

Inkoopbeleid 2020

Medisch Specialistische Zorg

Inkoop 2020

Vanaf het inkoopjaar 2020 kopen we alle Medisch Specialistische Zorg (MSZ) zelfstandig in. Dat is voor ons een mooie stap, want eerder voerde Multizorg VRZ en later DSW een gedeelte van de inkoop voor ons uit.

Er zal voor u niet veel veranderen. Bestaande contractrelaties zetten we graag voort in 2020. Ook onze algemene visie op zorginkoop verandert verder niet. Omdat we voor sommige zorgaanbieders een nieuw gezicht zijn in de inkoop, stellen we ons in dit inkoopbeleid graag aan u voor en vertellen we u onze visie en uitgangspunten op de inkoop.

Onder MSZ verstaan wij ziekenhuizen, Zelfstandige Behandelcentra (ZBC's) en Categoriele instellingen (trombosediensten, eerstelijns diagnostische centra, radiotherapie, revalidatie-instellingen, audiologische instellingen, dialysecentra en epilepsiecentra). Ook de inkoop van intramurale farmacie (dure geneesmiddelen = DGM) valt onder de afspraken van de MSZ Zoals in dit inkoopbeleid 2020 wordt beschreven.

“a.s.r. de Nederlandse verzekeringsmaatschappij voor alle verzekeringen”

a.s.r. is sterk verankerd in de Nederlandse maatschappij en we doen er alles aan om de wensen en behoeften van onze klanten te leren kennen. Onze producten waarborgen de financiële stabiliteit van klanten en stellen hen in staat zich te verzekeren voor risico's die zij niet zelf kunnen of willen dragen. Klantvertrouwen is voor a.s.r. van groot belang.

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 350.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland.

Vanuit De Amersfoortse bieden wij een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een arbeidsongeschiktheidsverzekering aan onze klanten. Veel klanten die hiervoor kiezen zijn zelfstandig ondernemers die gaan voor duurzame inzetbaarheid. Onze verzekerden van Ditzo kiezen voor gemak door het online afsluiten van de zorgverzekering in combinatie met een goede premie en vrije zorgkeuze.

De andere verzekeraar

Als kleine, landelijke verzekeraar 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 vorm aan innovaties en halen we knelpunten weg. Als kleine verzekeraar kunnen we dit vaak snel organiseren. 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 als zorgaanbieder 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. Dit doen we met een eenvoudig inkooptraject. Ook dit inkoopbeleid houden we zo kort en bondig mogelijk. In ons inkooptraject merkt u hier het volgende van:

- Wij maken gebruik van de landelijke uniforme overeenkomst, en maken daar zo weinig mogelijk aanvullende afspraken op.
- We praten graag met u over het maken van een meerjarenafspraak
- We sluiten waar mogelijk aan bij landelijke en regionale gemaakte afspraken

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.

Ook in de zorg willen wij hier een bijdrage aan leveren. In 2019 kijken we samen met zorgvastgoedmanagers naar mogelijkheden om het zorgvastgoed te verduurzamen en samen met de sector ook daadwerkelijk concrete stappen op dit gebied te maken. Wij gaan graag in gesprek met zorgaanbieders over hun ambities op dit onderwerp.

Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

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

Belang van onze verzekerden voorop

We willen graag een verzekeraar zijn 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 waar we vertrouwen hebben in de kwaliteit en doelmatigheid.

Landelijke ontwikkelingen

- *Sociale stelsel onder druk door vergrijzing, krapte op de arbeidsmarkt en technologische ontwikkelingen*

We hebben te maken met aanzienlijke uitdagingen in de Medisch Specialistische Zorg (MSZ). Vergrijzing, krapte op de arbeidsmarkt, de toename van technologische ontwikkelingen en de komst van nieuwe dure geneesmiddelen brengt de betaalbaarheid in gevaar. De premiebetaler kijkt kritisch naar ons sociale zorgstelsel, wat de houdbaarheid er van onder druk zet. Het is onze taak als zorgverzekeraar om vervolgens kritisch te zijn op het budget voor zorg dat wij als maatschappij beschikbaar hebben. Maar we verwachten ook van aanbieders dat zij hun verantwoordelijkheid hierin nemen. Ons inkoopbeleid is daarom gestoeld op het gezamenlijk inzetten op de speerpunten *kwaliteit, betaalbaarheid, en de juiste zorg op de juiste plek.*

- *Landelijke ontwikkelingen op het gebied van DGM*

Wij nemen actief deel aan landelijke overleggen over het dossier DGM. Zo zijn we betrokken bij de gezamenlijke inkoop met zorgverzekeraars en -aanbieders in het oligopolistische segment, en met zorgverzekeraars in het monopolistische segment. Gedurende het jaar kunnen resultaten uit deze afspraken aanleiding zijn om (prijs)aanpassingen te maken in onze individuele afspraak 2020. Deze aanpassingen gelden landelijk en u wordt hier altijd door brancheverenigingen over geïnformeerd. Zie ook voor een actueel overzicht van betreffende middelen de website van ZN. (www.zn.nl/afspraken)

- *Ambulancezorg*

Ambulancezorg wordt in representatie ingekocht. Bij alle Regionale Ambulance Voorzieningen (RAV's) maken de twee grootste zorgverzekeraars afspraken voor verzekerden van alle verzekeraars over onder andere spreiding, beschikbaarheid van ambulances en aanrijtijden. a.s.r. is in geen enkele regio eerste of tweede marktleider, wij volgen daarom de afspraken die de marktleiders maken.

Kwaliteit van zorg

Wij bepalen niet wat 'goede' zorg is; deze rol is primair 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 en voldoet aan de stand der wetenschap en praktijk. Uitgangspunt is dat onze verzekerden op een voor de aandoening passende termijn 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.

a.s.r. volgt de landelijke kwaliteitscriteria

Volgens de wet behoort alleen zorg die voldoet aan de stand der Wetenschap en Praktijk tot het verzekerde pakket. Ook voor Dure Geneesmiddelen (DGM) volgen wij de landelijke kwaliteitscriteria om te besluiten of we een middel al dan niet mogen inkopen. Dit kan betekenen dat wij niet alle middelen bij u in kunnen kopen omdat ze volgens de richtlijnen uitsluitend door een selectie van zorgaanbieders mogen worden verstrekt.

Betaalbaarheid

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijven premies betaalbaar en zorg toegankelijk voor iedereen. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo: 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig'. Ook het inzetten op het aanpassen van de leefstijl is daarbij een nadrukkelijke afweging. Wij gaan er vanuit dat u als zorgaanbieder zich inzet voor substitutie naar lichtere vormen van behandeling vanuit de gedachte: de juiste zorg op de juiste plek. Ook verwachten we inzet op een verdere doorvoering van zorgprogramma's en 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 cliënt samen de voortgang van de behandeling monitoren en stoppen als de samen opgestelde doelen zijn behaald.

• Impact van dure geneesmiddelen op budget

De winst die de farmaceutische industrie maakt op DGM en de ondoorzichtige wijze van prijsstelling liggen sterk onder vuur. Ook wij vinden het maatschappelijk niet verantwoord wanneer onredelijke winst wordt gemaakt op DGM. Voor de inkoop 2019 waren we onder de indruk van de stappen die zorgaanbieders al maken op dit dossier. Ook voor 2020 willen we met u verder samenwerken om het aandeel van DGM binnen het zorgbudget niet ongegrond toe te laten nemen. Dat doen we door het bijhouden van relevante prijsinformatie per middel in onze referentieprijzlijst. Deze lijst geeft dan ook aan waar voor aanbieders nog ruimte zit om over in gesprek te gaan met hun leverancier. We staan er voor open om samen met u te kijken naar andere manieren hoe we de kortingen op DGM kunnen maximaliseren.

Innovatie

Innovaties zijn van groot belang om verzekerden ook in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande 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.

Transformatiegelden en andere initiatieven

Wanneer wij aan kunnen sluiten bij initiatieven op het gebied van substitutie, preventie en e-health gaan wij ook graag met u in gesprek. We staan open om mee te doen met initiatieven van de preferente zorgverzekeraars voor de inzet van transformatiegelden. Uw contactpersoon zorginkoop kan u voor specifiek deze initiatieven verder informeren.

Voorwaarden voor een contract

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

Algemeen

- De instelling beschikt over een WTZi-vergunning.
- De instelling staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel.
- De instelling beschikt over een aansprakelijkheidsverzekering.
- De instelling verantwoordt zich jaarlijks in een Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording.
- De instelling beschikt over de juiste beschikkingen voor aangewezen zorg (zoals bij IVF, protontherapie, radiotherapie e.d. nodig is)

Continuïteit van zorg

- Er zijn ten minste 2 BIG geregistreerde medisch specialisten werkzaam die samen een dienstverband vormen van minimaal 2 FTE.
- Waarneming bij ziekte of verlof is gegarandeerd en vastgelegd, ondertekend door opvangende partij
- De instelling kan een schriftelijk vastgelegde samenwerkingsafspraken met een nabijgelegen ziekenhuis overleggen waarin de samenwerking in geval van calamiteiten is vastgelegd.

Kwaliteit

- De specialisten werken conform recente standaarden, protocollen en richtlijnen van de beroepsverenigingen.
- Incidenten dienen te worden geregistreerd volgens het MIP-protocol dat is opgesteld door de MIP-commissie.
- De patiënttevredenheid wordt ten minste eenmaal per jaar onderzocht door middel van een gevalideerde vragenlijst.
- Ziekenhuizen voldoen ten minste aan de SONCOS normen en de minimumnormen.
- Van alle aanbieders verwachten we inspanning om gepast gebruik te ontwikkelen, bijvoorbeeld door aan te sluiten bij initiatieven zoals Seenez, Leading the Change, Zinnige Zorg of Beter niet doen (NFU).

Veiligheid

- Er is een goed functionerend veiligheidsmanagement systeem geïmplementeerd.

Nieuwe zorgaanbieder

Nieuwe aanbieders nodigen we uit onze vragenlijst in te vullen zodat we kunnen beoordelen of wij voor 2020 afspraken kunnen maken. Deze vragenlijst kunt u opvragen via onze loketten ZBC@asr.nl en msz-categorieinstellingen@asr.nl.

U kunt tot 1 september 2019 uw ingevulde vragenlijst bij ons indienen om in aanmerking te komen voor een contract 2020. Aanvragen die wij na deze datum ontvangen nemen we in behandeling voor het jaar 2021.

Als u in 2019 al een overeenkomst met ons hebt afgesloten, benaderen wij u voor een overeenkomst 2020. U hoeft dan geen actie te ondernemen.

Inkoopsystematiek

Op basis van onder meer marktaandeel, omzet en aantallen cliënten, maken we onderscheid in MSZ-instellingen die we digitaal contracteren en MSZ-instellingen met een maatwerk onderhandeling. In alle gevallen staan we positief tegenover het afsluiten van meerjarige overeenkomsten.

Contract

Voor alle zorgaanbieders maken wij gebruik van de uniforme overeenkomst die door landelijke koepels is afgestemd.

Tijdpad / fases zorginkoop

Aanbieders waarmee we een maatwerkafpraak willen maken ontvangen uiterlijk 31 mei onze startbrief

U kunt van ons uiterlijk 31 mei de startbrief verwachten. In deze brief lichten wij ons inkoopbeleid verder toe, stellen wij onze contactpersoon aan u voor en hoe het inkoopseizoen 2020 er verder voor u uit ziet.

- U wordt door ons benaderd voor een eerste contactmoment

Ook wanneer wij een meerjarige maatwerkovereenkomst met u hebben vinden we graag een moment voor een tussentijds overleg.

- Onderhandelingsperiode van moment van afspraak tot 1 november

Wij willen per 12 november publiceren met welke aanbieders we een afspraak hebben dus zullen samen met u streven naar een afgeronde afspraak op 1 november.

- Uitloop tot 31 december voor afronding afspraken

We leggen de afspraken vast in de zorgovereenkomst die we u per mail toesturen. In de onderhandelmodule van Vecozo spreken we tarieven van DOT en OVP's af. Zodra de overeenkomst is ondertekend door beide partijen en wederzijds akkoord in Vecozo is gegeven op de tarieven, zullen wij alles in onze systemen op orde brengen. U kunt direct declareren, wij zorgen voor een snelle uitbetaling.

Fase	deadline
Versturen inkoopbrief	31 mei 2019
Onderhandelperiode	Tot 1 november 2019
Publiceren gecontracteerde zorgverleners	12 november 2019
Uitloop administratieve verwerking afspraken	31 december 2019

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben de ambitie om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2019 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2020 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 gegevens.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	030-2572500 zorg.overeenkomsten@asr.nl
Inhoud overeenkomsten en beleid ziekenhuizen	Afdeling zorginkoop	ziekenhuizen@asr.nl
Inhoud overeenkomsten en beleid ZBC's	Afdeling zorginkoop	ZBC@asr.nl
Inhoud overeenkomsten en beleid categorale instellingen	Afdeling zorginkoop	msz-categoraleinstellingen@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

- 1) Mogelijk zijn we voor u een nieuwe onderhandel partij na overstappen op volledig zelfstandige zorginkoop
- 2) Het kan zijn dat we niet alle DGM bij u inkopen omdat we de landelijke kwaliteitscriteria volgen