

Eerstelijnsverblijf (ELV)

Inkoopbeleid 2021

Ook in 2021 werken we als a.s.r. graag met u samen om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Wij zien dit als gezamenlijke verantwoordelijkheid. Hoe wij dit willen realiseren, leest u in dit inkoopbeleid.

Ditzo
een merk van a.s.r.

DE AMERSFOORTSE
een merk van a.s.r.



Inhoud

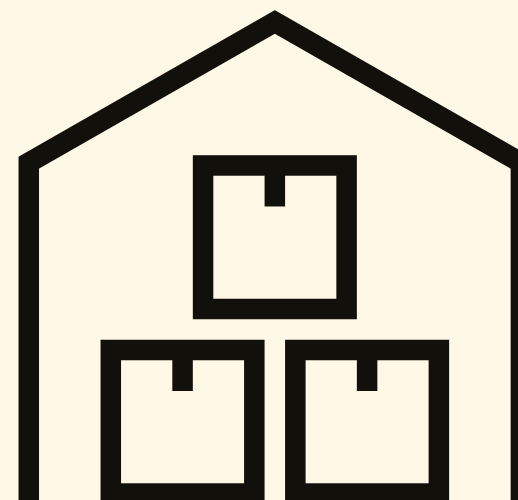
a.s.r. ziektekosten	4
De andere verzekeraar	5
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	6
Innovatie	8
Voorwaarden voor een contract	8
Inkoopsystematiek	9
Contactgegevens	10
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	10



a.s.r. ziektekosten

a.s.r. ziektekosten is een landelijk opererende zorgverzekeraar. Wij bieden zorgverzekeringen aan onder de labels De Amersfoortse en Ditzo. Beide labels vertegenwoordigen samen ongeveer 425.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland.

Vanuit De Amersfoortse bieden wij een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een arbeidsongeschiktheidsverzekering aan. Veel verzekerden die hiervoor kiezen zijn zelfstandige ondernemers voor wie duurzame inzetbaarheid een belangrijke rol speelt. Onze verzekerden van Ditzo kiezen voor gemak door de mogelijkheid van het online afsluiten van de zorgverzekering in combinatie met een goede premie en een ruime zorgkeuze.



De andere verzekeraar

Als a.s.r. willen wij het graag anders doen: slimmer, sneller en met oog voor wederzijdse belangen. We denken bij alles na of het efficiënter kan. Samen met u geven we graag vorm aan innovaties die de zorg voor onze verzekerden beter en efficiënter maakt. Als wendbare verzekeraar kunnen we vaak snel van start met innovaties en verbeteringen realiseren. Ook staan we open voor andere manieren van inkopen en nodigen we u van harte uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

Administratieve lasten beperken

Wij willen dat u uw tijd zoveel mogelijk aan onze verzekerden kunt besteden. Daarom doen wij ons best om de administratieve lasten voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekerden en onszelf, zo laag mogelijk te houden. We houden dit inkoopbeleid daarom bewust zo kort mogelijk. In ons inkooptraject merkt u hier het volgende van:

- wij werken met een korte overeenkomst waarbij we aansluiten bij de landelijke uniforme declaratie afspraken;
- wij proberen, daar waar mogelijk, de overeenkomsten van ELV, Geriatrische revalidatiezorg (GRZ) en Wijkverpleging in één overeenkomst aan te bieden;
- wij sluiten aan bij de door verzekeraars gemaakte afspraken over de coördinatiefunctie ELV.

Waardevolle deelnemer aan de maatschappij

a.s.r. wil een vooraanstaande rol spelen op het gebied van duurzaam of maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO) in de financiële sector. Als verzekeraar, belegger, werkgever én als betrokken deelnemer aan de samenleving zoeken we steeds naar een goede balans tussen mens, maatschappij en milieu. We zijn er trots op dat we in 2019 weer door verschillende organisaties uitgeroepen zijn tot duurzaamste en eerlijkste zorgverzekeraar.

Ook in de zorg willen wij hier een bijdrage aan leveren. Zo kijken we bijvoorbeeld ook de komende jaren samen met zorgvastgoedmanagers naar mogelijkheden om het zorgvastgoed te verduurzamen. Wij gaan graag in gesprek met zorgaanbieders over hun ambities over dit onderwerp.

a.s.r. Vitality helpt om bewegen wél vol te houden

Met a.s.r. Vitality voegen wij een extra element toe aan onze verzekeringen, waarmee we duurzame inzetbaarheid een praktische invulling geven. a.s.r. Vitality is een wetenschappelijk onderbouwd gezondheidsprogramma dat a.s.r. vanuit Ziektekosten en AOV aanbiedt aan particulieren en bedrijven. Het programma is gericht op positieve gedragsverandering: verzekerden worden uitgedaagd en gestimuleerd om te bewegen en worden beloofd als ze meer en vaker bewegen.

De app geeft persoonlijke tips, daagt uit en houdt bij wat er nog moet worden gedaan om de persoonlijke doelen te halen. Hoe meer een verzekerde beweegt, hoe meer punten ze verdienen. Deze punten kunnen ze omzetten in waardebonnen van diverse landelijke ketens, cashbacks op de aanvullende verzekering en het terugverdienen van een activity tracker zoals een Fitbit of iWatch.



Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

Belang van onze verzekerden voorop

We zijn een verzekeraar waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we onder meer door op een zorgvuldige manier zorg in te kopen bij een grote groep zorgaanbieders die zich inspannen om uitsluitend doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren

De ELV-sector is sterk in beweging. Hieronder formuleren we kort onze visie op de wat ons betreft belangrijkste ontwikkelingen.

Landelijke ontwikkelingen

ELV is bedoeld voor kwetsbare mensen die tijdelijk niet verantwoord in hun eigen woonomgeving kunnen verblijven. Het eerstelijnsverblijf richt zich op herstel en terugkeer naar huis of heeft betrekking op palliatief terminale zorg. Het functioneren van ELV staat niet op zichzelf, maar is afhankelijk van de mate van samenwerking en afstemming binnen de gehele zorgketen. Een goede samenwerking tussen mantelzorgers, huisartsen, wijkverpleging, gemeenten en andere instellingen, zorgt ervoor dat het tijdelijke verblijf in een ELV instelling op de juiste momenten wordt ingezet. Hierdoor kunnen verzekerden zo stabiel en zo lang mogelijk thuis blijven wonen. Om ELV op de juiste plaats binnen de eerste lijn in te zetten, hebben we een aantal speerpunten geformuleerd.

In- en doorstroom

Wij willen verzekerden zo goed mogelijk voorzien van de juiste zorg op de juiste plek. Wij investeren daarom in een snelle en vlotte doorstroom van verzekerden, zodat verzekerden de zorg ontvangen die past bij hun zorgvraag en de bedden gebruikt worden waar ze voor bedoeld zijn. Dit kan volgens ons alleen als aanbieders binnen de gehele zorgketen met elkaar samenwerken. Alleen door samenwerking en afstemming kan voorkomen worden dat verzekerden bijvoorbeeld onnodig worden opgenomen op een ELV-bed terwijl al langer duidelijk is dat een Wlz-indicatie de beste oplossing is. Uitgangspunt

is dat ELV geen overbruggingszorg is naar langdurige zorg. Wij verwachten van alle aanbieders in de zorgketen dat zij samenwerkingsafspraken maken en open staan om van elkaar te leren en elkaar aan te vullen.

ELV coördinatiefunctie

In 2018 is gestart met de inrichting van ELV coördinatiefuncties. Deze functies zijn regionaal vormgegeven, waarbij een minimale set aan functionaliteiten geborgd moet zijn: triage, inzicht in beschikbare capaciteit, afspraken over bereikbaarheid en toeleiding van zorg en evaluatie en monitoring. Deze infrastructuur wordt ingezet ten behoeve van ELV en andere vormen van kortdurende zorg, zoals respijtzorg, GRZ en Wlz-crisiszorg. De wijze waarop en voor welke zorg de infrastructuur wordt ingezet verschilt per regio. Gezien a.s.r. geen kernregio heeft, zijn wij niet het eerste aanspreekpunt voor de vormgeving van de coördinatiefuncties. Wij volgen de regionaal gemaakte afspraken op inhoud. Daarnaast kunt u voor vergoeding in aanmerking komen als:

- u met de preferente verzekeraar afspraken heeft gemaakt over de inhoud en vergoeding van de coördinatiefunctie en deze kunt overhandigen. Hierbij geldt dat de inhoud minimaal de set aan functionaliteiten omvat zoals hierboven beschreven;
- u een businesscase kunt overhandigen waaruit blijkt hoeveel de coördinatiefunctie kost en welke u bent overeengekomen met de preferente verzekeraar. Uit de businesscase dient te blijken dat vergoeding van ons nodig is om kostendekkend te zijn.

De hoogte van vergoeding baseren wij op basis van de volgens Vektis, gerealiseerde ELV-productie 2019 bij a.s.r. in uw regio.

Observatiebedden

We zien dat er in 2019 en 2020 op verschillende plekken pilots zijn gestart binnen ELV met het gebruik van observatiebedden. Deze bedden zijn bedoeld voor diagnostiek en triage, wat moet leiden tot toeleiding naar de juiste plek. Wij zijn benieuwd of en voor welke verzekerden de observatiebedden een uitkomst bieden en zijn daarom erg benieuwd naar de uitkomsten van de pilots.

Kwaliteit van zorg

Wij bepalen niet wat 'goede' zorg is; deze rol is weggelegd voor het zorgveld. Van u als zorgaanbieder verwachten we dat u zich houdt aan de landelijke en door de beroepsgroepen geformuleerde standaarden en uitsluitend zorg biedt die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden. Uitgangspunt is dat onze verzekerden zo snel mogelijk terecht kunnen voor zorg en mederegie hebben over hun behandeling. We rekenen er op dat u onze verzekerden actief en op een begrijpelijke wijze informeert over de behandeling. Met goede voorlichting bedoelen we onder andere informatie over de voortgang en uitkomst van de behandeling, wachtlijsten, zorgprogramma's en de financiële gevolgen van hun zorgvraag.

Voor ELV betekent dit concreet dat:

- u 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.

Daarnaast zorgt u dat de zorgverleners onder meer door deskundigheidsbevordering, opleiding en bijscholing blijven beschikken over de kennis en kunde die voor goede zorgverlening noodzakelijk zijn.

Betaalbaarheid

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijven premies betaalbaar en is zorg toegankelijk voor iedereen. Wij verwachten van u dat u zich houdt aan het credo: 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig'. Wij gaan er vanuit dat u zich inzet voor substitutie naar lichtere vormen van behandeling (bv. van ELV-hoog naar ELV-laag) vanuit de gedachte: de juiste zorg op de juiste plek. Ook verwachten we inzet op een verdere doorvoering van zorgprogramma's, geprotocolleerd werken en op het verder invoeren van nieuwe toepassingen in de zorg (zoals e-health). Daarnaast hechten wij er veel waarde aan dat de behandelaar en de verzekerde samen de voortgang van de behandeling monitoren en stoppen als de samen opgestelde doelen zijn behaald.





Innovatie

Innovaties zijn van groot belang om verzekerden ook in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande, doelmatige en betaalbare zorg. Wij geloven dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en nodigen u van harte uit om deze met ons te delen. Wij toetsen of deze innovatieve voorstellen inpasbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en of deze een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor onze verzekerden en/of een verlaging van de zorgkosten. Als zorgaanbieder kunt u innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl.

Prestatie zorgvernieuwing en/of resultaatbeloning

De NZa heeft begin 2019 de prestatie zorgvernieuwing en/of resultaatbeloning geïntroduceerd. Deze prestatie maakt het mogelijk om te experimenteren met ELV bekostiging via het maken van aanvullende afspraken tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar.

Voorstellen voor deze innovatieve prestatie kunnen per mail aan ons voorgelegd worden via elv-en-grz@asr.nl. Belangrijk element in het beoordelen van innovaties is dat de businesscase inzichtelijk is en dat duidelijk is waarom de zorg niet binnen de reguliere ELV bekostiging gefinancierd kan worden.

Wij spreken geen resultaatbeloning af via deze prestatie, omdat er voldoende mogelijkheden zijn om via de reguliere prestaties en het max-max tarief resultaatbeloning af te spreken.

Voorwaarden voor een contract

Wij contracteren in principe zo breed mogelijk. We verwachten van alle zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan de volgende voorwaarden. We proberen om deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

Algemeen

- u bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- u beschikt over een WTZi-toelating, waaruit blijkt dat u minimaal toegelaten bent voor de functie verblijf en behandeling;
- de indicatie voor ELV wordt gesteld volgens het afwegingsinstrument ELV, zoals opgesteld door Verenso;
- u beschikt over een Vecozo-certificaat voor de contractering;
- u bent aangesloten bij de coördinatiefunctie in de regio en deelt daar uw beschikbaarheid (in bedden);
- u staat niet als frauderende partij in het externe verwijzersregister CIS geregistreerd en er is geen actueel onderzoek gaande i.v.m. vermoedens van fraude;
- a.s.r. ziektekosten is als financiële instelling verplicht om te controleren of er misbruik gemaakt kan worden van verzekeringen voor terrorismefinanciering, zoals bepaald in de Sanctiewet. a.s.r. ziektekosten zal daarom de Uiteindelijke Belanghebbend(en) van organisaties (de UBO) met wie wij een contract sluiten of aan wie wij betalingen verrichten in kaart brengen en toetsen aan de wettelijke sanctielijsten. Als de UBO niet bekend is of de UBO onder een wettelijke sanctieregeling valt zullen wij geen contract met u sluiten en ook geen betalingen aan u verrichten;
- u weigert geen zorg aan verzekerden op basis van verzekerdenkenmerken en zorgzwaarte;



Kwaliteit

- u zorgt voor een intensieve samenwerking tussen de Specialist oudergeneeskunde (SO) en de huisarts;
- de zorg wordt geleverd volgens de meest recente behandelkaders van Verenso;
- u biedt palliatief terminale zorg in een eenpersoonskamer aan;
- 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, borging continuïteit van zorg en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners;

Doelmatigheid

- indien u, als aanbieder, hoog-complexe zorg aanbiedt, dient u ook laag-complexe zorg aan te bieden;
- de zorg is doelmatig en efficiënt.

Nieuwe zorgaanbieder

U bent een nieuwe zorgaanbieder als u in 2020 geen overeenkomst met ons heeft voor de levering van ELV. Nieuwe aanbieders die zich vóór 1 juli 2020 melden voor een overeenkomst 2021 doorlopen hetzelfde inkoopproces als reeds bekende aanbieders. Meldingen ná 1 juli 2020 worden zo spoedig mogelijk opgepakt, wij kunnen dan echter niet garanderen dat u voor januari 2021 een voorstel ontvangt. Zorgovereenkomsten worden niet met terugwerkende kracht gesloten om complexe trajecten met herdeclaraties te voorkomen.

Inkoopssystematiek

Wij hebben de toegankelijkheid van zorg voor onze verzekerden hoog in het vaandel staan. In principe komen alle aanbieders die aan bovengenoemde voorwaarden voldoen in aanmerking voor een overeenkomst. Als u al in 2020 een overeenkomst ELV met ons heeft afgesloten, dan benaderen wij u voor een overeenkomst 2021.

Contract

Wij bieden de overeenkomsten ELV aan via een standaardovereenkomst die voor alle zorgaanbieders gelijk is. Zorgaanbieders die naast ELV, GRZ en/of wijkverpleging aanbieden ontvangen één integrale overeenkomst voor al deze zorgsoorten. De overeenkomsten worden aangeboden via het VECOZO-zorginkoopportaal. Onderdeel van de overeenkomst is de landelijk afgesproken Uniforme Declaratieparagraaf te vinden op onze website.

Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer (2020)
Inkoopgesprekken	Zorgaanbieder en a.s.r.	juli-oktober
Aanmelden nieuwe aanbieders	Zorgaanbieder	Vóór juli
Voorstel a.s.r. aan aanbieder	a.s.r.	september-oktober
Contractering afronden	Zorgaanbieder en a.s.r.	november
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	a.s.r.	12 november

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben de ambitie om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2020 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2021 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject helemaal is afgerond, nemen we de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen we onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.



Contactgegevens

Wij zijn het hele jaar door voor u bereikbaar en beantwoorden uw vragen graag. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande e-mail-adressen.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Proces overeenkomsten	Afdeling overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl 030-2572500
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	elv-en-grz@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl 033-4642186

Per 2020 hebben we voor u de Mijn Zorgverlener omgeving. Hier kunt u de status van ingediende declaraties raadplegen, de status van uw contracten inzien en een wijziging van uw rekeningnummer doorgeven.

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Ons inkoopbeleid is grotendeels gelijk aan het afgelopen jaar.

Wijzigingen zijn:

- een beschrijving van hoe we de coördinatiefunctie inkopen;
- een toevoeging van een aantal voorwaarden om voor een overeenkomst in aanmerking te komen.

Ditzo

een merk van a.s.r.

www.ditzo.nl

DE  **AMERSFOORTSE**
een merk van a.s.r.

www.amersfoortse.nl

a.s.r.

Archimedeslaan 10
3584 BA Utrecht

www.asr.nl