

Inkoopbeleid 2024

GGZ instellingen

Laten wij de klokken gelijk zetten! De uitdagingen waar wij gezamenlijk in de zorg voor staan zijn groot. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende zorg- en personeelsuitgaven zetten de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg onder druk. Om de zorg toekomstbestendig te maken en te houden zijn er veranderingen nodig. Dit vraagt volgens a.s.r. om een collectieve inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. Hierover zijn in het integraal zorgakkoord (IZA) afspraken gemaakt; afspraken die gezamenlijke inspanning en acties vragen van alle betrokken partijen om impactvolle transformaties te bewerkstelligen. Maar ook kleinere initiatieven zijn nodig met het zwaartepunt op de transformatie naar meer digitale oplossingen, preventie en het gezond maken en houden van mens en planeet.

Wij pakken deze uitdagingen graag samen met u op, want ook in 2024 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en doelmatig te houden. Hoe wij dit met u willen realiseren, leest u in dit inkoopbeleid: dit is de tijd van doen!



Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Wijziging
Digitalisering van de zorg	a.s.r. wil dat verzekerden toegang hebben tot de (digitale) zorg die het beste bij zijn of haar zorgvraag past middels het credo: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.
Duurzaamheid	Om onze betrokkenheid te onderstrepen heeft a.s.r. de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 ondertekend. Wij ondersteunen u waar nodig graag met het behalen van de duurzame doelen.

Onderwerp	Wijziging
Beleidsthema's	Zichtbaarheid kortdurende behandeling, digitale innovaties, betekenisvolle wachtlijstinitiatieven, Spravato en ervaringsdeskundigen.
Contract	We hanteren drie typen contracten; GGZ-instellingen met een aanbiedingsbrief, GGZ-instellingen met een digitaal contracteerproces zonder vragenlijst en GGZ-instellingen met een digitaal contracteerproces met vragenlijst

Inhoudsopgave

Dit zijn wij	5
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	7
Innovatie	13
Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract	14
Inkoopsystematiek	16
Contactgegevens	18

Dit zijn wij

a.s.r.

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland en heeft een breed assortiment aan financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, zorg-, reis-, recreatie- en uitvaartverzekeringen. Vanuit dit assortiment bieden wij onder andere een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een inkomensverzekering aan: de 'Doorgaanverzekering' waarbij de focus ligt op duurzame inzetbaarheid. Op het vlak van een gezonde leefstijl en vitaliteit bieden wij a.s.r. Vitality aan. Zowel de Doorgaanverzekering als a.s.r. Vitality bieden u als werkgever voordelen op het gebied van verzuim, arbeidsproductiviteit en vitaliteit. Verderop in dit inkoopbeleid wordt de Doorgaanverzekering en a.s.r. Vitality nader toegelicht.

a.s.r. zorg is een landelijke zorgverzekeraar met restitutie-, combinatie- en naturapolissen. Wij vertegenwoordigen ongeveer 750.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland. Met een gemiddelde leeftijd van onder de 40 jaar en relatief weinig chronisch zieken kenmerkt onze populatie zich als relatief jong en gezond ten opzichte van het gemiddelde van Nederland.

Als onze verzekerde zorg nodig heeft, vinden wij het belangrijk dat u als zorgaanbieder uw tijd zoveel mogelijk aan de benodigde zorg kunt besteden. Daarom doen wij ons best om de administratieve lasten voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekerden en onszelf, zo laag mogelijk te houden.

Daarom hebben wij het inkoopbeleid ook samengevat in de infographic, zodat u snel kunt zien waar a.s.r. voor staat en wat wij belangrijk vinden bij het inkopen van zorg.

a.s.r. stimuleert gezonde keuzes

Als a.s.r. werken wij graag samen met u en onze verzekerden aan een gezonder Nederland. Wij zijn de steun in de rug door via verzekeringen en diensten onze verzekerden te stimuleren in het maken van gezonde keuzes en hen te helpen nieuwe gezonde gewoontes aan te leren. Wij kunnen dit niet alleen. U als zorgaanbieder heeft hier ook een grote rol in. Wij verwachten dan ook dat u bij het leveren van zorg samen met de patiënt beslist of deze zorg de juiste keuze is voor de patiënt en of het passend is. Daarnaast vinden wij het belangrijk dat u naast het leveren van bepaalde zorg ook nadenkt over het voorkomen van zorg. Want alleen zo kunnen wij de toegang tot zorg in de toekomst waarborgen. Ook voor u als zorgaanbieder willen wij er zijn, door samen met u innovaties vorm te geven en u te stimuleren om passende zorg te leveren die bijdraagt aan een gezonder Nederland. Wij streven naar een duurzame relatie met onze verzekerden en met u. Wij hebben oog voor wederzijdse belangen en kijken graag samen met u hoe wij de zorg duurzamer, slimmer en betaalbaar kunnen inrichten. Wij staan open voor andere manieren van inkopen en nodigen u uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

α.s.r. stimuleert duurzame keuzes

a.s.r. is een verzekeraar die actief investeert in de toekomst door duurzame keuzes te maken en behoort tot de top van de meest duurzame verzekeraars. De zorgsector is al goed op weg, maar er is meer wat wij kunnen doen. De zorgsector draagt namelijk actief bij aan de klimaatcrisis. Klimaatverandering heeft grote gevolgen voor de leefomgeving en voor de gezondheid. Andersom heeft een gezonde leefstijl een positieve impact op het klimaat. Wij zetten ons daarom in voor de gezondheid van onze klanten en voor de verduurzaming van de zorgsector als geheel. Bij de dingen die wij doen, kijken wij altijd vooruit. En stellen wij ons de vraag: "Is wat wij doen houdbaar op de lange termijn?" Verderop in het inkoopbeleid staan wij uitgebreider stil bij het onderwerp duurzaamheid.

Met α.s.r. Vitality minder verzuim en een hogere arbeidsproductiviteit

Bewegen maakt mensen mentaal en fysiek gezonder. Het draagt bij van productievere medewerkers, meer plezier op de werkvloer én minder ziekteverzuim. Bewegen is de succesfactor van een gezond bedrijf. a.s.r. Vitality is het programma dat bedrijven en werknemers 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 medewerkers bewegen, hoe meer punten ze verdienen. Deze punten leveren deelnemers wekelijks, maandelijks en jaarlijks interessante beloningen op. Zo is het programma het steuntje in de rug om in beweging te komen en dat vast te houden. Voor meer informatie [klik hier](#).

α.s.r. Doorgaanverzekering

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. De verzekering is speciaal voor ondernemers, zzp'ers, werkgevers en werknemers. De Doorgaanverzekering biedt dekking voor de kosten van eventuele zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid.

De Doorgaanverzekering biedt klanten ook diverse vormen van preventieve hulp op mentaal en fysiek gebied. Dit leidt tot duurzame inzetbaarheid van mensen wat ziekte en arbeidsongeschiktheid voorkomt. Met de Doorgaanverzekering kunnen bedrijf en werknemers gewoon doorgaan!

Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

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 inspinnen om uitsluitend passende, doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren.

Landelijke ontwikkelingen GGZ

Het afgelopen jaar is er veel gebeurd in de GGZ. In 2022 is het lang verwachte Zorgprestatiemodel (ZPM) ingevoerd. Hoewel hier lang aan gewerkt is, was iedereen benieuwd hoe dit in de praktijk zou uitpakken. Naast declaratieproblemen waren er ook registratie-issues en lang was onduidelijk wat de meerwaarde van het bekostigingsmodel waren. Op het moment van het schrijven van dit inkoopbeleid beschikken we over ruim de helft van de declaraties. Om de effecten van het ZPM goed te kunnen duiden, is het noodzakelijk om het geheel van declaraties inzichtelijk te hebben. De naweeën van Covid-19, het hieruit voortvloeiende hoge ziekteverzuim, de hoge kosten Personeel Niet in Loondienst, de ongekend hoge inflatiecijfers en de nog onbekende landing van het ZPM hebben invloed gehad op de totstandkoming van de contracten 2023 en deze ontwikkelingen blijven gaande. Toch denken wij, ondanks onzekerheden, dat er voor 2024 volgende stappen kunnen worden gemaakt. Komend jaar willen we daarom inzetten om met u in gesprek te gaan over de doorontwikkeling ZPM, digitale innovaties en inzet op innovatieve wachtlijstinitiatieven.

Daarnaast stimuleren we ontwikkelingen die een bijdrage leveren aan het oplossen van personele krapte in de GGZ. We denken hierbij specifiek aan de beschikbaarheid van psychiaters in de regionale crisisdienst

Doorontwikkeling Zorgprestatiemodel

In 2023 zetten we volop in op het verzamelen en analyseren van informatie om te onderzoeken wat de effecten van het ZPM zijn per setting. Waar mogelijk zullen we kijken of deze informatie bruikbaar is om in te zetten op een passendere bekostiging per setting door middel van het differentiëren op de tarieven. De bestaande benchmarkinformatie die we gebruiken voor de inkoop zullen we valideren en verrijken. Hierover gaan we het gesprek aan tijdens de inkoop 2024. We volgen de landelijke ontwikkelingen van de NZa op de tarieven en beoordelen op basis hiervan of aanpassingen in de tarieven 2024 noodzakelijk zijn.

Spravato

a.s.r. maakt contractafspraken over de prestatie 'toeslag Spravato' met instellingen die aangesloten zijn bij het Landelijk netwerk ECN-NL en voldoen aan alle gestelde richtlijnen van de NVvP. Voor de inzet van Spravato geldt een machtigingsbeleid.

Ervaringsdeskundigen

Ervaringsdeskundigen onderscheiden zich van andere zorgprofessionals in de GGZ doordat zij persoonlijke ervaringen van ontwrichting en herstel inzetbaar en beschikbaar maken ten behoeve van anderen. Er zijn mogelijkheden om afspraken te maken over de facultatieve prestatie vanaf niveau 5, als er sprake is van aantoonbare meerwaarde.

Daarnaast is er een Integraal Zorgakkoord (IZA) afgesproken waarvan we in 2023 op basis van de regioplannen de eerste afspraken zullen zien.

Om bij te dragen aan de IZA-doelen hebben zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars en gemeenten, afgesproken om in samenwerking met elkaar (waarbij de samenstelling afhankelijk is van het plan) plannen te ontwikkelen voor zorgtransformaties. De essentie van transformeren is gericht op het optimaal inzetten van kritische en schaarse capaciteit en infrastructuur. Wij zetten in op de beweging richting passende en arbeidsbesparende zorg om zo met gelijkblijvende capaciteit en binnen de financiële kaders te voldoen aan een groeiende zorgvraag. Voor een groot deel van de noodzakelijke transformaties geldt dat deze kunnen en zullen worden vormgegeven binnen reguliere, individuele contractafspraken. Wanneer echter sprake is van een impactvolle transformatie, handelen zorgaanbieders en zorgverzekeraars gelijkgericht voor zover het gaat om de transformatie en kunnen transformatiemiddelen worden ingezet.

Toegankelijkheid

De vraag naar zorg stijgt sneller dan het beschikbare aanbod. In alle zorgsectoren zien wij de spanning tussen vraag en aanbod toenemen: de druk op personeel neemt toe, wachttijden lopen op en door piekbelasting kan zorg niet altijd door de gewenste aanbieder worden geleverd. Als wij niks doen neemt dit in de komende jaren alleen maar toe. Het is dan ook noodzakelijk dat u zich samen met ons inzet om de zorg voor onze verzekerden toegankelijk te houden, zodat mensen tijdig passende zorg krijgen. Vroege signalering en snelle probleemverheldering kan helpen om bij een hulpvraag (niet elke hulpvraag is een zorgvraag) de juiste vorm van ondersteuning te bepalen. Wij richten ons onder andere op het stimuleren van de gezondheid van onze verzekerden, zodat zij zo gezond en vitaal mogelijk zijn en zorgvragen worden voorkomen of minder zwaar worden. Ook vragen wij onze verzekerden om tijdig na te denken over hun toekomstige woon- en leefsituatie en geven wij tips om hen hierop voor te bereiden.

Van u verwachten wij dat u de beschikbare capaciteit zo optimaal mogelijk inzet, gepaste zorg levert en gebruik maakt van medische technologie om de werkdruk te verlichten om zo de toegankelijkheid en doelmatigheid te waarborgen. Indien u geen plek kunt vinden, kijken wij graag met u mee, zodat wij samen een zorgaanbieder vinden waarbij onze verzekerde terecht kan.

Betekenisvolle wachtlijstinitiatieven

Vanuit het veld zien we verschillende initiatieven op het gebied van wachtlijstbemiddeling. We werken reeds samen met platform ZorgDomein en de Welshop. Waar mogelijk sluiten we aan bij initiatieven die specifiek gericht zijn op het verminderen van de problematiek rondom in-, door- en uitstroom binnen de GGZ.

Kwaliteit van zorg

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. Wij rekenen erop dat u onze verzekerden actief en op een begrijpelijke wijze informeert over de verschillende behandelmogelijkheden en de voor- en nadelen van de verschillende alternatieven. Daarnaast verwachten wij van zorgaanbieders dat zij hun kwaliteit van zorg continu meten.

Zichtbaarheid kortdurende behandeling (BGGZ)

Met betrekking tot kortdurende behandelingen in de GGZ vinden we het van belang om de opgebouwde expertise en kennis over dit type behandeling te behouden, ondanks het vervallen van de formele scheiding tussen de SGGZ en BGGZ binnen het ZPM. Dit willen we ondersteunen door het zoeken naar mogelijkheden om kortdurende behandelingen zichtbaarder te maken, onder meer vanuit het KiBG keurmerk.



Digitalisering van de zorg

Toekomstbestendige zorg is zorg die betaalbaar, beschikbaar, toegankelijk en waarde gericht is. Digitale zorg draagt hieraan bij. a.s.r. juicht het gebruik van digitale zorg toe, wanneer dit een oplossing biedt voor de uitdagingen die wij als zorgveld hebben:

- het leveren van doelmatige zorg;
- het oplossen van de arbeidsmarktproblematiek;
- het reduceren van wachtlijsten;
- het verkorten van doorlooptijden;
- het beperken van de zorgkosten.

De benodigde 'digitale transformatie' gaat niet zozeer over het implementeren van een tool, maar meer over het anders organiseren en inrichten van de zorg: de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment.

a.s.r zorg is de verzekeraar die klanten helpt in regie te komen op gezondheid en zorgkeuzes door slimme keuzes te stimuleren en te belonen. Digitale zorg is hierbij een belangrijke pijler. a.s.r. wil dat verzekerden toegang hebben tot de (digitale) zorg die het beste bij zijn of haar zorgvraag past middels het credo: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Uit onderzoek is gebleken dat naast digitalisering de inzet van medisch technologische oplossingen een positieve bijdrage kan leveren in de zorg, zowel direct in het zorgproces, als in de logistieke en administratieve processen. De inzet van medische technologie kan zelfs een groot deel van de huidige en toekomstige arbeidsproblematiek oplossen.

Wij zien dat er nog te weinig naar deze oplossingen wordt gekeken en verwachten dat u hier, eventueel samen met ons, actiever beleid op voert¹. Graag verwijzen we ook naar de ambities van onze branchevereniging ZN rondom digitale zorg: [Zorginkoopambities digitale zorg 2024](#).

Digitale innovaties GGZ

We zien dat het digitale zorgaanbod binnen de GGZ hard groeit. Het is niet altijd duidelijk in hoeverre dit aanbod zich inhoudelijk onderscheidt van face-to-face zorg. a.s.r. is op zoek naar onderscheidende digitale zorg waarbij er met minder inzet van behandelaren effectieve behandeluitkomsten worden behaald. We gaan hierover graag het gesprek met u aan op basis van een gedegen plan.

Duurzaamheid

Ruim 7 procent van de totale CO₂-uitstoot in Nederland is afkomstig uit de zorgsector; dat is meer dan de 4 procent uit de luchtvaartsector. Als zorgverzekeraars vinden wij het belangrijk om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom zetten wij ons als zorgverzekeraars gezamenlijk in om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen en te meten. Daartoe gaan wij, in overleg met de verschillende zorgbranches, op basis van het sector specifieke uitvoeringsplan, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken en ontwikkelen.

¹ <https://gupta-strategists.nl/studies/uitweg-uit-de-schaarste>

Wij verwachten van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen overeengekomen is voor de periode tot en met 2026. Om onze betrokkenheid te onderstrepen heeft a.s.r. de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 ondertekend. Wij ondersteunen u waar nodig graag met het behalen van de duurzame doelen.

Verduurzamen van zorg doet a.s.r. door actief de samenwerking met andere partijen op te zoeken om zo onze impact te vergroten. Daarin richten wij 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 het bevorderen van gepaste verstrekking en juist gebruik door de patiënt.

Voor de **GGZ** betekent dit dat zorgverzekeraars zich in 2024 primair richten op:

- verduurzaming van het vastgoed. De zorgaanbieder heeft uiterlijk 1 januari 2024 een bestuurlijk vastgestelde CO₂-routekaart ingediend bij het Expertisecentrum Verduurzaming Zorg (artikel 4.2b GDDZ). Deze routekaart wordt op verzoek ook beschikbaar gesteld aan de grootste zorgverzekeraar (of aan zorgverzekeraars);
- verduurzaming mobiliteit. De zorgaanbieders brengen de CO₂-uitstoot van vervoersbewegingen van personeel in kaart en stellen een mobiliteitsplan op met doelen en maatregelen voor het verminderen van deze CO₂-uitstoot en het verduurzamen van deze vervoersbewegingen (artikel 4.2e GDDZ). Waar mogelijk betrekken zorgorganisaties hierbij de vervoersbewegingen van patiënten/bezoekers.



Initiatieven die de verduurzaming van de zorg vooruit helpen willen wij uitwerken, ondersteunen en verder verspreiden onder zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Ook gaan wij met zorgaanbieders in gesprek over de plannen en ambities op dit thema. Wij zien certificering van de Milieuthermometer Zorg als een grote stap in de goede richting. De Milieuthermometer geeft inzicht in de mate waarin de zorgaanbieder stuur op de impact op duurzaamheid en de verbetering daarvan. Wij moedigen de inzet van dit meetinstrument aan onder GGZ instellingen.

Doelmatigheid

Gezamenlijk hebben wij een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijft de zorg toegankelijk voor iedereen en de premies betaalbaar, goedkoop als het kan, duur als het moet. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo van passende zorg: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'. Een juiste indicatiestelling/triage/diagnostiek is essentieel om passende zorg in te zetten. Hierin vinden wij het belangrijk dat de zorgverlener samen met de cliënt beslist over de in te zetten zorg en de voortgang van de zorg monitort, aanpast en stopt als de opgestelde doelen zijn behaald.

Een goedwerkende keten is van essentieel belang om passende zorg te kunnen leveren. Een gestroomlijnde keten zorgt ervoor dat beschikbare middelen optimaal worden ingezet. Wij verwachten daarom dat u met andere partijen (zowel zorgaanbieders als gemeente) in de keten samenwerkt. Als zorgaanbieder levert u een bijdrage om de transitie naar passende zorg op gang te brengen. Wij werken graag met u samen om dit te versnellen en gaan graag met u het gesprek aan op basis van spiegelinformatie.

a.s.r. beperkt administratieve lasten

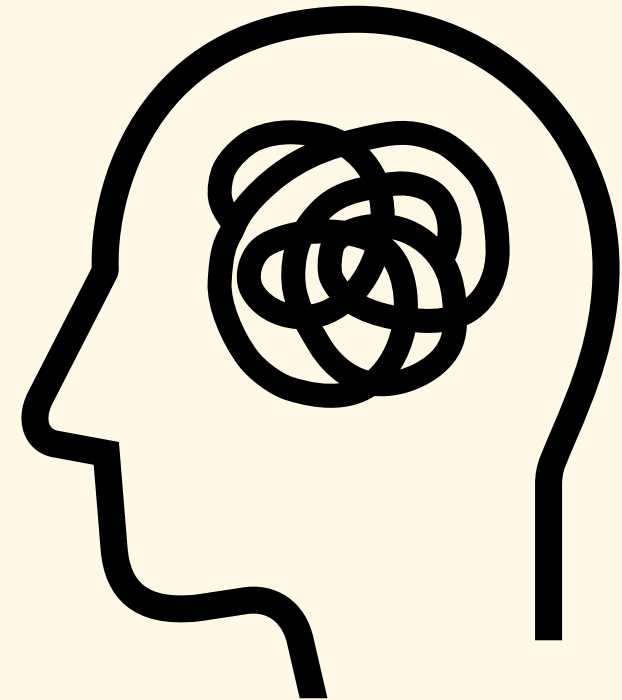
We doen ons best om een zo kort en eenvoudig mogelijke overeenkomst aan te bieden. We conformeren ons waar het kan aan de landelijke (geüniformeerde) afspraken. Uitgangspunt is dat de risico's van beide partijen goed worden gekend in de afspraken.

Eventuele geschillen moeten in redelijkheid en billijkheid met elkaar worden opgelost in plaats van vooraf beschreven:

- we sluiten aan bij de gangbare productiemonitoring voor de sector;
- we sluiten aan bij landelijke en regionaal gemaakte afspraken en bekijken hoe we deze vanuit het a.s.r. perspectief kunnen versterken;
- we gaan uit van alle landelijke afspraken, wet- en regelgeving en veldnormen;
- we proberen onze uitvragen tot een minimum te beperken.

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, arbeidsmarkt en/of een verlaging van de zorgkosten. Als zorgaanbieder kunt u innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl.



Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract

Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden. Wij proberen 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 bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza);
- u beschikt over een Landelijk Kwaliteitsstatuut sectie III, dat is ingediend en geregistreerd door het Zorginstituut Nederland. U handelt naar dit geregistreerde kwaliteitsstatuut;
- 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 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 staat niet onder verscherpt toezicht;
- u beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die de zorgverzekeraar 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. zorg beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteits bezwaren;
- u voldoet aan hetgeen gesteld in de landelijk afgesproken Algemene Bepalingen GGZ.

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 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.

Veiligheid

Voor de veiligheid van de zorg verwachten wij dat instellingen aansluiten bij de relevante wet- en regelgeving, dat er op dit onderwerp een actieve kwaliteitscyclus plaatsvindt en dat daar waar cliënten in een klinische omgeving verblijven er een veilig klimaat gegarandeerd kan worden.

Nieuwe zorgaanbieder

Als nieuwe GGZ-instelling, of als u eerder geen overeenkomst met ons heeft afgesloten, kunt u vóór 1 september 2023 een verzoek indienen voor het sluiten van een overeenkomst 2024. U kunt dit aangeven via zorg.overeenkomsten@asr.nl. We toetsen dan of u voldoet aan bovenstaande voorwaarden, wat de kwaliteit van de machtigingsaanvragen is die in het verleden gedaan zijn en of het zorgaanbod voor a.s.r. van toegevoegde waarde is. Er is sprake van een minimale jaaromzet van vijftigduizend euro voor a.s.r. cliënten in 2021 en/of 2022. Het is niet mogelijk om een overeenkomst met terugwerkende kracht te sluiten.

Verder worden er in principe alleen nieuwe zorgovereenkomsten gesloten in een lopend inkoopjaar als u nog geen declaraties voor dat inkoopjaar heeft ingediend. Zo voorkomen we complexe trajecten met herdeclaraties.

Gedurende het eerste jaar dat u een overeenkomst met ons heeft gesloten, monitoren wij de ontwikkelingen van de gedeclareerde zorgkosten zorgvuldig. Het kan zijn dat wij u uitnodigen voor een gesprek om deze ontwikkelingen te bespreken, wanneer hier aanleiding toe is.

Als u in 2023 al een overeenkomst met ons hebt afgesloten, benaderen we u voor een overeenkomst 2024, tenzij is gebleken dat u voor 2023 of gedurende 2023 niet (meer) aan de voorwaarden voor het sluiten van een contract voldoet en/of dat uit onze data blijkt dat er in het verleden onverklaarbare hoge zorgkosten zijn gedeclareerd. Het is aan a.s.r. om al dan niet te besluiten u geen overeenkomst meer aan te bieden.

Inkoopsystematiek

We maken onderscheid in drie typen contracten. Hieronder werken we de inkoopmethodiek per type contract uit.

GGZ-instellingen met een aanbiedingsbrief

Dit zijn met name geïntegreerde GGZ-instellingen en grote categorale en ambulante instellingen, die vaak zorg leveren in meerdere settings. We sturen de GGZ-instellingen een aanbiedingsbrief waarin we een voorstel doen. Door middel van het gebruik van een aanbiedingsbrief houden wij de administratieve lasten voor beide partijen zo laag mogelijk. Het voorstel bestaat uit een omzetplafond, een gemiddelde prijs per cliënt en een tarief. Wij gaan uit van een omzetplafond. Dit plafond is gebaseerd op het omzetplafond 2023, inclusief verzekerdenmutatie. De effecten van het zorgprestatie-model kunnen worden meegenomen in de hoogte van het omzetplafond.

GGZ-instellingen met een digitaal contracteerproces zonder vragenlijst

In deze categorie vallen GGZ-instellingen, die in 2023 een jaaromzet hadden bij a.s.r. van minimaal honderdvijftigduizend euro, waarbij rekening is gehouden met de verzekerdenmutaties. Bij het vaststellen van een omzetplafond voor deze groep sturen we op een passende verhouding tussen het aantal cliënten, dat uw instelling behandelt in relatie tot het marktaandeel verzekerden a.s.r. Via de contracteermodule van Vecozo bieden wij u een zorgovereenkomst met een omzetplafond in combinatie met een tarief. Dit wordt in belangrijke mate gebaseerd op ons voorstel in 2023. Door deze gestandaardiseerde methodiek verwachten wij ruim vóór 12 november 2023 de contractafspraken rond te hebben.



GGZ-instellingen met een digitaal contracteerproces met vragenlijst

In deze categorie vallen GGZ-instellingen, die in 2023 een jaaromzet hadden bij a.s.r. van minder dan honderdduizendvijftig euro, waarbij rekening is gehouden met de verzekerdenmutaties. Het aanbod dat a.s.r. doet aan deze instellingen is niet onderhandelbaar. Via de contracteermodule van Vecozo ontvangt u een voorstel voor een zorgovereenkomst. Onderdeel hiervan is een vragenlijst, die afleidt naar een zorgovereenkomst en tarievenlijst. Eén van deze vragen zal specifiek gaan over de aan uw instelling verbonden psychiater. We stimuleren hierbij de inzetbaarheid van psychiaters in de regionale crisisdienst.

Aanvullende zorginkoop

We gaan ervan uit dat u uw cliënten evenwichtig verdeeld over het jaar, zodat de essentiële zorg wordt geboden. Het werken met plafondfinanciering is immers gebaseerd op het uitgangspunt dat het overeengekomen omzetplafond passend is. Om aanspraak te maken op een eventuele verhoging van het omzetplafond, is het noodzakelijk om een verzoek tot ophoging tijdig in te dienen (bij het bereiken van 70% van het omzetplafond). Aan de mogelijkheid tot het doen van een verzoek kunnen geen rechten worden ontleend. Het is ter beoordeling aan a.s.r. of er sprake is van een aanwijsbare noodzaak om het omzetplafond op te hogen. Bij de besluitvorming worden alternatieven, als het bemiddelen naar een andere zorgaanbieder, betrokken. Daarnaast is het van belang dat het om nieuwe cliënten gaat.

U kunt dit verzoek, voorzien van een duidelijke onderbouwing, vóór 1 september 2024 sturen naar ggz-instellingen@asr.nl. U ontvangt dan uiterlijk binnen vier weken een schriftelijke reactie of/en in welke mate wij uw verzoek honoreren.

Contract

Ieder jaar doen we weer ons best om onze overeenkomst nog verder te vereenvoudigen. Alle contracten worden aangeboden via het zorginkoopportaal van Vecozo. We sluiten aan bij de landelijke uniformeringen, en hanteren daarom de Uniforme Declaratieparagraaf.

Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer (2023)
Publiceren van de aanscherping van het inkoopbeleid 2024 a.s.r.	a.s.r.	Augustus
Aanbieden aanbiedingsbrief a.s.r.	a.s.r.	September
Aanbieden zorgovereenkomsten	a.s.r.	September
Uiterste datum tekenen overeenkomst	Zorgaanbieder	1 november
Publicatie gecontracteerde zorg op website	a.s.r.	12 november

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2023 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2024 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.

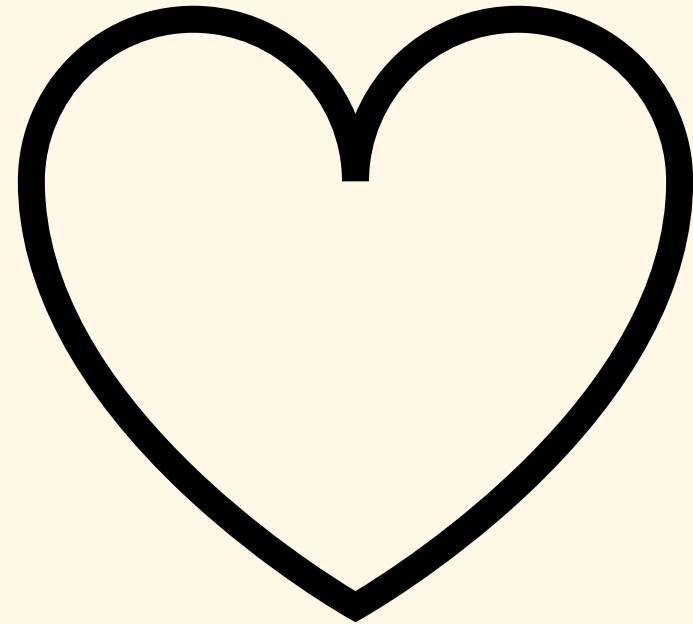
Contactgegevens

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	030 - 257 25 00 zorg.overeenkomsten@asr.nl
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	ggz-instellingen@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl 030 - 278 36 36



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

KvK 32110828 ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V.

KvK 32110823 ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V.

KvK 62360337 ASR Wlz-Uitvoerder B.V.

ASR Schadeverzekering N.V. | KvK 30031823 Utrecht