



caresq

# Inkoopbeleid Ziekenhuizen 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 ziekenhuizen .....	7
3 Voorwaarden zorgovereenkomst .....	9
4 Inkoopprocedure .....	10
5 Planning en bereikbaarheid .....	12

Voor het beleid ten aanzien van zelfstandige behandelcentra en categorale instellingen verwijzen wij u naar de inkoopbeleidstukken Zelfstandige behandelcentra en Categorale instellingen. Het inkoopbeleid voor eerstelijnszorg die in een ziekenhuis wordt uitgevoerd, vindt u terug onder Geboortezorg en Paramedie.

## Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

### Wijzigingen ten opzichte van de 1 april 2023 publicatie

- In hoofdstuk 5 is de uiterste tekendatum van de zorgovereenkomst aangepast van 6 weken na aanbidding zorgovereenkomst naar 4 weken na aanbidding zorgovereenkomst.
- In hoofdstuk 5 zijn 2 stappen aan de planning toegevoegd.

### 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 ziekenhuizen een meerjarige zorgovereenkomst heeft gesloten en ook voor 2024 de mogelijkheid voor het sluiten van meerjarige zorgovereenkomsten onderzoekt.
- In hoofdstuk 4 is opgenomen dat ziekenhuizen ter voorbereiding op de zorginkoopgesprekken een vragenlijst ontvangen via VECOZO.
- In hoofdstuk 4 is een passage opgenomen over de mogelijkheid tot een integrale onderhandeling over meerdere zorgsoorten.

# 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](http://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](mailto: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.

Hierbij valt onder andere te denken aan de verbeteringsignalen ICD (Implanteerbare Cardioverter-Defibrillator) en obstructieve slaapapneu. Wij verwachten dat ziekenhuizen ten minste deze twee verbeteringsignalen zullen implementeren. Een ander voorbeeld is het versnellingsinitiatief 'zorg naar huis door digitalisering MSZ' met concrete initiatieven en technologieën zoals:

- Verkorten ligduur door remote monitoring patiënten (thuismonitoring);
- Polikliniekbezoeken op afstand in plaats van fysiek (digitaal consult);
- Continue thuismonitoring van chronische patiënten (reduceren opnames, vroegsignalering);
- Verschillende specifieke onderliggende initiatieven zoals bijvoorbeeld HartWacht.

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.

### *Zorgevaluatie en Gepast gebruik (ZE&GG)*

De afgelopen jaren hebben ziekenhuizen ingezet op de implementatie van de ZE&GG agenda. Wij verwachten van de ziekenhuizen dat zij deze focus vasthouden en bewust bezig blijven met de implementatie van de onderwerpen uit deze agenda. Daarnaast verwachten we dat zorg, zowel bij diagnostiek als bij behandeling, waarvan is vastgesteld dat er geen toegevoegde waarde is, niet wordt uitgevoerd.

De implementatieagenda van het programma ZE&GG kan hierbij een handig hulpmiddel zijn. Op de implementatieagenda staan meer dan 100 onderwerpen die geïmplementeerd kunnen worden. De agenda is opgesteld door patiënten, zorgprofessionals, zorgaanbieders, overheid én verzekeraars die samenwerken in het programma ZE&GG. Tijdens de inkoopronde willen wij met u bespreken hoe u invulling geeft aan gepast gebruik en de implementatieagenda.

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 behandelingsdoelstellingen.

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:

- De zorgaanbieder zet slimme zorg en e-health in. Dit kan leiden tot een afname van het aantal polikliniek bezoeken, klinische opnames en behandelingen.
- Medisch specialisten helpen, door onder andere het uitvoeren van meekijkconsulten bij huisartsen en eerstelijns instellingen, onnodige doorverwijzingen naar tweedelijnszorg instellingen te voorkomen.
- 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 instelling. Kan (een onderdeel van) de zorg in een ziekenhuis dichterbij de verzekerde worden uitgevoerd door middel van regionale samenwerking en multidisciplinair overleg? Dan wordt hier op ingezet.

- Als de zorg in de eerstelijns kan plaatsvinden, bijvoorbeeld omdat een conservatieve behandeling de voorkeur heeft boven een invasieve behandeling, dan wordt er terugverwezen naar de eerstelijns.
- 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 CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid<sup>1</sup>. Caresq vindt het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap<sup>2</sup>. 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 CO<sub>2</sub> routekaart inclusief strategisch vastgoedbeheerplan hebben aangeleverd bij het Expertisecentrum Verduurzaming Zorg (EVZ).

Wat doen wij in 2024

Caresq hecht veel waarde aan een duurzame toekomst. Als kleine zorgverzekeraar willen wij de zorgaanbieder echter niet onnodig belasten. Om deze reden zullen wij de gesprekken over verduurzamingsinitiatieven overlaten aan de marktleider-zorgverzekeraar:

- Zorgverzekeraars, en ten minste de marktleider-zorgverzekeraar, gaan met ziekenhuizen in gesprek aan de hand van de verduurzamingsinitiatieven met de meeste impact uit het uitvoeringsplan van de branche (NFU/NVZ). Het gesprek heeft tot doel om de ambitie, verduurzamingsdoelstellingen en concrete acties van de zorgaanbieder te bespreken en te stimuleren met verduurzamingsdoelstellingen aan de slag te gaan.

**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.

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

<sup>2</sup> Green Deal Samen werken aan duurzame zorg | Greendeals; Zorgverzekeraars Nederland ([zn.nl](https://zn.nl))

## 2.2 Specifieke thema's ziekenhuizen

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 ziekenhuizen te noemen:

- Dure geneesmiddelen
- Selectieve inkoop planbare zorg ten behoeve van de basisverzekering Natura Select
- Wachtlijstbemiddeling
- Klantervaringsonderzoek (PREM)

### Dure geneesmiddelen

Er gebeurt veel in de markt van dure geneesmiddelen. Door de instroom van nieuwe dure geneesmiddelen, de uitbreiding van indicaties van bestaande geneesmiddelen en toenemend gebruik stijgen de landelijke uitgaven aan dure geneesmiddelen binnen de medisch specialistische zorg exponentieel. De betaalbaarheid van het systeem en de toegankelijkheid van de middelen komen daardoor nog meer onder druk te staan.

Wij vinden het een gezamenlijke verantwoordelijkheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars om bij te dragen aan de toekomstbestendigheid van ons zorgstelsel. 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. Indien de inkooprijzen niet marktconform zijn, gaan we met elkaar in gesprek over een passende afspraak met de juiste taakstelling.

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. Wij nemen actief deel aan landelijke overleggen over dure geneesmiddelen. Zo zijn we betrokken bij de gezamenlijke inkoop door zorgverzekeraars van dure geneesmiddelen en in de stichting Treatmeds dat doelmatigheidsinitiatieven faciliteert.

Gedurende het jaar kunnen resultaten uit deze afspraken ook aanleiding zijn om (prijs)aanpassingen te maken in de lopende afspraak 2024. Deze aanpassingen gelden landelijk en u wordt hier altijd door brancheverenigingen over geïnformeerd. Op de website van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) kunt u het overzicht vinden van middelen waarover gezamenlijk afspraken zijn gemaakt ([www.zn.nl/afspraken](http://www.zn.nl/afspraken)). Voor dure geneesmiddelen volgen wij de landelijke kwaliteitscriteria om een middel al dan niet in te kopen.

In 2021 zijn afspraken op koepelniveau gemaakt over het inzetten van doelmatigheidsinitiatieven. Dit betreft de afspraak over het veiligstellen en versnellen transformatie tussen zorgverzekeraars en NFU. De uitwerking van deze landelijke afspraken heeft mogelijk impact op onze bilaterale afspraken.

### Selectieve inkoop planbare zorg ten behoeve van de basisverzekering Natura Select

Sommige verzekerden sluiten bij voorkeur de basisverzekering Natura Select af waarbij er een selectief inkoopbeleid geldt voor de planbare zorg in ziekenhuizen. Hierbij contracteren wij de beste proposities (kwaliteit, betaalbaarheid en bereikbaarheid) waarbij de verzekerde zich bij een (selectieve) zorgvraag laat sturen naar geselecteerde zorgaanbieders.

Het selectieve inkoopbeleid geldt alleen voor planbare zorg. Hieronder verstaan we de zorg die we inkopen bij de ziekenhuizen, met uitzondering van de spoedeisende zorg (incl. vervolghandelingen en nacontroles die nog horen bij het bezoek aan de spoedeisende hulp), verloskundige zorg, tertiaire zorg die wordt geleverd na secundaire verwijzing, WBMV-producten, overige zorgproducten en GGZ-behandelingen in het ziekenhuis.

De selectie van ziekenhuizen voor de basisverzekering Natura Select vindt plaats op basis van de volgende uitgangspunten:

1. Kwaliteit: Het ziekenhuis scoort in juli 2022 het rapportcijfer 7 of hoger op Zorgkaart Nederland;
2. Betaalbaarheid: Wij geven de voorkeur aan ziekenhuizen met het laagste absolute prijsniveau;
3. Toegankelijkheid: We selecteren tenminste die ziekenhuizen die nodig zijn om aan onze zorgplicht te voldoen;
4. Marktaandeel: Bij voorkeur contracteren wij ziekenhuizen met in het adherentiegebied een grote populatie verzekerden;
5. Type ziekenhuis: Vanuit de juiste zorg op de juiste plaats gedachte wordt planbare zorg zoveel mogelijk uitgevoerd door algemene ziekenhuizen. Deze ziekenhuizen zijn daarom met name geschikt voor inclusie binnen de basisverzekering Natura Select.

Het selecteren en inkopen van Medisch Specialistische Zorg voor de basisverzekering Natura Select is onderdeel van het reguliere inkoopproces van Medisch Specialistische Zorg voor 2024. Zorgaanbieders kunnen ook zelf interesse kenbaar maken bij de zorginkoper, via het e-mailadres [msz@caresq.nl](mailto:msz@caresq.nl).

Als ziekenhuizen in beginsel niet in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst voor planbare zorg ten behoeve van de basisverzekering Natura Select, stellen we deze ziekenhuizen in de gelegenheid alsnog een aantrekkelijk aanbod te doen. Caresq kan op basis van dit aanbod alsnog een zorgovereenkomst voor planbare zorg aan verzekerden binnen deze polis met deze ziekenhuizen sluiten. Caresq is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet 2012 of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet 2012 is dan ook uitdrukkelijk niet van toepassing op de zorginkoop door Caresq. Caresq sluit de toepasselijkheid van de beginselen van het aanbestedingsrecht, al dan niet als onderdeel van de precontractuele redelijkheid en billijkheid, uitdrukkelijk uit. Caresq behoudt zich het recht voor de selectieve inkoop aan te passen of te beëindigen.

### **Wachttijstbemiddeling**

Tijdige zorg vraagt om zorgverlening die start binnen de gestelde treetnormen. Zorgaanbieders worden verwacht hiernaar te handelen, waarbij wij uiteraard rekening houden met bijzondere omstandigheden. Per ziekenhuis verschillen per specialisme de wachttijden. 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 wachttijstbemiddeling door een verzekerde, zodat er actieve bemiddeling kan plaatsvinden.

Komt een verzekerde in zorg en wordt de treetnorm overschreden? Dan heeft de zorgaanbieder een actieve en informatieve rol door actief te wijzen op de mogelijkheden van wachttijstbemiddeling 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 behandel aanbod. 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.

### **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, geldt 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.

#### **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 is 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 en handelt naar een voor de zorgsoort passend kwaliteitskeurmerk/ accreditatie;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De instelling heeft het verbeter signalement ICD (Implanteerbare Cardioverter-Defibrillator) geïmplementeerd;
- De instelling heeft het verbeter signalement obstructieve slaapapneu geïmplementeerd;
- 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;
- De instelling spant zich in om de klanttevredenheid te monitoren, te evalueren en de uitkomsten op te nemen in de verbetercyclus.
- De zorgaanbieder spant zich in om diens patiënten te verwijzen naar de kanalen van de Patiëntenfederatie Nederland en ZorgkaartNederland.nl om een recensie achter te laten om zo het aantal en aandeel geverifieerde reviews te doen toenemen.

#### **Meerjarenafspraken**

Om JZOJP te stimuleren en om administratieve lasten te verlichten staan wij open voor meerjarige zorgovereenkomsten. Wij gaan hierover graag met u in gesprek. Voorwaarde voor een meerjarige zorgovereenkomst is dat aantoonbaar doelmatige zorg geleverd wordt tegen een reëel volume en een reële prijs.

## 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 ziekenhuizen een meerjarige overeenkomst voor MSZ gesloten. U ontvangt voor 2024 geen nieuw contractaanbod. Wel ontvangt u via de onderhandelmodule van VECOZO de nieuwe prijslijst voor 2024.

### **Ziekenhuizen (zonder meerjarige zorgovereenkomst)**

Met de ziekenhuizen worden individuele inkoopgesprekken gevoerd. Caresq benadert de betreffende ziekenhuizen voor het inplannen van individuele inkoopgesprekken in de periode zoals aangegeven in Hoofdstuk 5. Wij proberen de communicatie en onderhandeling zoveel mogelijk digitaal en telefonisch te organiseren om het proces zo efficiënt mogelijk in te richten.

### *VECOZO Zorginkoopportaal*

Voor het vastleggen van onze afspraken maken wij voor zowel de zorgovereenkomst als de prijslijst gebruik van het VECOZO Zorginkoopportaal. Hiervoor geldt dat ziekenhuizen over de juiste Vektis registratie en VECOZO certificaten moeten beschikken en moeten voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld in hoofdstuk 3.

### Vragenlijst

Ter voorbereiding op de zorginkoopgesprekken ontvangen alle ziekenhuizen die we in 2023 hebben gecontracteerd een vragenlijst via VECOZO. De vragenlijst bestaat uit diverse vragen over onder andere gepast gebruik, zorgverschuivingen en digitalisering.

### Contractaanbod

Gedurende de inkoopgesprekken ontvangt het ziekenhuis de zorgovereenkomst in de contracteermodule en daaropvolgend het voorstel voor de prijslijst 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 definitieve zorgovereenkomst en accordering van de prijslijst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

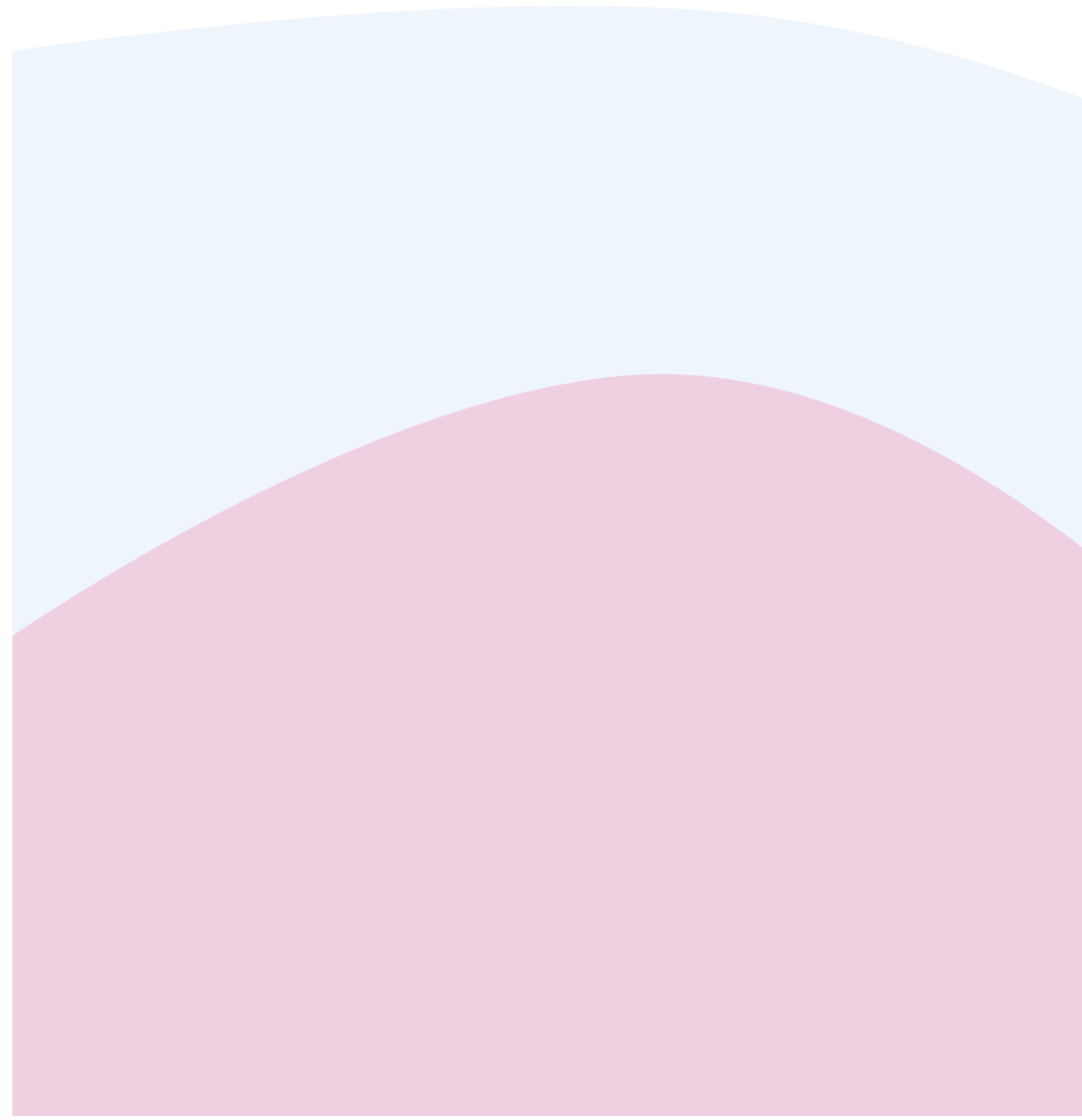
### **Integrale onderhandeling**

Voor zorgaanbieders waarmee Caresq voor 2023 afspraken heeft gemaakt over een breder zorgaanbod dan alleen medisch specialistische zorg, bijvoorbeeld ook geestelijke gezondheidszorg en/of verpleging en verzorging, onderzoekt Caresq de mogelijkheid om de zorginkoop integraal te verrichten. Indien Caresq zorgaanbieders heeft geïdentificeerd die hiervoor in aanmerking komen, worden deze zorgaanbieders door Caresq benaderd om een passende planning af te stemmen.

Indien u zichzelf identificeert als een zorgaanbieder die beschikt over een breder zorgaanbod en bent u geïnteresseerd om de zorginkoop op integrale wijze vorm te geven, dan ontvangen wij graag uw initiatief voor 1 juli 2023 via [zorginkoop@caresq.nl](mailto:zorginkoop@caresq.nl). Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek u aan.

**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	<a href="mailto:zorginkoop@caresq.nl">zorginkoop@caresq.nl</a>
Aanvragen zorgovereenkomst	<a href="http://www.caresq.nl">www.caresq.nl</a>
Vragen over declaraties	<a href="mailto:zorgverlenersloket@aevitae.com">zorgverlenersloket@aevitae.com</a>
Vragen over toestemming	<a href="mailto:mg@aevitae.com">mg@aevitae.com</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 2024 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de inkoop:

Onderwerp	Datum
Aanbieding vragenlijst via VECOZO	Begin mei 2023
Versturen email 'De route naar 12 november'	Begin juli 2023 Reactie zorgaanbieder op procesvoorstel binnen 2 weken
Aanleveren overzicht wijzigingen overeenkomst 2024 t.o.v. overeenkomst 2023 via de mail	Uiterlijk 1 september. (reactietermijn 4 weken)
Uitnodiging voor inkoopgesprek	Caresq benadert uiterlijk half september 2023 de ziekenhuizen voor individuele inkoopgesprekken
Aanbieding zorgovereenkomst via VECOZO	Na bereiken onderhandelakkoord
Aanbieding prijslijst via VECOZO	Na bereiken onderhandelakkoord
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	4 weken na aanbieding definitieve zorgovereenkomst 2024
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.