

Inkoopbeleid 2025

Gecombineerde Leefstijlinterventie/ Ketenaanpak zorg
en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas

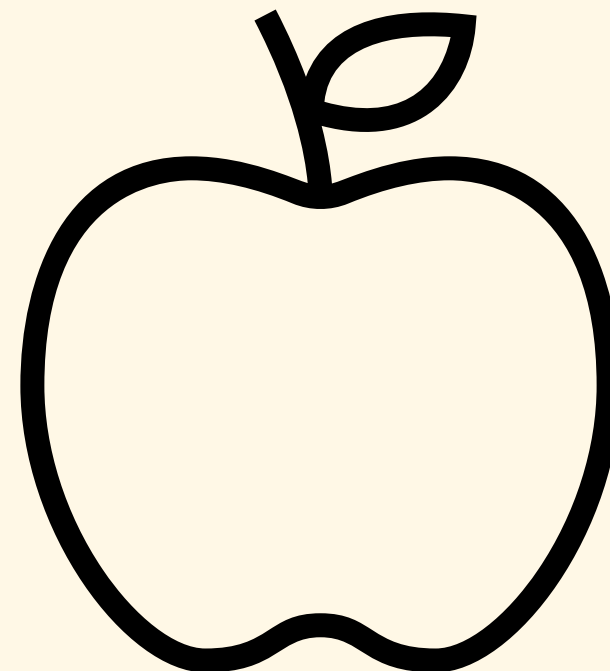
De zorg beter maken, daar zetten wij ons elke dag voor in. En deze inzet is hard nodig, want de uitdagingen waar wij gezamenlijk voor staan zijn groot. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende uitgaven zetten de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg onder druk. Om de zorg toekomstbestendig te maken en te houden zijn er veranderingen nodig. Met dit inkoopbeleid geven wij invulling aan onze verantwoordelijkheid om die veranderingen te realiseren, zoals de transformatie naar meer digitale oplossingen, preventie en het duurzaam inzetten van personeel en middelen.

De benodigde transformaties vragen om een gezamenlijke inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. Hierover zijn in het Integraal Zorgakkoord (IZA), het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) afspraken gemaakt. a.s.r. heeft als gevolg van deze afspraken met de andere zorgverzekeraars voor sommige onderwerpen gezamenlijk inkoopbeleid opgesteld. Deze afspraken zijn in dit document toegelicht in aparte kaders. Naast de uniforme afspraken met andere zorgverzekeraars lichten wij ons beleid toe en doen wij een handreiking om met u in gesprek te gaan over hoe wij deze transformaties vorm kunnen geven. Wij pakken deze uitdagingen graag samen met u op, want ook in 2025 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Nu, later en altijd!



Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

| Onderwerp | Wijziging |
|------------------------|---|
| Duurzame inzetbaarheid | Toevoeging duurzame inzetbaarheid als aandachtsgebied |
| Eerstelijnszorg | Verduidelijking visie op eerstelijnszorg |
| Passende zorg | Toevoeging passende zorg als overkoepelend thema van o.a. toegankelijkheid en kwaliteit |
| Zorgsoort specifiek | Voorzetting volgeleid GLI volwassenen conform ACM leidraad Contracteren individuele aanbieders GLI conform volgeleid. Implementatie ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas |
| Contractvoorwaarden | Toevoeging richtinggevend kader met inkoopcriteria Toevoeging inkoopvereisten zorgverleners ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas |



Inhoudsopgave

| | |
|--|----|
| Dit zijn wij | 5 |
| Dit vinden wij in de inkoop belangrijk | 6 |
| Innovatie | 12 |
| Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract | 13 |
| Inkoopssystematiek | 16 |
| Contactgegevens | 17 |



Dit zijn wij

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland met een breed pakket aan financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, reis-, recreatie-, uitvaart-, en zorgverzekeringen. a.s.r. zorg is een landelijke zorgverzekeraar van ongeveer 615.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland. Voor onze verzekerden staat gemak en betaalbaarheid in combinatie met eigen regie op gezondheid en duurzaamheid centraal. Wij vertalen deze wensen naar drie centrale thema's – gezonde keuzes, passende zorg en duurzaamheid - die de basis vormen van onze producten en inkoop.

a.s.r. houdt van heldere communicatie, daarom zetten wij dit inkoopbeleid kort en bondig neer en is een samenvatting van dit inkoopbeleid te vinden in de infographic. Zo ziet u snel waar a.s.r. voor staat en wat wij belangrijk vinden bij het inkopen van zorg.

a.s.r. stimuleert gezonde keuzes

a.s.r. is een maatschappelijk betrokken verzekeraar die bijdraagt aan het vitaler maken van Nederland. Dit doen wij door mensen met onze verzekeringen en diensten te stimuleren in het maken van gezonde keuzes en hen te helpen nieuwe gezonde gewoontes aan te leren. Zo bieden wij gratis gezondheidsprogramma's, artikelen, podcasts en webinars aan die helpen bij het opbouwen van een gezonde leefstijl.

Werken aan een gezonder Nederland kan a.s.r. niet alleen. U heeft als zorgaanbieder hier een grote rol in. Door passende zorg tijdig te leveren en te werken aan het voorkomen van zorg kunnen wij de gezondheid van onze verzekerden verbeteren.

a.s.r. gaat voor passende zorg

Wij ondersteunen de beweging die reeds is ingezet om de zorg in Nederland voor iedereen van hoge kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar te houden. Ons beleid is gebaseerd op een passende prijs voor passende zorg. Dat betekent dat wij onder andere verwachten dat thema's als positieve gezondheid, digitalisering, samen beslissen en zelfredzaamheid onderdeel zijn van uw organisatie. Ook verwachten wij dat u zorg levert die nodig, effectief en efficiënt is.

a.s.r. is partner bij duurzame initiatieven

Afgelopen jaren heeft a.s.r. samen met zorgaanbieders diverse initiatieven opgepakt op het gebied van duurzaamheid, bijvoorbeeld het hergebruik van hulpmiddelen. Wij merken dat we door onze kennis over duurzaamheid, onze verzekerdenpopulatie en omvang wij voor zorgaanbieders een goede partner zijn op het gebied van duurzaamheid. Daarom willen wij samen initiatieven vormgeven en uitrollen. Wij willen u als zorgaanbieder uitnodigen om duurzame initiatieven die u samen met ons verder wilt ontwikkelen bij ons te melden via duurzamezorgaanbieders@asr.nl. Verderop in het inkoopbeleid staan wij uitgebreider stil bij het onderwerp duurzaamheid en de duurzame inzetbaarheid van zorgmedewerkers.

Dit vinden wij in de inkoop belangrijk

Belang van onze verzekerden voorop

Wij zijn een verzekeraar waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken wij onder meer door op een zorgvuldige manier zorg in te kopen bij zorgaanbieders die zich inspannen om uitsluitend passende, doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren. Wij leggen u per onderwerp uit hoe wij daar in de inkoop invulling aan geven.

Landelijke ontwikkelingen

Transformatieplannen

Zorgaanbieders, zorgverleners, patiëntenorganisaties, gemeenten en zorgverzekeraars werken met elkaar samen om de IZA-doelen te halen. Zij maken samen de plannen voor zorgtransformaties, op basis van regio-beelden. Zorgtransformatie is vooral gericht op het optimaal inzetten van schaarse capaciteit en infrastructuur. Wij dragen hier aan bij door ons onder meer te richten op initiatieven rond passende en arbeidsbesparende zorg. Hiermee proberen we te voldoen aan een groeiende zorgvraag met gelijkblijvende capaciteit en financiële kaders.

Bij een impactvolle transformatie handelen zorgaanbieders en zorgverzekeraars gelijkgericht en kunnen daarvoor transformatiemiddelen worden ingezet. Als verzekeraar zonder kernregio heeft a.s.r. niet direct een voortrekkersrol bij de uitwerking van deze transformatieplannen, maar partijen kunnen ons altijd consulteren. Wij contracteren gelijkgericht of dragen naar rato bij als transformatieplannen positief zijn beoordeeld. Wanneer een

innovatie buiten de scope van de IZA-transformatiemiddelen valt, beoordelen wij zelf of wij deze innovatie volgen. U kunt hiervoor ook een aanvraag bij ons indienen (zie paragraaf innovatie).

Visie eerstelijnszorg

Met eerstelijnszorgpartijen is recent de [Visie eerstelijnszorg 2030](#) vastgesteld om de eerstelijnszorg in de toekomst duurzaam toegankelijk te houden. Om het doel van deze visie te realiseren ligt de oplossing in een betere afgestemde samenwerking tussen zorgaanbieders op wijkniveau via wijkverbanden en op regioniveau via regionale samenwerkingsverbanden. a.s.r. als landelijke verzekeraar zonder kernregio, werkt mee aan de landelijke kaders die nodig zijn om deze regionale samenwerking vorm te geven.

Visie GLI en Ketenaanpak Kinderen

In relatie tot de visie eerste lijn nemen ook de ketenaanpakken waaronder de GLI volwassenen en de ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas een belangrijke plaats in. Zo dient er een betere afstemming en nauwere samenwerking te zijn met het sociaal domein over juiste zorg en ondersteuning op de juiste plek.

We vergoeden programma's die een erkenning voor effectiviteit hebben gekregen van het RIVM. De programma's kunnen worden aangeboden door diëtisten, leefstijlcoaches, fysiotherapeuten of oefentherapeuten. In de voorgaande jaren hebben we de zorg ingekocht vanuit een landelijk volgrebeleid. Hierbij sluiten preferente verzekeraars overeenkomsten met

zorggroepen en/of individuele zorgaanbieders die de GLI aanbieden. De zorggroep of aanbieder kan een verzoek tot volgen sturen middels een volgformat naar de andere verzekeraars. De verre verzekeraars kunnen ervoor kiezen de gemaakte afspraken door de preferente verzekeraar te volgen. Als a.s.r. houden we vast aan het ingezette volgbeleid waarbij we dit uitvoeren conform de [ACM leidraad](#) voor het contracteren in volgbeleid. Zowel zorggroepen als individuele aanbieders kunnen ons een verzoek tot volgen sturen. Verderop in ons inkoopbeleid leest u terug hoe dit in zijn werk gaat.

Op het moment van schrijven van dit inkoopbeleid is er nog veel onduidelijk over de ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas (GLI voor kinderen). Uit landelijke werkgroepen halen we op dat de aanpak per regio verschillend kan zijn. Wel is duidelijk dat wij, net als voor de GLI voor volwassenen, een volgbeleid zullen hanteren. Wij volgen daarom met interesse de ontwikkelingen in het veld m.b.t. de ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas (GLI voorkinderen). Op het moment dat hier in de loop van 2024 wijzigingen op plaats vinden, zullen wij hier tijdig over communiceren in een aanvullend inkoopbeleid.

Duurzame inzetbaarheid

Wij streven naar een veerkrachtige en duurzame toekomst voor het zorgpersoneel, waarbij de focus ligt op het herstellen en behouden van de waarde van het werk in de zorgsector. Met de huidige arbeidsmarkt ligt er een enorme druk op het zorgpersoneel, met als gevolg dat zorgverleners (langdurig) uitvallen of de zorg helemaal verlaten. We vinden het belangrijk dat zorgverleners het werkplezier in de sector niet verliezen en vitaal kunnen blijven werken. Hiervoor hebben wij diverse programma's, maar staan wij ook open om met u het gesprek aan te gaan over nieuwe initiatieven ten aanzien van het werkgeluk en vitaliteit in de zorg. Op onze [webpagina](#) vindt u informatie over hoe u uw medewerkers optimaal inzet tot aan de pensioenleeftijd. Wij verwachten dat u gebruik maakt van deze of andere middelen die in het veld beschikbaar zijn.

Met a.s.r. Vitality meer focus op preventie door een gezonde leefstijl en het voorkomen van zorg

Bewegen maakt mensen mentaal en fysiek gezonder. Het draagt bij aan het ontwikkelen van een gezonde leefstijl en daarmee het voorkomen van zorg nu en in de toekomst. Daarnaast helpt het werkgevers met productievere medewerkers, meer plezier op de werkvloer én minder ziekteverzuim. Bewegen is de succesfactor van een gezonde samenleving of een bedrijf. a.s.r. Vitality is het programma dat helpt om vitaal te worden en te blijven. De app geeft persoonlijke tips, daagt uit en houdt bij wat er nog gedaan moet worden om de persoonlijke doelen te halen. Hoe meer iemand beweegt, hoe meer punten hij/zij verdient. Deze punten leveren deelnemers interessante beloningen op. Zo is het programma het steuntje in de rug om in beweging te komen en dat vast te houden. Lijkt a.s.r. Vitality interessant voor uw werknemers?

Voor meer informatie [klik hier](#).

a.s.r. Doorgaanverzekering: door leefstijlverbetering lager verzuim en hogere productiviteit

Met de Doorgaanverzekering van a.s.r. bieden wij een unieke combinatie van een arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV) en een zorgverzekering in één, gericht op duurzame inzetbaarheid door middel van focus op leefstijl. De verzekering is speciaal voor ondernemers, zzp'ers, werkgevers en werknemers. De Doorgaanverzekering biedt dekking voor de kosten van eventuele zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid, maar belangrijker nog de Doorgaanverzekering biedt klanten ook diverse vormen van preventieve hulp en zelfzorg op mentaal en fysiek gebied. Hiervoor hebben wij exclusief met partners afspraken gemaakt op de belangrijke leefstijl thema's bewegen, voeding, slaap en mentale balans. Dit leidt tot duurzame inzetbaarheid van mensen om ziekte en arbeidsongeschiktheid te voorkomen. Met de Doorgaanverzekering kunnen aanbieders en zorgverleners gewoon doorgaan! Als u interesse heeft in de Doorgaanverzekering uw werknemers, [klik hier](#) voor meer informatie.

Doelmatigheid

In het IZA hebben we met partijen afgesproken dat we volop inzetten op doelmatige en passende zorg. Dit doet a.s.r. door scherp te zijn op zorgaanbieders die ondoelmatige of niet-gepaste zorg aanbieden. Wij contracteren en vergoeden uitsluitend zorg die passend is en voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk. Passende zorg is waarde gedreven, komt samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. a.s.r. verwacht dat u hiernaar handelt en u het credo van passende zorg omarmt: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'. Indien u concrete plannen rondom de transitie naar passende zorg heeft waaraan wij kunnen bijdragen, dan kunt u contact met ons opnemen via paramedie@asr.nl.

Toegankelijkheid

De vraag naar zorg stijgt sneller dan het beschikbare aanbod. Bij nagenoeg alle zorgaanbieders zien wij de spanning tussen vraag en aanbod toenemen: De druk op personeel neemt toe, wachttijden lopen op en verzekeren kunnen niet altijd de zorg krijgen van de gewenste zorgaanbieder. Alleen door de zorg anders te organiseren, kunnen wij de zorg toegankelijk houden. Het is essentieel dat wij hierin gezamenlijk optrekken om de noodzakelijke transformaties te realiseren. Door de GLI volwassenen en ketenaanpak voor kinderen vanuit volgebeleid in te kopen willen we zoveel mogelijk aansluiten bij deze noodzakelijke transformaties.

a.s.r. koopt voldoende zorg in om de toegankelijkheid van zorg voor onze verzekeren te borgen. Indien onze verzekerde of u geen plek kunnen vinden, kijken wij graag met mee, zodat wij samen een zorgaanbieder

vinden waarbij onze verzekerde terecht kan. Ook verwachten wij dat u onze verzekerde wijst op de mogelijkheid om met onze afdeling Zorgbemiddeling contact op kan nemen via zorgbemiddeling@asr.nl.

Kwaliteit

Kwaliteit van zorg wordt in de basis bepaald door het zorgveld. Landelijk en door beroepsgroepen geformuleerde standaarden geven richting aan hoe kwalitatief goede zorg geleverd wordt. Van u als zorgaanbieder verwachten wij dat u zich aan deze standaarden houdt en uitsluitend zorg biedt die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden. Als dit niet lukt of dreigt niet te lukken, verwachten wij dat u daarover contact met ons opneemt om dit samen op te lossen.

Wij rekenen erop dat u onze verzekerden actief en op een begrijpelijke wijze informeert over de inhoud en duur van het programma.

Voor de gecombineerde leefstijlinterventie en de ketenaanpak voor kinderen betekent dit concreet dat:

- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die voortkomen uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving. Als richtlijn voor het toetsen van de geleverde kwaliteit kunnen wij gebruik maken van de erkende professionele standaarden van de beroepsgroep, samen met de normen die volgens de stand van de wetenschap en de gangbare opvattingen binnen de beroepsgroep gelden;
- De zorg doelmatig is en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap en de praktijk.

Daarnaast verwachten wij van zorgaanbieders dat zij, in lijn met de kaders van de specifieke beroepsgroepen, hun kwaliteit van zorg continu meten. Kwaliteit van zorg kan immers pas ontstaan als de zorgaanbieder steeds terugkijkt of hij het goede heeft gedaan, daarvan leert en vervolgens verbeteracties onderneemt.

Duurzaamheid

Bij alles wat a.s.r. doet kijken wij vooruit. En stellen wij de vraag: "Is wat wij doen houdbaar op de lange termijn?" We zijn al goed op weg, maar er is veel meer wat wij kunnen doen. Daarom blijven wij ons inzetten voor een duurzame toekomst. Een duurzame zorgsector is daar een belangrijk onderdeel van.

Wij zijn daarom op zoek naar partijen die ambitie tonen op het gebied van duurzaamheid en bovengemiddeld snel verduurzamen vanuit een intrinsieke motivatie. Initiatieven die de verduurzaming van de zorg vooruithelpen willen wij uitwerken, ondersteunen en verder verspreiden onder zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Zo hebben we al mooie samenwerkingen lopen met Meds Safe, een kluis voor medicatie, zodat ongebruikte geneesmiddelen weer gebruikt kunnen worden door dezelfde patiënt en CareCycle, een partij die een tweede leven geeft aan ongebruikte verpleeg- en verzorgingsmiddelen. Deze en meer voorbeelden hebben wij op onze [website](#) geplaatst om te laten zien wat er allemaal mogelijk is om te zorg te verduurzamen.

Wij zijn ervan overtuigd dat er nog veel andere goede duurzaamheidsinitiatieven mogelijk zijn. Heeft u een goed idee dat u met a.s.r. wilt oppakken? Stuur dan een bericht naar ons nieuwe Duurzaamheidsloket via: duurzamezorgaanbieders@asr.nl

Wij richten ons voornamelijk op projecten die de volgende doelen hebben:

- het verminderen van de CO2 uitstoot door gebouwen, energie en vervoer te verduurzamen
- minder primair grondstoffengebruik en meer circulaire zorg
- het verminderen van verspilling van medicatie en andere zorgartikelen, en het bevorderen van gepaste verstrekking en juist gebruik door de patiënt.

Daarnaast willen wij onze verzekerden helpen om bij het kiezen van een zorgaanbieder een duurzame keuze te maken. Daarom staan vanaf november 2023 zorgaanbieders in de Zorgzoeker aangegeven als duurzamere keuze als zij aan bepaalde criteria voldoen. Hoe zorgverleners dat label wel óf niet krijgen staat omschreven op onze [website](#).

Het is niet genoeg om alleen goede initiatieven op te zetten. Het wordt ook steeds belangrijker om te verantwoorden wat de milieu-impact van de zorgsector is én dat onze inspanningen de sector ook daadwerkelijk verduurzamen. Per 2025 moeten we daarom rapporteren over de duurzaamheid van de gehele zorgketen volgens de Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD). Zorgverzekeraars trekken hier samen in op om de belasting voor de zorgsector te minimaliseren. Voor meer informatie, zie de sectorafspraken over Duurzaamheid.

Zorgverzekeraars hebben de Green Deal Duurzame Zorg getekend. Dit betekent dat wij ons gezamenlijk inzetten om de zorgsector te verduurzamen. Daarom hebben zorgverzekeraars samen afgesproken wat wij van zorgaanbieders verwachten in het tegengaan van klimaatverandering en milieuschade. Onderdeel hiervan zijn afspraken over de Corporate Sustainability Reporting Directive. Deze afspraken vindt u via [deze link](#).



Innovatie

Innovaties zijn noodzakelijk om verzekerden nu en in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. Wij zien dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en wij nodigen u dan ook van harte uit om deze met ons te delen.

Wij gaan graag het gesprek aan om te verkennen of de innovaties haalbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en wat deze betekenen voor de zorg, de dienstverlening voor onze verzekerden, arbeidsmarkt en/of een verlaging van de zorgkosten.

Heeft u een mooi initiatief, bijvoorbeeld op het gebied van gezondheid, passende zorg of duurzaamheid of wilt u met ons van gedachten wisselen zoek dan contact via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl.

Digitalisering

De manieren waarop de zorg kan digitaliseren zijn talrijk. Veelal hebben wij het over digitale zorg, zoals beeldbellen met patiënten. Maar even goed gaat het over lerende netwerken door middel van elektronische gegevensuitwisseling of het digitaliseren van andere werkprocessen, bijvoorbeeld administratie of capaciteitsmanagement. Ook kan men innovaties op basis van digitalisering bedoelen, zoals kunstmatige intelligentie of virtual reality.

Over welke vorm van digitalisering wij het ook hebben, a.s.r. vindt het belangrijk dat u actief bezig bent met digitalisering. Waarom wij digitalisering zo belangrijk vinden:

- Het kan het contact tussen aanbieders en verzekerden toegankelijker maken. Zo kunnen verzekerden eenvoudiger in contact komen en blijven met zorgverleners. Maar ook kunnen verzekerden zelf meer regie nemen over hun gezondheid.
- Het biedt aanbieders meer inzicht in zorgvraag en -aanbod, waardoor capaciteit beter kan worden benut en daarmee bijvoorbeeld wachttijden verminderd door tijdelijke inzet van meer personeel tijdens piekdrukke.
- Het kan het werkplezier van zorgverleners vergroten doordat ze tijd- en plaatsafhankelijk kunnen werken, met meer tijd voor de patiënt en met meer informatie en ondersteuning van collega's, slimme tools en de patiënt zelf. Wat weer leidt tot betere zorg voor onze verzekerden.

Dit zijn een paar van de vele voordelen, maar het mag duidelijk zijn: voor zowel de toekomstbestendigheid van de zorg, als die van uw dienstverlening voor onze verzekerden, is digitalisering een ontzettend belangrijke randvoorwaarde. Daarom gaan wij met u het gesprek aan over digitalisering: wat doet u eraan, wat gaat goed, wat kan beter en hoe kunnen wij daar elkaar bij helpen.

Zorgverzekeraars hebben samen een ambitie opgesteld voor digitalisering. Onderdeel van deze ambitie zijn het opschalen van hybride en digitale zorg, het toegankelijk maken van zorggegevens, het standaardiseren van elektronische gegevensuitwisseling en het uniformeren van dataregistratie. Voor de volledige ambitie [klik hier](#).

Administratieve lasten

Wij willen dat u als zorgaanbieder uw tijd aan onze verzekerden kunt besteden. Ook bij a.s.r. ontkomen wij echter niet aan administratieve processen. Daarom werken wij continu aan het verbeteren van deze processen voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekerden en onszelf. Wij houden dit inkoopbeleid bewust bondig, vatten ons inkoopbeleid samen in een handzame infographic en sluiten waar mogelijk ons aan bij generieke afspraken in het veld.

Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract

Het is de hoofdtaak van a.s.r. om voldoende zorg in te kopen voor onze verzekerden. In ieder geval moet die zorg van goede kwaliteit zijn, tegen een redelijke prijs. Om dit te waarborgen, stellen wij contractuele voorwaarden aan de aanbieders die wij inkopen. Deze voorwaarden vindt u verderop in dit hoofdstuk.

Echter kiezen verzekerden ook voor a.s.r. vanwege een bepaalde visie op gezondheid en zorg. Wij vinden het daarom wenselijk om zorg in te kopen die aansluit op die visie. Zodat onze verzekerden hetzelfde kunnen verwachten van de zorgaanbieders met wie wij een contract hebben afgesloten. Om hier beter op te sturen, hebben wij een richtinggevend kader opgesteld. Dit kader bestaat uit zaken die wij meenemen in keuzes over onze inkoop, zoals het wel of niet aanbieden van een contract of het bieden van een bepaald tarief. Dit kader is uitsluitend om richting te geven aan het inkoopgesprek en het verschilt nadrukkelijk van onze contractvoorwaarden. Er kunnen dan ook geen rechten worden ontleend aan dit kader.

- **Aanbod:** u levert zorg die aansluit bij de zorgvraag van onze verzekerden en die wij nog onvoldoende hebben ingekocht.
- **Innovatie:** u staat aan de voorlinde van de transitie die de zorg toekomstbestendig maakt, zoals digitalisering en preventie.
- **Duurzaamheid:** u toont ambitie op het gebied van duurzaamheid en bovengemiddeld snel verduurzamen uit intrinsieke motivatie.

- **Duurzame inzetbaarheid:** u heeft duurzaam personeelsbeleid dat voorziet in de vitaliteit en inzetbaarheid van uw personeel.
- **Kwaliteit:** u werkt structureel aan de verbetering van uw dienstverlening, zowel procesmatig als zorginhoudelijk.
- **Toegankelijkheid:** onze verzekerden kunnen binnen een redelijke tijd en afstand bij u terecht.
- **Doelmatigheid:** u levert passende zorg en heeft uw bedrijfsvoering efficiënt geregeld en draagt zo uw steentje bij aan de zorgkosten betaalbaar houden.
- **Betrouwbaarheid:** wij hebben met u een goede ervaring en verstandhouding.

Contractvoorwaarden

Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden, willen zij in aanmerking komen voor een contract. Wij proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

Specifieke voorwaarden GLI:

- De aanbieder staat geregistreerd bij de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN) en/of beschikt over de aantekening leefstijlcoach in Vektis;
- De behandeling valt onder één van de door het [RIVM](#) erkende effectieve GLI programma's
- Het GLI-programma bestaat uit een behandelfase van 12 maanden en een onderhoudsfase van 12 maanden;
- Het GLI-programma heeft een maximale duur van 24 maanden;

- Specifieke voorwaarden Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas:
- De centrale zorgverlener (CZV) voldoet aan het landelijk geldende deskundigheids- (HBO+ opleiding vanuit een sociaal-maatschappelijke of (para)medische opleiding) en competentieprofiel (en bijbehorende registratie-eisen) zoals gesteld in 'Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas' van het Zorginstituut Nederland d.d. 27 januari 2021. De CZV kan aantonen dat hij/zij de aanvullende geaccrediteerde opleiding tot CZV succesvol heeft afgerond.
- De GLI moet worden uitgevoerd door een HBO-geschoolde kinderleefstijlcoach. De zorgaanbieder voldoet minimaal aan de vereiste deskundigheid van een HBO-geschoolde kinderleefstijlcoach en voldoet aan het (nog op te stellen) landelijk geldende competentieprofiel (en bijbehorende registratie-eisen).
- De GLI voor kinderen wordt vergoed wanneer de effectiviteit van het GLI programma op voldoende niveau is vastgesteld door het RIVM.

Algemeen

- u bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel
- u bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).
- u heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is;
- u voldoet aan de bestuursverklaring;
- uw UBO is bij ons bekend en valt niet onder een wettelijke sanctieregeling;
- u verkeert niet in staat van faillissement of van liquidatie (ook niet aangevraagd), uw werkzaamheden zijn niet gestaakt, er geldt geen surseance

van betaling of een akkoord of een in andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU, het land waar u gevestigd bent of in Nederland;

- u staat niet als frauderende (of anderszins niet-integere) partij geregistreerd in het Interne Verwijzingsregister en/of het Externe Verwijzingsregister. Ook is er geen actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude;
- u heeft zich niet schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of u heeft de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet verstrekt;
- u heeft voldaan aan de verplichtingen ten aanzien van de betaling van uw belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland;
- u staat niet onder verscherpt toezicht;
- u beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die a.s.r. nodig heeft;
- u beschikt over een Vecozo-certificaat voor de contractering;
- u weigert geen zorg aan verzekerden op basis van verzekerdenkenmerken en zorgzwaarte;
- u wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- u wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteits bezwaren;

Continuïteit van zorg

- u heeft voldoende personeel in (loon)dienst om de continuïteit van zorg voor onze verzekerden te borgen.

Kwaliteit

- u werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit);
- u maakt regionale ketenafspraken met andere zorgaanbieders of partners in de zorgketen over onder andere ieders taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden;
- u heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken over triage, overdracht van patiënten, aanverwante dienstverlening (zoals diagnostiek), overlegorganen en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners.
- u vraagt de klanttevredenheid uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is;
- u beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling conform de vereisten uit de Wkkgz;

Doelmatigheid

- u conformeert zich aan landelijk overeengekomen uitkomsten van doelmatigheidstrajecten zoals Zorgevaluatie en Gepast Gebruik.

Inkoopssystematiek

Contract

Zorggroepen, multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en individuele aanbieders maken contractafspraken met hun preferente verzekeraar, welke wij op basis van volgbeleid willen volgen. Deze volgsystematiek verloopt niet geautomatiseerd.

Wij ontvangen van u graag een ingevuld volgformat. Dit betreffende volgformat kunt u opvragen bij de zorgverzekeraar met wie u reeds een contract heeft gesloten. Het volgformat dient per e-mail door de zorgaanbieder aangeboden te worden aan de afdeling zorginkoop van a.s.r. a.s.r. zal deze regionale afspraken op inhoud volgen en vergoeden als, naast aan onze reguliere voorwaarden, ook aan de uniforme aanvullende inkoopvoorwaarden van a.s.r. is voldaan.

Aanbieders waarvoor op basis van het volgbeleid geen overeenkomst is aan gegaan vergoeden wij op basis van onze polisvoorwaarden.

Tijdpad / fases zorginkoop

| Wat | Wie | Wanneer (2024) |
|--|---|----------------|
| Publiceren inkoopbeleid | a.s.r. | 1 april |
| Contractering afronden | Preferente verzekeraars en zorgaanbieders | 1 november |
| Publiceren gecontracteerde aanbieders op de website a.s.r. | a.s.r. | 12 november |

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2024 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2025 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject met u helemaal is afgerond, nemen wij de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen wij onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.

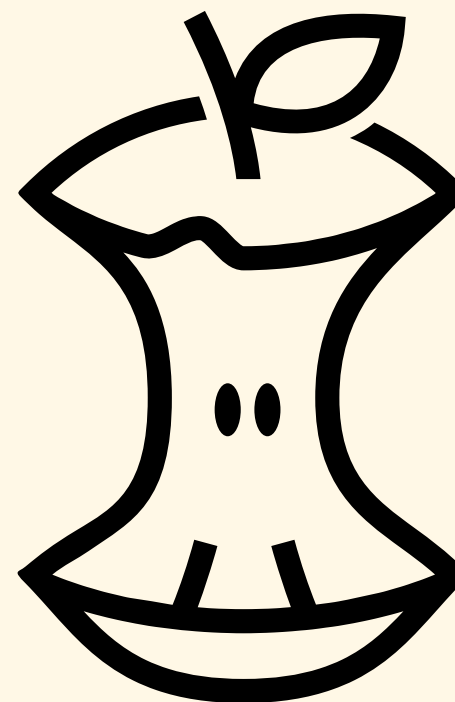
Contactgegevens

Mijn Zorgverlener

In de omgeving 'Mijn Zorgverlener' kunt u veel informatie vinden. U kunt de status van ingediende declaraties raadplegen, de status van uw contracten inzien en een wijziging van uw rekeningnummer doorgeven.

Mocht u na het raadplegen van 'Mijn Zorgverlener' nog vragen hebben, dan zijn wij het hele jaar door voor u bereikbaar. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande contactgegevens.

| Vragen over | Wie | Contactgegevens |
|---|--------------------------|---|
| Status declaraties en wijzigingen doorgeven | Mijn Zorgverlener | mijnzorgverlener.asr.nl |
| Proces overeenkomst | Afdeling overeenkomsten | zorg.overeenkomsten@asr.nl |
| Inhoud overeenkomsten en beleid | Afdeling zorginkoop | paramedie@asr.nl |
| Declaraties | Afdeling declaraties | zorg.claimcontrol@asr.nl 030 - 278 36 36 |
| Zorgbemiddeling | Afdeling zorgbemiddeling | zorgbemiddeling@asr.nl |



Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu wettelijke, beleids- en financiële kaders. a.s.r. behoudt zich het recht voor om het zorginkoopbeleid en de daarbij behorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief daartoe behorende beleidswijzigingen), financiële kaders of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. a.s.r. behoudt zich uitdrukkelijk ook het recht voor om dit zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken. a.s.r. zal hier tijdig over informeren via haar website.

a.s.r.

Archimedeslaan 10
3584 BA Utrecht
www.asr.nl

ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. KvK 32110828 Utrecht

ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V. KvK 332110823 Utrecht

ASR Wlz-Uitvoerder B.V. KvK 62360337 Utrecht

ASR Schadeverzekering N.V. KvK 30031823 Utrecht