

# Inkoopbeleid 2019

## Wijkverpleging

### Inkoopbeleid 2019

Voor 2019 zal a.s.r. Ziektekosten (a.s.r.) samen met DSW Zorgverzekeraar (DSW) zorg inkopen, omdat we hebben gemerkt dat onze visies op zorg en ambitie goed samengaan. Dat betekent dat a.s.r. voor een aantal aanbieders mede namens DSW inkoop en DSW voor een aantal aanbieders mede namens a.s.r. inkoop.

### Voorwaarden

Voor 2019 geldt dat minimaal aan de hieronder gestelde voorwaarden moet worden voldaan:

- de aanbieder beschikt over een WTZi-toelating, waaruit blijkt dat de aanbieder Wijkverpleegkundige zorg mag leveren en aantoonbaar voldoet aan de vereisten voor deze toelating;
- de aanbieder heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is;
- de aanbieder 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). In dit kwaliteitssysteem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor de wijkverpleging geïntegreerd;
- de aanbieder beschikt over een Vecozo certificaat en behoefte van de contractering;
- afhankelijk van het type en de hoeveelheid zorg die de aanbieder wil leveren, beschikt de aanbieder over voldoende gekwalificeerd personeel. Bij persoonlijke verzorging dient minimaal niveau 3 of een vergelijkbaar deskundigheidsniveau te worden ingezet en bij verpleging minimaal niveau 3 IG of een vergelijkbaar deskundigheidsniveau;
- de aanbieder heeft verpleegkundige(n) niveau 5 in dienst, zodat tijdig indicaties kunnen worden gesteld voor cliënten die in zorg zijn dan wel in zorg komen en evaluaties kunnen worden uitgevoerd;
- de aanbieder heeft als uitgangspunt dat de verpleegkundige bij de indicatiestelling volgens het normenkader van de V&VN, dan wel een nieuw ontwikkelde richtlijn werkt.

a.s.r. en DSW hebben toegankelijkheid van zorg voor hun verzekerden hoog in het vaandel staan. In principe komen alle aanbieders die aan bovengenoemde voorwaarden voldoen in aanmerking voor een overeenkomst.

### Inkoopwijze

Voor wat betreft het proces onderscheiden a.s.r. en DSW volgende categorieën aanbieders:

1. In 2018 gecontracteerde aanbieder Wijkverpleging  
Deze aanbieder heeft voor 2018 een overeenkomst Wijkverpleging gesloten met a.s.r. en/of DSW. a.s.r. en/of DSW benadert deze aanbieder proactief voor een overeenkomst 2019. De zorgaanbieder hoeft zelf geen actie te ondernemen.

2. Niet-gecontracteerde aanbieder in 2018:

Deze aanbieder is in 2018 niet door a.s.r. gecontracteerd. a.s.r. beschouwt deze aanbieders als een nieuwe aanbieder. Nieuwe aanbieders die zich uiterlijk 1 september 2018 aanmelden, kan a.s.r. en DSW garanderen dat medio november 2018 een overeenkomst wordt aangeboden, mits aan de voorwaarden is voldaan. Dat maakt dat a.s.r. en DSW (potentiële) verzekerden tijdig kunnen informeren over de aanbieders die gecontracteerd zijn voor 2019. Indien de aanbieder een aanvraag na 1 september 2018 indient, kunnen a.s.r. en DSW niet garanderen dat het contract medio november wordt aangeboden, en verzekerden tijdig worden geïnformeerd.

Een overeenkomst 2019 kan worden aangevraagd door het aanvraagformulier dat medio juli op de website van DSW wordt gepubliceerd ingevuld retour te sturen naar [inkoopwijkverpleging@dsw.nl](mailto:inkoopwijkverpleging@dsw.nl).

#### *ZZP-ers*

Gezien de voorwaarden die wij stellen en gelet op de geldende wet- en regelgeving kunnen ZZP-ers uitsluitend in aanmerking komen voor een overeenkomst indien zij zich als coöperatie of samenwerkingsverband aanmelden voor een overeenkomst.

a.s.r. hanteert geen betaalovereenkomsten. Indien een aanbieder geen contract wil afsluiten c.q. niet in aanmerking komt voor een contract in 2019, kan de zorg geleverd worden als niet-gecontracteerde zorg. In onze polisvoorwaarden is terug te lezen onder welke voorwaarden de zorg wordt vergoed.

#### **Kwaliteit**

Kwaliteit kan volgens a.s.r. en DSW alleen vastgesteld worden door de beroepsgroep. Daarom sluiten we aan bij dat wat binnen de beroepsgroep gedefinieerd is als kwaliteit en bij beroepsspecifieke richtlijnen en standaarden. Door de beroepsgroep gedefinieerde indicatoren of toetsingsinstrumenten worden opgenomen in de contracten.

Concreet betekent dit dat

- de zorgaanbieder de eisen in acht neemt die voortvloeien uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving. Als richtsnoer voor het toetsen van de geleverde kwaliteit kan a.s.r. gebruik maken van de erkende professionele standaarden van de beroepsgroep, alsmede van 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;
- de indicatiestelling conform normenkader van de V&VN dient te worden gesteld. Dat houdt onder andere in dat indicaties moeten worden gesteld door niveau 5 verpleegkundigen.

Tevens dient de zorgaanbieder ervoor te zorgen dat de zorgverleners onder meer door deskundigheidsbevordering, opleiding en bijscholing blijven beschikken over de kennis en kunde die voor goede zorgverlening noodzakelijk zijn.

#### **Innovatie**

In aanvulling op het onderdeel Innovaties uit Inkoopbeleid deel 1, geldt voor wijkverpleging ook dat specifiek voor zorg op afstand/beeldschermcommunicatie uitsluitend de directe zorgtijd voor vergoeding in aanmerking komt. In geval van farmaceutische telezorg maken a.s.r. en DSW een uitzondering. Wij zijn bereid om een deel van de infrastructuur/technologie te vergoeden, mits de inzet van farmaceutische telezorg tot een besparing leidt. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij vóóraf inzichtelijk maken waar deze besparing gerealiseerd wordt. Tevens verwachten a.s.r. en DSW dat een kostprijsberekening wordt overlegd, zodat een passende vergoeding kan worden verstrekt. Voorstellen voor farmaceutische telezorg kunnen worden gestuurd naar [inkoopwijkverpleging@dsw.nl](mailto:inkoopwijkverpleging@dsw.nl).

## Speerpunten

a.s.r. en DSW hebben voor 2019 drie speerpunten benoemd voor Wijkverpleging:

### Afstemming in de keten:

Het beleid van de overheid is om ouderen zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Dat gaat niet altijd vanzelf. Op elkaar afgestemde zorg en ondersteuning door het sociaal netwerk, huisartsen, wijkverpleging, gemeenten, andere instellingen en professionals is dan noodzakelijk. De ondersteuning en zorg voor kwetsbare ouderen is geregeld in diverse wetten, uitgevoerd door gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars. Ketenafspraken vergen derhalve meer dan voorheen goede afstemming.

a.s.r. en DSW willen verzekerden zo goed mogelijk voorzien van de juiste zorg op de juiste plek en zet daarom verder in op ketensamenwerking rondom de verzekerde met als doel efficiënte zorg waarmee de verzekerden zo stabiel en zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen.

### Casemanagement Dementie:

Vanwege de landelijke aandacht voor dementiezorg en het feit dat er geen eenduidige invulling van casemanagement dementie lijkt te zijn, benoemen a.s.r. en DSW casemanagement dementie als specifiek speerpunt. a.s.r. en DSW zien casemanagement dementie als aanvulling op afstemming/coördinatie door de Wijkverpleegkundige, voor zover de zorgbehoefte van de verzekerde complex is en reguliere afstemming tussen betrokken zorgverleners niet meer afdoende is om de complexe situatie het hoofd te kunnen bieden. Het is aan de Wijkverpleegkundige om te oordelen of de noodzakelijke coördinatie de eigen expertise overstijgt, waardoor een casemanager ingezet moet worden.

Omdat de Wmo en de Wlz eveneens een belangrijke rol spelen binnen de dementiezorg, zullen a.s.r. en DSW in 2019 verder inzetten op het positioneren en organiseren van de dementiezorg, ook over de domeinen heen.

### Administratieve lastenverlichting:

Om zorgaanbieders zo effectief mogelijk zorg te laten leveren, beperken a.s.r. en DSW de administratieve lasten tot een minimum. Dat betekent dat bestaande aanbieders geen offerte hoeven in te dienen voor de inkoop 2019 en dat a.s.r. en DSW in principe geen aanvullende informatie opvragen.

## Tijdspad zorginkoop 2019

Fase	Wie	Wanneer
Voorstel a.s.r. en DSW aan aanbieder met omzetplafond	DSW Zorgverzekeraar, mede namens a.s.r.	Augustus/september 2018
Contractering aanbieders met Prijsafsprake	DSW Zorgverzekeraar, mede namens a.s.r.	Augustus/september 2018
Contractering aanbieders met Omzetplafond	DSW Zorgverzekeraar, mede namens a.s.r.	Oktober 2018
Contractering afronden	DSW Zorgverzekeraar, mede namens a.s.r.	November 2018
Publicatie gecontracteerde aanbieders op de website	a.s.r.	12 november 2018

## Bereikbaarheid

<b>Vragen over</b>	<b>Wie</b>	<b>Contactgegevens</b>
Proces overeenkomst 2019	Afdeling Overeenkomsten	010-2422 606 of <a href="mailto:overeenkomsten@dsw.nl">overeenkomsten@dsw.nl</a>
Inhoud overeenkomst+ beleid	Afdeling Zorginkoop	010-2422 741 of <a href="mailto:inkoopwijkverpleging@dsw.nl">inkoopwijkverpleging@dsw.nl</a>
Declaraties	Afdeling Declaraties	033 - 4642 186 of <a href="mailto:zorg.claimcontrol@asr.nl">zorg.claimcontrol@asr.nl</a>