



Inkoopbeleid Geestelijke Gezondheidszorg 2022

Versie 30 juni 2021

Ten opzichte van de 1 april publicatie is in dit document een verduidelijking van het beleid en uitgangspunten in hoofdstuk 4 en 6 voor de inkoop van het ZPM opgenomen naar aanleiding van de nieuwe landelijke kaders die zijn opgesteld door het Programma Zorgprestatiemodel.

Inkoopbeleid Geestelijke Gezondheidszorg 2022

1 Inleiding

Sinds 2018 werkt Caresq op de Nederlandse zorgmarkt als zelfstandige inkooporganisatie met u samen om afspraken te maken over de zorg binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit hebben wij sindsdien voor verschillende zorgverzekeraars georganiseerd. In 2022 zetten wij deze rol en samenwerking graag voort waarbij wij de contractering uitvoeren voor zorgverzekeraar EUCARE en het label Aevitae. Voor meer informatie over onze partners verwijzen wij u naar de website van Caresq, www.caresq.nl.

Over Caresq

Door de unieke start in 2018 hebben wij met een schone lei de markt betreden met als doelstelling de vaak onnodige en vanuit historie bestaande processen te updaten en te beperken. Als organisatie werken wij met een klein en bevlogen team aan de contractering. Dat betekent dat wij jaarlijks inhoudelijke thema's benoemen en de inkoop vooral op deze punten zullen aanpassen. Wij vinden het belangrijk om voor al uw vragen en opmerkingen bereikbaar te zijn, waar mogelijk via persoonlijk contact. Wij werken niet met grote teams, callcenters en losgekoppelde afdelingen, maar organiseren de inkoop graag zoals de zorg dit ook wenst: dichtbij!

Met zorgaanbieders maken wij duidelijke en transparante afspraken met als doel de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden voor de verzekerden. Ook willen wij de afspraken herkenbaar, begrijpelijk en uitvoerbaar maken voor zowel de zorgaanbieders als de zorgverzekeraar.

Over EUCARE en Aevitae

EUCARE is een verzekeraar die de zorgen van haar klanten op het gebied van gezondheid en inkomen uit handen neemt. Zij biedt haar klanten in de hele EU unieke oplossingen op het gebied van zorg-, arbeidsongeschiktheid- en verzuimvraagstukken. In samenwerking met Aevitae biedt EUCARE in Nederland zorgverzekeringen aan. Aevitae is als volmachtbedrijf gespecialiseerd in collectieve en geïndividualiseerde werkgevers- en werknemersvoorzieningen en doet het net 'aeven' anders. Zij zijn er voor hun klanten en niet andersom.



2 Leeswijzer

Voor u ligt het inkoopbeleid Geestelijke gezondheidszorg (GGZ), waarin het beleid voor 2022 wordt beschreven voor alle geneeskundige GGZ die wordt vergoed onder de Zorgverzekeringswet en wordt uitgevoerd door vrijevestigde zorgaanbieders en instellingen. In dit document lichten wij toe hoe we invulling geven aan de contractering van deze zorg. Als eerste leest u de wijzigingen ten opzichte van 2021. Daarna benoemen wij onze thema's bij de inkoop voor aankomend jaar en zetten wij de voorwaarden uiteen om in aanmerking te komen voor een contract. Tot slot vindt u in dit document onze inkoopprocedure, de planning en onze bereikbaarheid.

Caresq koopt geen GGZ in bij verpleeg- en verzorgingshuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten die vanuit de Wet Langdurige Zorg (Wlz) worden gefinancierd.

3 Overzicht wijzigingen inkoopbeleid 2022 ten opzichte van 2021

<ul style="list-style-type: none">• Voorwaarden die ook vermeld staan in de Algemene bepalingen worden niet langer los benoemd.
<ul style="list-style-type: none">• Per 1 januari 2022 wordt het Zorgprestatie-model ingevoerd.
<ul style="list-style-type: none">• In verband met de invoering van het Zorgprestatie-model vervalt het volgen van de huidige veldnorm seriële prestaties in de generalistische basis GGZ.
<ul style="list-style-type: none">• Als voorwaarde voor contract is toegevoegd dat instellingen de landelijke uniforme productiemonitor aanleveren.

4 Thema's zorginkoop

Hieronder nemen wij u mee in onze thema's voor de inkoop van 2022. U kunt lezen welke thema's wij komend jaar in de zorginkoop betrekken en wat wij daarin ook van u verwachten als zorgaanbieder om, net als Caresq, een rol te spelen in het voldoen aan de maatschappelijke doelstelling: goede en toegankelijke zorg garanderen voor de verzekerden.

Juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment

Caresq hecht er waarde aan dat de verzekerde een weloverwogen keuze kan maken over en grip heeft op zijn of haar zorgpad en kwaliteit van leven. Daarom vinden wij het van belang dat de zorgaanbieder samen met de verzekerde bespreekt welke zorg mogelijk en noodzakelijk is, indien van toepassing ook de inzet van slimme zorg en e-health. Uiteindelijk zullen de zorgaanbieder en de verzekerde samen beslissen over het vervolg.

Wij vertrouwen erop dat de zorgaanbieders, met name de instellingen, de mogelijkheden verkennen en uitproberen om de reguliere zorg te vernieuwen door op de volgende manier hun rol te pakken:

- Zorg kan worden vervangen door digitale zorg, slimme zorg en e-health. Enerzijds kan een behandeltraject eerder starten, al tijdens de wachttijd. Anderzijds kan deze zorg ondersteunend aan een reguliere behandeling worden ingezet. Op deze manier kan de duur van het behandeltraject worden verkort en het resultaat van de behandeling worden verbeterd.
- De zorg vindt plaats op de juiste plek. Is er meer of juist minder expertise nodig? Dan wordt er op het juiste moment doorverwezen naar de juiste praktijk of instelling.
- Als de zorg in een eenvoudigere setting kan plaatsvinden, dan wordt daar naar afgeschaald. De verzekerde kan zoveel als mogelijk in de eigen vertrouwde omgeving verder werken aan herstel, zelfredzaamheid en functioneren in het dagelijks leven.
- Specialisten werken samen en overleggen met andere zorgaanbieders over onder andere de juiste behandeling, waarbij een beroep op elkaars expertise wordt gedaan. Onnodige doorverwijzingen worden hiermee voorkomen.
- Speciaal opgeleid of getraind personeel, zoals de ervaringsdeskundige en verpleegkundig specialist, wordt ingezet om handelingen van de arts/regiebehandelaar over te nemen als dat kan.
- De zorgverleners en behandelaren passen hun communicatie en behandeling aan het begripsniveau van de verzekerde aan.

PAAZ/PUK

Caresq koopt bij een PAAZ of PUK ziekenhuispsychiatrie in. Wij verwachten van deze instellingen dat zij kritisch zijn of de verzekerde op dat moment is aangewezen op een behandeling in deze setting binnen een PAAZ of PUK. Hierbij staat voorop dat er naast de psychiatrische stoornis ook sprake is van een somatische stoornis die behandeling in een ziekenhuisomgeving noodzakelijk maakt. Er is sprake van co-morbiditeit, waarbij de GGZproblematiek de primaire indicatie betreft, al dan niet met verblijf. In het geval dat de somatische problematiek de primaire indicatie voor verblijf vormt, valt dit onder de somatische financiering. De consultatieve psychiatrische zorg die aan deze verzekerden wordt verleend, maakt evenals de medisch psychologische zorg, deel uit van de somatische financiering.

Invoering Zorgprestatie­model

In het Bestuurlijk akkoord geestelijke gezondheidszorg (GGZ) 2019 t/m 2022 hebben overheid en veldpartijen afgesproken toe te werken naar een nieuwe bekostiging voor de geneeskundige GGZ. Per 2022 wordt het nieuwe Zorgprestatie­model (ZPM) daadwerkelijk ingevoerd. Met dit model wordt (goed en tijdig) op- en afschalen van zorg en (toetsing op) gepast gebruik van zorg ondersteunt, onder andere door het vervallen van het onderscheid tussen de generalistische Basis-GGZ en Specialistische-GGZ welke wordt opgenomen in de nieuwe indeling in settings. Deze verandering ondersteunt daarmee de beweging van de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment. Ook moet het ZPM leiden tot een vermindering van de administratieve lasten, waardoor de zorgaanbieder meer tijd kan besteden aan de zorg voor de verzekerde. Daarnaast vindt er een versnelling plaats in de declaratiemogelijkheden en informatievoorziening over zorgkosten en -gebruik. Dit helpt zowel de zorgaanbieder als Caresq om tijdig inzicht te krijgen in de ontwikkelingen.

De invoering van het ZPM moet budgetneutraal worden uitgevoerd en de behandelinhoud verandert niet. Daarom is het doel de huidige contractafspraken, inclusief de tariefsuitgangspunten, om te zetten naar het ZPM, waarbij het beschikbare financieel kader en het Hoofdlijnenakkoord als uitgangspunt wordt gehanteerd. Verder zal Caresq de in ontwikkeling zijnde landelijke (veld)afspraken volgen, waaronder de uitwerking en kaders van de behandelsetting hoogspecialistisch en beveiligde GGZ.

Goede zorg en gepast gebruik

Voor de verzekerden kopen wij kwalitatief goede zorg in. Het gaat om zorg conform de eisen van de Zvw en de vigerende wet- en regelgeving, stand van wetenschap en praktijk en gepast gebruik. De zorgaanbieder verleent zorg die voldoet aan de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen van de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen.

Wij verwachten dat de zorgaanbieder de verzekerde centraal stelt en meeneemt in gemaakte overwegingen. Aan de hand van de zorgvraag en specifieke omstandigheden, wensen en kenmerken van de verzekerde wordt een zorgvuldige afweging gemaakt over het vervolg van de behandeling. De zorg wordt zodanig ingericht en aangeboden dat deze aansluit bij de behoefte van de verzekerde. Daarbij ontvangt de verzekerde alleen de zorg waar deze, gezien de gezondheidssituatie, redelijkerwijs op is aangewezen.

Productie­monitor

Caresq monitort tweemaandelijks de productieontwikkeling bij GGZ instellingen via de landelijk opgestelde productie­monitor. Door marktconforme afspraken en heldere, financiële prijs- en volumeafspraken met instellingen, dragen wij bij aan het betaalbaar houden van de GGZ.

Controles

Om er op toe te zien 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.

Keuzevrijheid

De zorgaanbieders binnen de geneeskundige GGZ kunnen zich richten op alle diagnosegroepen of zich juist specialiseren in één of meerdere diagnosegroepen. Afhankelijk van de zwaarte van de zorgvraag, kan de zorg dicht bij de verzekerden worden georganiseerd of verder weg. Ons streven is om landelijke dekking met een divers zorgaanbod te realiseren, waarbij er goede en passende afspraken over de kwaliteit en vergoeding van de zorg zijn gemaakt. Zo is er voor de verzekerden voldoende keuzevrijheid om op basis van hun eigen wensen en voorkeuren hun gecontracteerde zorgaanbieder te kiezen.

Wachtnlijstbemiddeling

Caresq vraagt van u de verzekerden tijdig en minimaal binnen de treeknormen te helpen, waarbij wij uiteraard rekening houden met bijzondere omstandigheden. Dat is belangrijk voor de verzekerden, omdat hun leven, indien mogelijk, dan zo snel mogelijk weer door kan gaan zoals voorheen en uitval in het maatschappelijke en sociale leven kan worden voorkomen. Komt een verzekerde in zorg en wordt de treeknorm overschreden? Dan vragen wij aan u ze actief te wijzen op de mogelijkheden van wachtlijstbemiddeling door hun zorgverzekeraar of ze door te verwijzen naar een andere gecontracteerde zorgaanbieder. Contactgegevens voor zorgbemiddeling kunt u vinden op de website van Aevitae. Uitzondering hierop is de situatie waarbij een verzekerde zelf de keuze maakt te wachten tot de gekozen behandelaar beschikbaar is. Het is verder van belang dat zorgaanbieders ervoor zorgen dat noodzakelijke zorg altijd plaats kan vinden en zodoende rekening houden met seizoensgebonden fluctuaties in het behandelaanbod.

Om de verzekerden inzicht te geven in de actuele wachttijden voor hun intake en/of behandeling, vragen wij u eventuele wachttijden bij uw praktijk of instelling (per locatie) te publiceren op uw website. Verzekerden kunnen hierdoor zelf (vooraf) nagaan wat de wachttijd is en de zorgverzekeraar gebruikt deze informatie bij een verzoek tot wachtlijstbemiddeling door een verzekerde, zodat er actieve bemiddeling kan plaatsvinden. De geldende NZa Regeling Transparantie Zorgaanbieders is hierbij van toepassing.

Innovatieve mogelijkheden

Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken over innovatieve zorg. Omdat wij werken voor een landelijk opererende zorgverzekeraar, zien wij voor Caresq een congruente rol weggelegd. Bent u van mening dat uw initiatief, vallend binnen de Zvw, bijdraagt aan de verbetering van de zorg, de betaalbaarheid van de zorg en/of van toegevoegde waarde is voor de verzekerden, dan ontvangen wij graag uw plannen via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek met u aan.

Inspraak verzekerden

Het is belangrijk om verzekerden in de gelegenheid te stellen om hun meningen en wensen omtrent het zorginkoopbeleid kenbaar te maken. Verzekerden hebben bij EUCARE inspraak via de Verzekerdenraad. Signalen die op een andere manier bekend worden gemaakt, bijvoorbeeld via de klantenservice van Aevitae, worden ook meegenomen. De inbreng van verzekerden wordt op deze wijze verzameld en betrokken bij de vormgeving/uitvoering van het zorginkoopbeleid.

5 Voorwaarden contract

Caresq hanteert als zorgovereenkomst de landelijk uniforme overeenkomst waarbij zorgvuldig wordt afgewogen of een aanvulling hierop noodzakelijk is. Naast de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen die vanuit de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen van toepassing zijn, gelden een beperkt aantal aanvullende registratie- en kwaliteitseisen voor de zorgaanbieders die een zorgovereenkomst sluiten met Caresq. Zo kunt u als organisatie vooral de focus hebben op het leveren van goede zorg aan de verzekerden. Tegelijkertijd borgen wij hiermee de kwaliteit van zorg aan de verzekerden. Daarom onderzoeken wij ook de mogelijkheid van meerjarenovereenkomsten.

Wij hanteren de volgende aanvullende voorwaarden:

- Alle geleverde zorg voldoet minimaal aan de laatste eisen, standaarden en normen van de beroepsgroep, aan de eisen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en zijn in lijn met de standpunten van Zorginstituut Nederland;
- De zorgaanbieder gebruikt in de behandeling van verzekerden alleen therapievormen die voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk zoals geformuleerd in de 'ZN-circulaire GGZ therapieën dd. 5 februari 2021';
- De zorgaanbieder heeft voor de meest voorkomende stoornissen die behandeld worden binnen de instelling zorgprogramma's ontwikkeld en geïmplementeerd;
- Voor instellingen geldt dat wordt gehandeld naar de richtlijnen in het rapport 'Medisch noodzakelijk verblijf in de geneeskundige GGZ' in het geval er sprake is van verblijfsdagen;
- Instellingen leveren de landelijke uniforme productiemonitor aan.

6 Inkoopprocedure

Het proces rondom de contractering maken wij zo eenvoudig mogelijk. Hoe wij dit invullen en wat u kunt verwachten, leest u hieronder.

VECOZO Zorginkoopportaal

Wij benaderen alle zorgaanbieders die wij in 2021 hebben aangeschreven met de juiste Vektis registratie en VECOZO certificaten via VECOZO, onder de voorwaarden dat zij in Nederland zijn gevestigd en elektronisch kunnen declareren via VECOZO. Daarnaast beschikt de zorgaanbieder over een goedgekeurd kwaliteitsstatuut. De communicatie proberen wij zoveel mogelijk digitaal en telefonisch te organiseren om het proces zo efficiënt mogelijk in te richten.

Vrijgevestigden en instellingen zonder onderhandeling

Vragenlijst

Indien er een vragenlijst aan ons contractaanbod voorafgaat, dan ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de vragenlijst in het Zorginkoopportaal van VECOZO leidt.

Heeft u de vragenlijst voor de deadline ingevuld en bevestigd? U ontvangt op basis van de beantwoording en eventuele controle het contractaanbod in de periode zoals aangegeven in hoofdstuk 7.

Contractaanbod

Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal.

Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

Instellingen met onderhandeling

Met een aantal instellingen worden individuele inkoopgesprekken gevoerd. Dit betreft de instellingen die afgelopen inkoopjaar ook individuele inkoopgesprekken met Caresq hebben gevoerd. Gedurende de inkoopgesprekken zal de vertaling van de uitkomst van de simulatie in de afspraken voor 2022 worden besproken. Daarna ontvangen de instellingen de zorgovereenkomst in de contracteermodule en het voorstel voor de financiële afspraak in de onderhandelmodule van VECOZO.

Wanneer deze voor u klaarstaan, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar het Zorginkoopportaal.

Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst en accordering van de financiële afspraak zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

Geen aanbod ontvangen

Vrijgevestigden

Mocht u geen aanbod van ons hebben ontvangen, maar bent u toch geïnteresseerd in een zorgovereenkomst GGZ, dan kunt u contact met ons opnemen via het aanvraagformulier op www.caresq.nl. Wij beoordelen uw aanvraag op dat moment en vragen u waar nodig om aanvullende documentatie.

Wij sluiten geen zorgovereenkomsten met terugwerkende kracht. Contractaanbiedingen na 1 januari 2022 krijgen een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van de aanvraag.

Instellingen

Wij sluiten gedurende het inkoopjaar geen nieuwe zorgovereenkomsten met GGZ-instellingen. Heeft u in 2021 geen zorgovereenkomst met ons gesloten en bent u wel geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2022? Dan kunt u dit tot uiterlijk 1 oktober 2021 kenbaar maken via ons aanvraagformulier op www.caresq.nl. Een uitzondering maken wij voor nieuwe toetreders op de markt. Zij kunnen op elk moment een zorgovereenkomst bij ons aanvragen.

Wij zullen u vragen onze vragenlijst in VECOZO in te vullen. Hierbij wordt o.a. gekeken of er een innovatief product en/of zorg wordt geleverd aan een doelgroep waar tot op heden nog geen passend zorgaanbod voor bestaat. Daarna beoordelen wij de antwoorden en vragen wij u waar nodig om aanvullende documentatie. Het al ingekochte zorgvolume bij bestaande relaties kan bepalend zijn of al dan niet een zorgovereenkomst wordt aangeboden.

Niet gecontracteerde aanbieders

Mocht u ervoor kiezen geen zorgovereenkomst met Caresq te sluiten, dan wordt u niet in de zorgzoeker van de zorgverzekeraar genoemd als gecontracteerde zorgaanbieder. Daarnaast zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding GGZ aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg lager zal zijn.

7 Planning en bereikbaarheid

In onderstaand schema ziet u op welke manier u ons kunt bereiken.

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	zorginkoop@caresq.nl
Aanvragen overeenkomst	www.caresq.nl
Vragen over declaraties en toestemming	www.caresq.nl/contact

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 2022 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de inkoop:

Onderwerp	Datum
Aanbieding vragenlijst via VECOZO	Vrijgevestigden en instellingen zonder onderhandeling: September 2021
Aanbieding zorgovereenkomst via VECOZO	-Vrijgevestigden en instellingen zonder onderhandeling: September 2021 -Instellingen met onderhandeling: Tijdens de onderhandelingen
Aanbieding financiële afspraak via VECOZO	-Vrijgevestigden en instellingen zonder onderhandeling: September 2021 -Instellingen met onderhandeling: Tijdens de onderhandelingen
Uiterste tekendatum overeenkomst	6 weken na aanbieding zorgovereenkomst 2022
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2021

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 zorginkoop-procedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleids-wijzigingen 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. Mochten aanpassingen in het inkoopbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daarover.