



caresq

Inkoopbeleid Zelfstandige behandelcentra 2024

Inhoudsopgave

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces	2
1 Caresq	3
2 Thema's zorginkoop	4
2.1 Thema's 2023-2026	4
2.2 Specifieke thema's ZBC's	6
3 Voorwaarden zorgovereenkomst	8
4 Inkoopprocedure	10
5 Planning en bereikbaarheid	12

Voor het beleid ten aanzien van ziekenhuizen en categorale instellingen verwijzen wij u naar de inkoopbeleidstukken Ziekenhuizen en Categorale instellingen.

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

Wijzigingen ten opzichte van de 1 april 2023 publicatie

- Aan hoofdstuk 4 en 5 is een extra stap in het proces toegevoegd. Zorgaanbieders met een éénjarige overeenkomst in 2023 ontvangen begin juli 2023 een vragenlijst via VECOZO.
- De uiterste tekendatum is aangepast van '6 weken na aanbidding zorgovereenkomst 2024' naar '11 november 2023'.

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid van 2023

Algemeen

- Aan hoofdstuk 3 zijn diverse aanvullende voorwaarden toegevoegd onder andere met betrekking tot digitalisering.
- In hoofdstuk 4 is opgenomen dat Caresq met meerdere ZBC's een meerjarige zorgovereenkomst heeft gesloten en ook voor 2024 de mogelijkheid voor het sluiten van meerjarige zorgovereenkomsten onderzoekt.

1. Caresq

ZORGINKOOP:



Sluit **contracten**
met zorgverleners



zorginkoop@caresq.nl
088 35 35 732
www.caresq.nl

VOOR ZORGVERZEKERAAR:

eucare+

Zorgverzekeraar in
Nederland sinds 2019

MET LABEL:

aevitae

UZOVI 3360

Declaraties en vergoedingen
zorgverlenersloket@aevitae.com

088 35 35 792

Machtigingen en toestemming

mg@aevitae.com
088 35 35 792

Postbus 2705
6401 DE Heerlen

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 2024 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

Wij zijn verantwoordelijk voor de zorginkoop van de zorg onder de Zorgverzekeringswet. Wij zorgen hiermee voor de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg voor de verzekerden van Aevitae. Als organisatie werken wij met een klein en bevolgen 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, waarbij we de organisatie en verlening van de zorg zelf zoveel mogelijk aan het veld laten. 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 gelooft in de kracht van aandacht. Zij zijn er voor hun klanten en niet andersom.

2. Thema's zorginkoop

De zorginkoop 2024 is gericht op een aantal thema's die Caresq belangrijk vindt voor de zorg in het algemeen en specifiek voor de verzekerden van Aevitae. Voor de komende 3 jaar hebben alle betrokken partijen zich geconformeerd aan het Integraal Zorgakkoord 2022 (IZA). Om deze reden sluiten wij in ons zorginkoopbeleid aan bij het IZA en leggen zo de focus op toekomstbestendige zorg. Onze thema's sluiten dan ook aan bij de lijnen die in het Integraal Zorgakkoord zijn beschreven. Daarnaast heeft Caresq een aantal zorgspecifieke aandachtspunten. Hieruit volgt de focus van de zorginkoop in 2024 en hier nemen wij u graag in mee. Verder leest u wat wij daarin van u als zorgaanbieder verwachten zodat wij gezamenlijk kunnen voldoen aan de maatschappelijke doelstelling: het realiseren van goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven.

Inspraak verzekerden

Bij het tot stand komen van het zorginkoopbeleid hechten wij waarde aan de inspraak van verzekerden. Wij stellen onze verzekerden in de gelegenheid om hun meningen en wensen omtrent het zorginkoopbeleid kenbaar te maken. Verzekerden hebben bij EUCARE inspraak via de Verzekerdenraad. Signalen van individuele verzekerden die ons via andere kanalen bereiken, 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.

2.1 Thema's 2023-2026

Aansluitend op de looptijd van het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid:

- Innovatieve zorg
- Passende zorg
- Verduurzamen van de zorgsector
- Digitalisering/Technologie

Innovatieve zorg

Er is sprake van schaarste van zorg, wat de komende jaren in alle waarschijnlijkheid zal toenemen. Om de IZA doelen te behalen zijn innovatieve oplossingen nodig, zodat we ook in de toekomst kunnen garanderen dat zorg beschikbaar is voor eenieder die daarop is aangewezen. Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken met betrekking tot innovatieve zorg. Wanneer uw initiatief een impactvolle transformatie betreft volgens de richtlijnen van het IZA, kunt u zich wenden tot de marktleders. Caresq zal de procesafspraken volgen die hieromtrent gemaakt worden binnen Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Bij toekenning door de marktleders zullen wij met u in gesprek gaan over de invloed die de impactvolle transformatie zal hebben op de zorgovereenkomst die u heeft met Caresq. Wij verwachten dat de zorgaanbieder ons actief informeert over lopende transformatieplannen indien deze de contractering met Caresq raken. Betreft uw initiatief een overige transformatie of innovatie, vallend binnen de Zw en in lijn met de thema's beschreven in dit zorginkoopbeleid, dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek met u aan.

Passende zorg

Door de toenemende vraag en de krapte op de arbeidsmarkt staat de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg onder druk. Dit komt mede doordat mensen ouder worden en het aantal ouderen ten opzichte van het aantal werkenden stijgt. Als we op de oude voet doorgaan zal in 2040 1 op de 4 werkende mensen in de zorg moeten werken om de stijgende zorgvraag het hoofd te kunnen bieden. Dit is niet haalbaar. Zorgverzekeraars, zorgaanbieders (en andere IZA-partijen) staan voor een grote uitdaging en hebben de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te waarborgen.

Om dit mogelijk te maken is het van belang dat er wordt ingezet op arbeidsbesparende maatregelen. Caresq verwacht dan ook van zorgaanbieders dat zij hier actief op zullen inzetten en kansrijke of bewezen initiatieven implementeren.

Om de zorg verder toekomstbestendig te houden staat Caresq voor kwalitatieve en doelmatige zorg, waarbij er een verschuiving is richting preventieve zorg en de inkoop van zorg volgend is op de zorgvraag van de patiënt. Wij vinden het van belang om de focus niet alleen op ziekte, maar ook op gezondheid te leggen. Onze ambitie is om in te zetten op een doelmatig zorgpad, over de verschillende zorgsoorten heen waarbij het bevorderen van de zelfredzaamheid en kwaliteit van leven van onze verzekerden centraal staat. Dit sluit aan op de principes van 'Passende zorg' in het IZA.

Principe 1: Passende zorg is zorg die werkt tegen een redelijke prijs

In Nederland heeft iedereen recht op kwalitatief goede en betaalbare zorg. Hierin dragen zowel zorgverzekeraars als zorgaanbieders een grote verantwoordelijkheid. Door de zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren ontstaat meer financiële ruimte om te investeren in de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg. Dit leidt ertoe dat de zorg toekomstbestendig en toegankelijk blijft voor alle verzekerden.

De zelfstandige behandelcentra hebben service en klantvriendelijkheid hoog in het vaandel staan. Net zoals Aevitae zijn zij er voor de verzekerde. 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. Daarbij ontvangt de verzekerde alleen de zorg waar deze, gezien de gezondheidssituatie, redelijkerwijs op is aangewezen.

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.

Om erop toe te zien dat de door ons betaalde zorg ook kwalitatief goede en 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.

Principe 2: Passende zorg betekent dat patiënt en zorgverlener samen beslissen

De zorgaanbieder bespreekt samen met de verzekerde welke zorg mogelijk en noodzakelijk is. Dit resulteert in een samengenomen besluit en gezamenlijk vastgestelde, realistische en passende behandeldoelstellingen.

Voor de zorgaanbieder zien wij een belangrijke rol weggelegd om vanuit deskundigheid de verzekerde te informeren en te helpen bij de zorgkeuze. Hierbij heeft de zorgaanbieder oog voor de doelmatigheid van de geleverde zorg. Uiteindelijk zullen de zorgaanbieder en de verzekerde samen beslissen over de zorg, waarbij onder andere oog is voor de kwaliteit van leven voor de verzekerde.

Principe 3: Passende zorg wordt, waar dat kan, zo dicht mogelijk bij de patiënt georganiseerd

De zorg wordt zo dicht mogelijk bij de verzekerde georganiseerd. Dit wil zeggen: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Voor de inzet van professionele zorg hanteert Caresq een breed contracteerbeleid met goede en passende afspraken over kwaliteit en vergoeding van zorg. Zo ontstaat er voldoende keuzevrijheid voor de verzekerden om op basis van de eigen wensen en voorkeuren een gecontracteerde zorgaanbieder te kiezen.

Voor de zorgaanbieders zien wij hun rol tijdens het behandeltraject hierin als volgt:

- Medisch specialisten helpen, door onder andere het uitvoeren van meekijkconsulten bij huisartsen en eerstelijns instellingen, om onnodige doorverwijzingen naar tweedelijnszorg instellingen te voorkomen.
- Als de zorg in de eerstelijns kan plaatsvinden, bijvoorbeeld omdat een conservatieve behandeling de voorkeur heeft boven een operatieve behandeling, dan wordt er terugverwezen naar de eerstelijns.
- Op het juiste moment wordt er doorverwezen naar de juiste instelling indien er meer expertise nodig is.
- De zorgaanbieder zet slimme zorg en e-health in. Dit kan leiden tot een afname van het aantal polikliniek bezoeken, klinische opnames en behandelingen.
- Speciaal opgeleid personeel, zoals de physician assistant en verpleegkundig specialist, wordt ingezet om handelingen van de medisch specialist over te nemen als dat kan (taakherschikking).

Principe 4: Passende zorg gaat niet alleen over ziekte, maar ook over gezondheid en zelfredzaamheid

Professionele zorg is schaars en vraagt veel van de zorgaanbieder en verzekerde. Om de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk te benutten wordt eerder hulp aangeboden. Zo worden gezondheid gestimuleerd, escalaties waar mogelijk voorkomen en wordt de druk op de professionele zorgverlening verminderd.

Caresq ondersteunt initiatieven die bijdragen aan de preventie van ziekten en het bevorderen van gezondheid en zelfredzaamheid van haar verzekerden. Omdat wij het belangrijk vinden dat zorgaanbieders actief zijn op het gebied van preventie nodigen wij zorgaanbieders uit om projecten bij ons aan te dragen welke hierbij aansluiten en van toegevoegde waarde zijn voor onze verzekerden. In het kader van preventie en zelfredzaamheid monitoren wij initiatieven welke samen vallen met de programma's WOZO (Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen) en GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord).

Verduurzamen van de zorgsector

Als Caresq hechten wij grote waarde aan een duurzame toekomst. De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid¹. Caresq vindt het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap². Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richt Caresq zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

We verwachten dat de zorgaanbieder:

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026;
- duurzaamheid verankert in de strategie.

Aanvullend verwachten we van alle zorgaanbieders met vastgoed en meer dan 250 fte dat ze:

- uiterlijk 1 januari 2024 een bestuurlijk vastgestelde CO₂ routekaart inclusief strategisch vastgoedbeheerplan hebben aangeleverd bij het Expertisecentrum Verduurzaming Zorg (EVZ).

Digitalisering/Technologie

In het IZA en het WOZO zijn partijen forse uniforme ambities overeengekomen: zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan. Hybride en digitale zorg draagt bij aan goede en veilige zorg voor de patiënt/cliënt en aan verlichting van de werkdruk van zorgverleners. Caresq sluit zich aan bij de [Ambities Zorginkoop Digitalisering 2024](#).

Indien u niet in staat bent om aan deze ambities te voldoen gaan wij hier graag met u over in gesprek en zullen wij een verbeterplan opvragen.

2.2 Specifieke thema's ZBC's

Naast de algemene thema's waarop Caresq breed inzet binnen de Zvw zorg, zijn er ook een aantal specifieke thema's of aandachtspunten voor de ZBC's te noemen:

- Dure geneesmiddelen
- Medisch specialistische revalidatiezorg
- Wachtlijstbemiddeling
- Klantervaringsonderzoek (PREM)

Dure geneesmiddelen

Binnen een aantal zelfstandige behandelcentra met een gespecialiseerd zorgaanbod worden dure geneesmiddelen ingezet. 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 van deze geneesmiddelen te komen. Voor 2024 maken wij dan ook graag afspraken op basis van nacalculatie op gerealiseerde inkooprijzen.

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 en de resultaten van de gezamenlijke inkoop dure geneesmiddelen van Zorgverzekeraars Nederland. 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.

Samen met u willen wij de mogelijkheden voor afspraken over doelmatigheid en gepast gebruik verkennen.

Medisch specialistische revalidatiezorg

De omvang van de medisch specialistische revalidatiezorg (MSRZ) groeit. Landelijk is er aandacht voor MSRZ en werkt Zorginstituut Nederland aan een actualisering van het standpunt uit 2015. Daarnaast is er door corona een nieuwe patiëntgroep in de revalidatiezorg ontstaan, waarvoor de zorgverlening nog in ontwikkeling is maar er al wel een beroep op de centra wordt gedaan. Wij verwachten van zorgaanbieders die MSRZ leveren een kritische toetsing op de inclusiecriteria voor MSRZ. Net zoals in 2023 hanteren wij daarom een machtigingenbeleid. De procedure vindt u onder hoofdstuk 3.

Wachtlijstbemiddeling

Zelfstandige behandelcentra staan erom bekend dat zij korte wachttijden hebben. Dat is belangrijk voor de verzekerden, omdat hun leven, indien mogelijk, dan zo snel mogelijk weer door kan gaan en uitval in het maatschappelijke en sociale leven wordt voorkomen. Wij verwachten dan ook dat Zelfstandige behandelcentra en ziekenhuizen samenwerken om wachtlijsten te verkorten en beschikbare capaciteit optimaal te benutten. Dit wordt bij voorkeur via onderlinge dienstverlening georganiseerd.

Tijdige zorg vraagt om zorgverlening die start binnen de gestelde treeknormen. Zorgaanbieders worden verwacht hiernaar te handelen, waarbij wij uiteraard rekening houden met bijzondere omstandigheden.

¹ Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM

² Green Deal Samen werken aan duurzame zorg | Greendeals; Zorgverzekeraars Nederland ([zn.nl](#))

Om de verzekerden inzicht te geven in de actuele wachttijden voor hun intake en/of behandeling, publiceren zorgaanbieders eventuele wachttijden bij de praktijk of instelling (per locatie) op de 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. Komt een verzekerde in zorg en wordt de treeknorm overschreden? Dan heeft de zorgaanbieder een actieve en informatieve rol door actief te wijzen op de mogelijkheden van wachtlijstbemiddeling door Caresq/Aevitae 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. Als u mogelijkheden voor samenwerking ziet welke van toegevoegde waarde zijn voor de verzekerden, dan horen wij graag van u. Zelf doen wij hier ook onderzoek naar.

Klantervaringsonderzoek (PREM)

Er zijn veel zorgaanbieders actief in Nederland. We weten ook dat het aanbod divers is en er verschillen zijn in de ervaren kwaliteit van zorg voor de verzekerde. Daarom verwacht Caresq dat zorgaanbieders gebruikmaken van het landelijk ingevoerde klantervaringsonderzoek PREM (Patient Related Experience Measures). De zorgaanbieder monitort de klanttevredenheid, evalueert de uitkomsten en neemt deze op in de verbetercyclus. Hiermee borgen we de kwaliteit van zorg aan de verzekerden. Om deze reden wordt binnen de contractering het hanteren van de PREM meegenomen.

3. Voorwaarden zorgovereenkomst

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.

Daarnaast zullen we ook actiever gaan bekijken hoe de instelling bezig is met kwaliteit en doelmatigheid in het zorglandschap. Dit zou kunnen leiden tot het wel of niet contracteren van een instelling. Kwaliteit en doelmatigheid kunnen ook invloed hebben op de vorm van de afspraak die we overeenkomen. Daarom onderzoeken wij ook de mogelijkheid van meerjarige zorgovereenkomsten en omzetafspraken.

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 Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en zijn in lijn met de standpunten van Zorginstituut Nederland;
- De instelling heeft behandelprogramma's die voldoen aan de laatste wetenschappelijke inzichten;
- De instelling voldoet, voor de van toepassing zijnde delen, aan de "Basisset 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);
- Het volledig medisch personeel staat, indien van toepassing, geregistreerd in het betreffende kwaliteitsregister;
- De instelling beschikt over en handelt naar een voor de zorgsoort passend kwaliteitskeurmerk/ accreditatie;
- De instelling heeft in kaart gebracht welke zorg vanaf 2024 hybride of digitaal geleverd wordt en welke zorg wordt afgeschaald;
- De instelling heeft voor tenminste 25% van de zorgpaden en zorgprocessen een hybride en/of digitaal zorgpad of zorgproces uitgetekend. Bij voorkeur worden hiervoor de in het "landelijk platform digitale zorgtransformatie"- gevalideerde oplossingen gebruikt;
- Minimaal 10% van de patiënten van de instelling ontvangt eind 2024 al een vorm van hybride of digitale zorg;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De instelling spant zich in om de klanttevredenheid te monitoren, te evalueren en de uitkomsten op te nemen in de verbetercyclus.

Inkoop op basis van zorgaanbod en toegevoegde waarde

Op basis van onder andere omzet, prijs en zorgaanbod doen wij een passend aanbod. Een zelfstandig behandelcentrum heeft een andere organisatiestructuur wat een ander prijsniveau dan een ziekenhuis kent. Dit nemen wij mee in ons aanbod, samen met criteria als zorgaanbod, locatie (regio), kwaliteit en klantervaringen. Zo komen we tot een voorstel afgestemd op de zorg die u levert en waar u goed in bent. Tevens onderzoekt Caresq het betrekken van het volume in het aanbod.

Machtiging medisch specialistische revalidatiezorg

Levert u medisch specialistische revalidatiezorg? Dan moet er voor het ingaan van een vervolg DBC toestemming worden aangevraagd door het revalidatiecentrum namens de verzekerde wanneer de verzekerde gebruik maakt van medisch specialistische revalidatiezorg. Het aanvraagformulier is te vinden op de website van Aevitae.

4. Inkoopprocedure

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

Meerjarige zorgovereenkomst

Caresq heeft in 2023 met een deel van de zorgaanbieders een meerjarige overeenkomst voor MSZ gesloten. U ontvangt voor 2024 geen nieuw contractaanbod 2024. Wel ontvangt u via de onderhandelmodule van VECOZO de nieuwe prijslijst voor 2024.

ZBC's (zonder meerjarige zorgovereenkomst)

Ook voor 2024 kijken wij naar de mogelijkheden om een meerjarige zorgovereenkomst te sluiten.

VECOZO Zorginkoopportaal

Vragenlijst

Alle zorgaanbieders met wie we in 2023 een zorgovereenkomst ZBC's hebben gesloten ontvangen een vragenlijst via VECOZO. De vragenlijst bestaat uit diverse vragen over onder andere gepast gebruik, zorgverschuivingen en digitalisering.

Contract en prijslijst

We benaderen alle zorgaanbieders met wie we in 2023 een zorgovereenkomst ZBC's hebben gesloten die beschikken over de juiste Vektis registratie, de juiste VECOZO-certificaten en die voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld in hoofdstuk 3 via VECOZO. De communicatie en onderhandeling proberen wij zoveel mogelijk digitaal en telefonisch te organiseren om het proces zo efficiënt mogelijk in te richten.

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. De zorgovereenkomst wordt aangeboden in de contracteermodule en het voorstel voor de prijslijst in de onderhandelmodule van VECOZO.

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

Geen aanbod ontvangen

Wij sluiten gedurende het inkoopjaar geen nieuwe zorgovereenkomsten met zelfstandige behandelcentra.

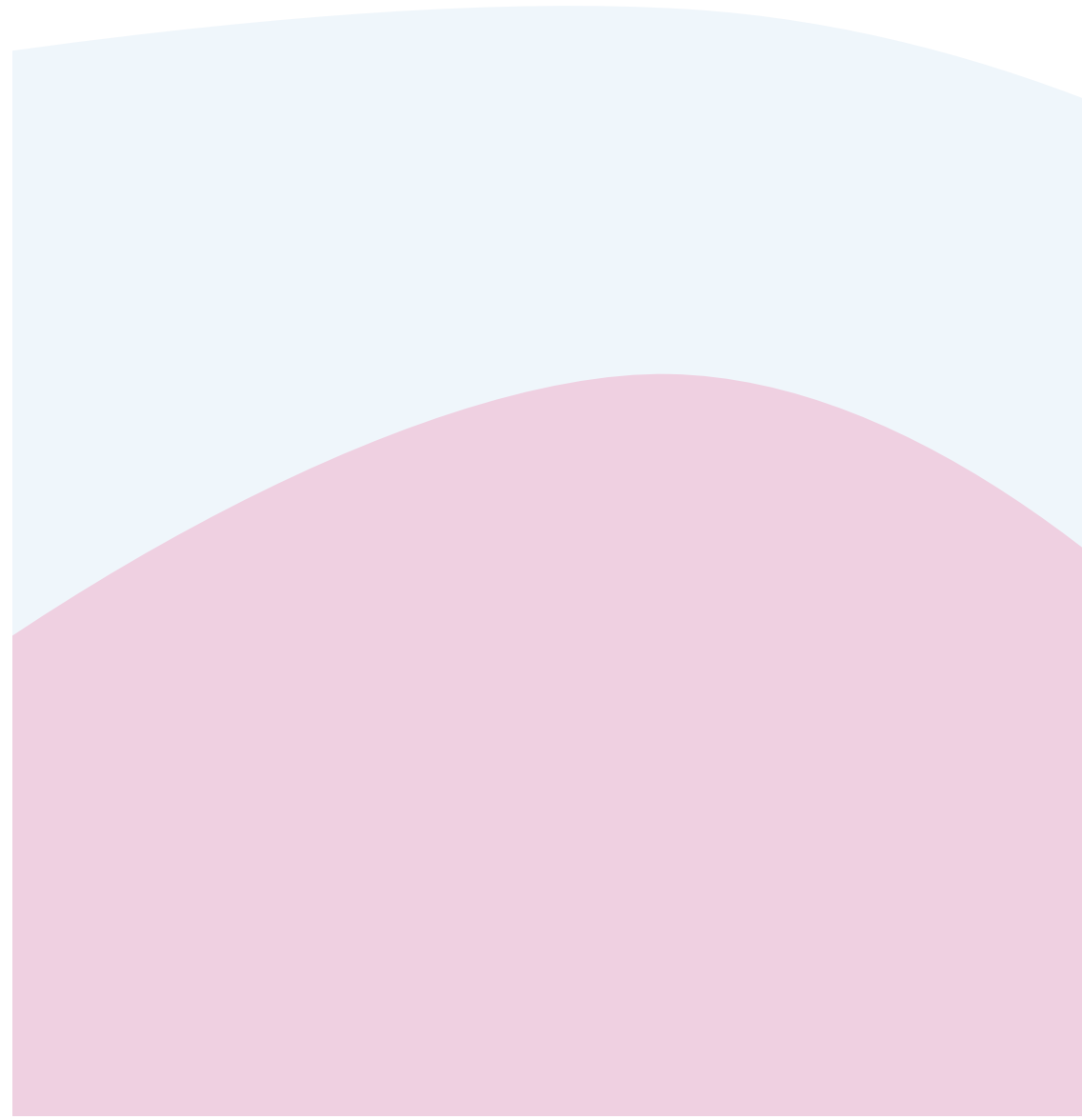
Heeft u in 2023 geen zorgovereenkomst met ons gesloten en bent u wel geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2024? Dan kunt u dit tot uiterlijk 1 september 2023 kenbaar maken via ons aanvraagformulier op www.caresq.nl.

Wij sturen u vervolgens een vragenlijst via VECOZO om in te vullen. In de vragenlijst vragen wij u onder andere naar uw bijdrage aan de Juiste Zorg Op de Juiste Plek, uw meerwaarde in het (regionale) zorgaanbod en om het meest recente Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording toe te voegen. Daarna beoordelen wij de antwoorden en vragen wij u waar nodig om aanvullende documentatie. Na goedkeuring op basis van deze informatie vragen we u een offerte te uploaden in de onderhandelmodule van VECOZO. Deze zullen wij beoordelen en van een reactie voorzien.

Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de zorgaanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit ook een reden om geen zorgovereenkomst aan te bieden.

Niet gecontracteerde zorgaanbieders

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 Medisch Specialistische Zorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg in de meeste gevallen lager zal zijn.



5. Planning en bereikbaarheid

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

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	zorginkoop@caresq.nl
Aanvragen zorgovereenkomst	www.caresq.nl
Vragen over declaraties	zorgverlenersloket@aevitae.com
Vragen over toestemming	mg@aevitae.com

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 2024 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de inkoop:

Onderwerp	Datum
Aanbieding vragenlijst via VECOZO aan zorgaanbieders met één-jarige overeenkomst in 2023	Begin juli 2023
Aanbieding zorgovereenkomst via VECOZO	Begin oktober 2023
Aanbieding prijslijst via VECOZO	Begin oktober 2023
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	11 november 2023
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2023

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 (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.