader van de GZSP vindt u op onze website.

Het inkoopbeleid voor paramedische zorg vindt u in het inkoopbeleid Paramedische zorg.

Wij onderzoeken de mogelijkheden tot het contracteren van zorg in een groep. Indien wij besluiten deze zorg te contracteren, zullen wij dit aanbieden aan zorgaanbieders die deze zorg in het verleden ook hebben geboden.

### **Medische Kindzorg**

Voor het leveren van medische kindzorg maken wij afspraken met aanbieders die deze specialistische zorg bieden. Alleen aanbieders die kunnen aantonen dat zij deze specialistische zorg bieden en hierbij voldoen aan de geldende branchenormen komen in aanmerking voor de overeenkomst medische kindzorg 2021. Daarnaast gelden dezelfde kwaliteitseisen die ook aan de levering van wijkverpleging worden gesteld.

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

Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken over innovatieve initiatieven, zo lang 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). Uit uw plannen blijkt dat de toepassing een bijdrage levert aan de doelmatigheid of kwaliteit van zorg. Bij voldoende raakvlakken gaan wij graag een verkennend gesprek met u aan.

## **3 Toegankelijkheid**

Wij vinden het belangrijk dat de toegankelijkheid van verpleging en verzorging 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 ook voorwaarden aan de toegankelijkheid van zorg gericht op de bereikbaarheid en de tijdigheid van zorgverlening.

## **4 Betaalbaarheid**

Om de zorg betaalbaar te houden, is het van belang dat de geleverde zorg doelmatige zorg 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. De indicatiestelling door de wijkverpleegkundige speelt hierin een centrale rol. Ook verwachten wij dat u een gezonde balans vindt tussen de inzet van uren verpleging en verzorging. De zorgvraag en -behoefte van de verzekerde is hierin leidend.

### **Herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging**

Door de toenemende vraag naar wijkverpleging en de krapte op de arbeidsmarkt ligt er een enorme druk op de beschikbare capaciteit binnen de wijkverpleging. De huidige manier van werken is niet houdbaar voor de toekomst en daarom is het belangrijk om de schaarste eerlijk en doelmatig te verdelen. Het doel is dat vanaf 2021 iedere wijk in Nederland bezig is met de vorming van herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging. Hierbij kunnen de verzekerden, hun omgeving en zorgaanbieders in iedere wijk op het volgende rekenen:

- Bereikbaar en herkenbaar: in iedere wijk is duidelijk wie benaderd kan worden voor wijkverpleging overdag, 's avonds, 's nachts en in het weekend;
- Vast en overzichtelijk: de verzekerde ontvangt de zorg niet van een te groot team, zodat bekendheid en vertrouwdheid met iedereen die zorg levert mogelijk is;
- Aanspreekbaar: voor alle partijen in de wijk geldt dat men elkaar aanspreekt op de verantwoordelijkheid die men heeft in de keten van zorg en ondersteuning;
- Gezamenlijke verantwoordelijkheid: alle zorgaanbieders zorgen er samen voor dat iedere zorgvraag wordt opgepakt.

De leidraad 'herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging' is ontwikkeld om de hierboven genoemde doelen te kunnen bereiken en het beschrijft wat zorgaanbieders met zorgverzekeraars in gang moeten zetten om te komen tot een betere samenwerking in de wijk. Voor onplanbare nachtzorg en ELV-coördinatie is het gezamenlijk kader 'Samen op weg naar een toekomstbestendige wijkverpleging' opgesteld. Ook Caresq wil samenwerking binnen de wijk stimuleren. Zorgaanbieders die niet in de wijk samenwerken, worden niet gecontracteerd door Caresq. Mocht de zorgplicht hiermee in het geding komen, dan kan Caresq hiervan afwijken.

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 de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden en sluit aan bij de afspraken die in het Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging 2019-2022 zijn gemaakt.

### **VECOZO Zorginkoopportaal**

Wij benaderen alle aanbieders, die wij in 2020 hebben aangeschreven met de juiste Vektis registratie en VECOZO certificaten, met een aanbod voor 2021. Onder de voorwaarden dat zij in Nederland zijn gevestigd en elektronisch kunnen declareren via VECOZO.

### **Wijkverpleging**

- Alle zorgaanbieders die wij voor 2020 hebben aangeschreven voor wijkverpleging ontvangen half mei 2020 een vragenlijst via het Zorginkoopportaal van VECOZO. De vragenlijst zal zoveel mogelijk op koepelniveau worden aangeboden.
- U ontvangt een e-mail van VECOZO op het emailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de vragenlijst doorverwijst.
- Heeft u de vragenlijst voor 11 juni 2020 ingevuld en bevestigd dan ontvangt u half september 2020 ons contractaanbod 2021 via het Zorginkoopportaal van VECOZO.
- U ontvangt een e-mail van VECOZO op het emailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de overeenkomst doorverwijst.
- Na digitale ondertekening van de overeenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker.

Ook nodigen wij ZPP-ers met een AGB-code beginnend met 91 binnen de Vektis registratie uit een contractaanvraag bij ons in te dienen. Dit kan via het aanvraagformulier op onze website [www.caresq.nl](http://www.caresq.nl).

### *Onplanbare nachtzorg*

Wij volgen de afspraken die u met de preferente zorgverzekeraar heeft gemaakt op inhoud. U kunt dit aan ons kenbaar maken door het insturen van het addendum en de business case. U kunt hiervoor contact met ons opnemen via [zorginkoop@caresq.nl](mailto:zorginkoop@caresq.nl).

### **Eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatie zorg**

- Alle zorgaanbieders die wij voor 2020 hebben aangeschreven voor eerstelijnsverblijf en/of geriatrische revalidatiezorg ontvangen in de tweede helft van juni 2020 een vragenlijst via het Zorginkoopportaal van VECOZO. De vragenlijst zal zoveel mogelijk op koepelniveau worden aangeboden.
- U ontvangt een e-mail van VECOZO op het emailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de vragenlijst doorverwijst.
- Heeft u de vragenlijst voor 17 augustus 2020 ingevuld en bevestigd dan ontvangt u half september 2020 ons contractaanbod 2021 via het Zorginkoopportaal van VECOZO.
- U ontvangt een e-mail van VECOZO op het emailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de overeenkomst doorverwijst.
- Na digitale ondertekening van de overeenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker.

### *ELV-coördinatiefunctie*

Wij volgen de afspraken die u met de preferente verzekeraar heeft gemaakt op inhoud. U kunt dit aan ons kenbaar maken door het insturen van het addendum en de kostenbegroting. U kunt hiervoor contact met ons opnemen via [zorginkoop@caresq.nl](mailto:zorginkoop@caresq.nl).



### **GZSP en medische kindzorg**

- Alle zorgaanbieders die wij voor 2020 hebben aangeschreven voor GZSP of medische kindzorg ontvangen half september 2020 een vragenlijst via het Zorginkoopportaal van VECOZO.
- U ontvangt een e-mail van VECOZO op het emailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de vragenlijst doorverwijst.
- Na het invullen en bevestigen van de vragenlijst ontvangt u binnen 2 uur ons contractaanbod 2021 via het Zorginkoopportaal van VECOZO.
- Na digitale ondertekening van de overeenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker.

### **Geen aanbod ontvangen**

Mocht u geen aanbod van ons hebben ontvangen, maar bent u toch geïnteresseerd in een overeenkomst, dan kunt u contact met ons opnemen via het 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. Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de aanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit een reden om geen overeenkomst aan te bieden. Wij sluiten geen overeenkomsten met terugwerkende kracht. Contractaanbiedingen na 1 januari 2021 krijgen een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van aanvraag.

### **Niet gecontracteerde aanbieders**

Mocht u ervoor kiezen geen overeenkomst met Caresq te sluiten, dan zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding verpleging en verzorging 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.

### **Toestemming/verbod op akte van cessie**

Verzekerden die wijkverpleging consumeren bij niet-gecontracteerde aanbieders hebben voorafgaand aan het leveren van de zorg toestemming nodig. Het reglement waarin het proces tot het aanvragen van toestemming staat beschreven, vindt u op de website van de labels. Er geldt tevens een verbod op een akte van cessie wat betekent dat de vergoeding van niet-gecontracteerde zorg te allen tijde aan verzekerde wordt overgemaakt.

## **6 Planning en bereikbaarheid**

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

<b>Onderwerp</b>	<b>Bereikbaarheid</b>
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 vragenlijst via VECOZO	Wijkverpleging: half mei 2020 Eerstelijns verblijf en geriatrische revalidatie-zorg: tweede helft van juni 2020 GZSP en medische kindzorg: half september 2020
Aanbieding overeenkomst via VECOZO	Vanaf half september 2020
Uiterste tekendatum overeenkomst	1 november 2020
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.