



# Inkoopbeleid Categorie instellingen 2020

## Inkoopbeleid Categoriële instellingen 2020

### ▶ 1 Inleiding

Caresq verzorgt voor 2020 de inkoop voor de zorgverzekeraars iptiQ en EUCARE :

Zorgverzekeraar	Labels	Verwerking door	UZOVI-code
iptiQ	Promovendum National Academic Besured	Caresco	3353
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 2020 is gebaseerd op drie kerndoelstellingen:

1. Kwaliteit
2. Toegankelijkheid
3. Betaalbaarheid

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

In het inkoopbeleid Categoriële instellingen 2020 lichten wij toe wat deze doelstellingen betekenen voor de contractering van deze zorg. Zo vindt u hier ons specifieke kwaliteitsbeleid, de procedures en de planning.

Onder het inkoopbeleid Categoriële instellingen valt alle medisch specialistische zorg die wordt vergoed onder de Zorgverzekeringswet en wordt uitgevoerd door categoriële instellingen, zoals trombosediensten, eerstelijns diagnostische centra, audiologische centra, epilepsiecentra, radiologische centra, dialysecentra, geriatrische- en revalidatiecentra. Voor het beleid ten aanzien van ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra verwijzen wij u naar de inkoopbeleidstukken Ziekenhuizen en Zelfstandige behandelcentra.

### ★ 2 Kwaliteit

Voor onze verzekerden kopen wij goede zorg in. In ons algemene inkoopbeleid heeft u kunnen lezen dat deze zorg minimaal aan de volgende vereisten voldoet:

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

Wij sluiten met ons inkoopbeleid aan bij de normen en richtlijnen vanuit de beroepsgroep en beperken aanvullende registraties tot een minimum. Daarmee biedt Caresq u de ruimte om als organisatie zelf invulling te geven aan passende en kwalitatief goede zorg. Hiermee borgen we de kwaliteit van zorg aan onze verzekerden.

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

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

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

### 3 Toegankelijkheid

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

In het kwaliteitsbeleid stellen wij naast inhoudelijke voorwaarden ook minimumeisen ten aanzien van de toegankelijkheid van zorg binnen uw instelling. Deze voorwaarden zijn gericht op de inrichting, de bereikbaarheid en de tijdigheid van zorgverlening. Wij verwachten dat onze verzekerden tijdig en minimaal binnen de treeknormen worden geholpen. Eventuele wachttijden publiceert u op uw website, zodat onze verzekerden hierover worden geïnformeerd.

## € 4 Betaalbaarheid

Om de zorg betaalbaar te houden is het van belang dat de geleverde zorg doelmatig is. Dit houdt onder andere in dat de geleverde zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk. Daarnaast moet er sprake zijn van gepast gebruik van zorg. Onze verzekerden worden zo licht als mogelijk, maar zo zwaar als noodzakelijk geholpen. Zo vinden wij het belangrijk dat er waar mogelijk ingezet wordt op substitutie naar andere zorg. Dit kan vanuit de tweede naar de eerste lijn, tussen tweedelijns instellingen en van derde naar tweede lijn. Indien mogelijk wordt de zorg dichtbij en rondom de patiënt georganiseerd.

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

### **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. In het macrokader medisch specialistische zorg wordt de totale groei echter beperkt. De betaalbaarheid van het systeem en de toegankelijkheid van de middelen komen onder druk te staan. Wij vinden het een gezamenlijke verantwoordelijkheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars om bij te dragen aan de toekomstbestendigheid. Ons uitgangspunt is dat er geen winst wordt gemaakt op dure geneesmiddelen. Daarom maken wij afspraken met u over doelmatigheid en gepast gebruik en tarieven gerelateerd aan de inkooprijzen. Wij verkennen graag de mogelijkheden met u om afspraken op basis van nacalculatie te maken.

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.

In 2020 zal een aantal patenten van dure geneesmiddelen aflopen. De introductie van biosimilars en generieke geneesmiddelen leidt tot prijsverlagingen. Wij maken dan ook afspraken die voorzien in deze wijzigingen gedurende het contractjaar.

Caresq neemt deel aan het traject gezamenlijke inkoop dure geneesmiddelen van Zorgverzekeraars Nederland. Wij kopen samen met andere zorgverzekeraars en zorgaanbieders meerdere dure geneesmiddelen gezamenlijk in. De resultaten van de gezamenlijke inkoop worden meegenomen bij het vaststellen van de tarieven.

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

Per 1 januari 2020 worden de tarieven voor prestaties in de eerstelijnsdiagnostiek vrijgegeven, m.u.v. trombose. Voor instellingen die zowel eerstelijns diagnostiek als trombosezorg leveren, overwegen wij één gecombineerd aanbod te doen.

De ontwikkelingen in de markt van de trombosediensten houden wij nauwlettend in de gaten. Indien nodig zullen wij aanpassingen doen in ons beleid.

### **Geriatrische revalidatiezorg**

De overeenkomst voor geriatrische revalidatiezorg wordt aangeboden in combinatie met een aanbod voor wijkverpleging en eerstelijnsverblijf.<sup>1</sup>



## **5 Inkoopprocedure**

Wij beperken de administratieve lasten rondom de contractering. Wij laten het proces zo soepel mogelijk verlopen door u een passend aanbod te doen dat recht doet aan de zorg die u biedt en bijdraagt aan de gezamenlijke opdracht om zorg toegankelijk en betaalbaar te houden.

Wij verkennen de mogelijkheden om komend jaar meerjarencontracten overeen te komen. Dit is niet van toepassing voor dossiers waarbij er grote wijzigingen worden verwacht binnen nu en 3 jaar.

Wij streven naar een eenvoudig gestandaardiseerd contract met zo min mogelijk beperkingen (bovenop de landelijk geldende normen en regelgeving). Hiermee dragen wij er aan bij dat u zich zoveel mogelijk kunt richten op het leveren van goede zorg voor onze verzekerden en worden de administratieve kosten beperkt.

Indien u geen aanbod van ons heeft ontvangen, maar toch geïnteresseerd bent in een zorgovereenkomst Categorale instellingen, 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 u waar nodig om aanvullende documentatie vragen.

### **VECOZO inkoopportaal**

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

Een overeenkomst Categorale instellingen bestaat uit twee delen, namelijk een zorgovereenkomst en een prijslijst in het inkoopportaal VECOZO. Uiterlijk eind september 2019 ontvangen geselecteerde aanbieders van ons digitaal de zorgovereenkomst (via e-mail of via VECOZO) en de prijslijst offerte in VECOZO.

1. Zie Inkoopbeleid Verpleging en Verzorging 2020

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

### **Niet gecontracteerde aanbieders**

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

## **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	<a href="mailto:zorgverleners@caresq.nl">zorgverleners@caresq.nl</a> <a href="mailto:zorgverlenersloket@aevitae.com">zorgverlenersloket@aevitae.com</a>
Vragen over toestemming	<a href="mailto:medischadvies@caresq.nl">medischadvies@caresq.nl</a> <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.

In onderstaand schema een globale planning voor de zorginkoop 2020.

<b>Onderwerp</b>	<b>Datum</b>
Aanbieding overeenkomst via VECOZO	September 2019
Uiterste tekendatum overeenkomst	1 november 2019
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Medio november 2019