

Inkoopbeleid 2018 GGZ-instellingen

Deel I - Algemeen

Beste lezer,

Voor u ligt het inkoopbeleid van a.s.r. Ziektekosten voor 2018. Dit is het eerste jaar dat we zelfstandig zorg in gaan kopen. Daarom stellen we ons allereerst graag aan u voor.

Wie is a.s.r. Ziektekosten?

a.s.r. Ziektekosten (a.s.r.) is een landelijk opererende zorgverzekeraar, met de labels De Amersfoortse en Ditzo. Voor onze klanten staan we voor doelmatige en betaalbare zorg. Op deze manier zijn we er van overtuigd dat we onze verzekerden het beste bedienen. We proberen daarom ook om dit inkoopbeleid zo helder en kort als mogelijk te houden.

Samenwerking met DSW Zorgverzekeraar

De zorg voor a.s.r. wordt tot en met het inkoopjaar 2017 ingekocht door Multizorg VRZ. Wij hebben besloten om vanaf het inkoopjaar 2018 uit Multizorg VRZ te stappen en samen zorg te gaan inkopen met DSW Zorgverzekeraar (DSW). We hebben gemerkt dat hun visie op zorg en ambitie goed samengaan met die van ons. De samenwerking met DSW stelt ons in staat om onze ambitie verder te realiseren door de relatie met de zorgaanbieders te intensiveren en te versterken. Hoe dit er in de praktijk uit ziet, verschilt per zorgsoort. Sommige zorgsoorten worden door a.s.r. namens DSW ingekocht of andersom, en bij andere zorgsoorten worden de instellingen verdeeld en wordt er namens elkaar ingekocht. In deel II van het inkoopbeleid leest u hoe we voor uw zorgsoort gaan inkopen. a.s.r. en DSW hebben hetzelfde inkoop beleid en hanteren dezelfde voorwaarden, tenzij anders bepaald in deel II bij desbetreffende zorgsoort.

Onze algemene uitgangspunten voor de zorginkoop 2018

In alles wat we bij a.s.r. doen, dus ook het inkopen van zorg, werken we vanuit de onderstaande drie bedrijfsdoelstellingen.

1. Klantbelang voorop

Wij willen graag een verzekeraar zijn waar onze klanten op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we door:

- Vertrouwen in de zorgaanbieders waarmee we een overeenkomst hebben.
 - Wij gaan niet op de stoel van de behandelaar zitten, maar sluiten zoveel mogelijk aan bij landelijke en door de beroepsgroep gedragen standaarden.
 - Wij gaan graag strategische partnerschappen aan om de zorg te verbeteren.

- Wij hanteren een snelle uitbetalingstermijn voor onze verzekerden en zorgaanbieders. We laten het geld dus niet eerst nog een tijd op onze rekening staan.
- Wij zorgen voor vrije zorgkeuze voor onze klanten, onder andere door een hoge contracteergraad.
- Wij vinden het belangrijk dat u als zorgaanbieder uw aandacht aan onze verzekerden kan besteden. Daarom:
 - Gebruiken we heldere en korte overeenkomsten, zonder wollige taal.
 - Sluiten we zoveel als mogelijk aan bij landelijke standaarden.
 - Vragen we alleen informatie op als dit echt meerwaarde biedt.
 - En staan we uiteraard open voor verbeteringsuggesties als u die heeft.
- Wij vinden het belangrijk dat onze verzekerden invloed kunnen uitoefenen op de zorg die zij ontvangen. Een onderdeel hiervan is dat verzekerden actief en op een begrijpelijke manier worden geïnformeerd door zorgaanbieders en door ons, onder andere via onze verzekerdenraad.
- Wij willen excellente service aan onze verzekerden leveren. Dat doen we niet alleen door het inkopen van de beste zorg, maar ook door bijvoorbeeld onze verzekerden de mogelijkheid te bieden om op verschillende manieren met ons in contact te kunnen treden. Dit kan bijvoorbeeld via onze adviseurs bij De Amersfoortse, of via WhatsApp of Facebook bij Ditzo. Volgens de Consumentenbond geven wij daarnaast onze verzekerden de duidelijkste informatie over hun zorgkosten.

2. Betaalbare zorg

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijven premies betaalbaar en zorg toegankelijk. Aan onze kant hebben we als doel het inkooptraject zo eenvoudig mogelijk vorm te geven, met bondige en heldere overeenkomsten. We verwachten van de zorgaanbieders dat ze hier aan meewerken door zinnige en zuinige zorg aan te bieden tegen een tarief dat hierbij past.

3. Waardevolle deelnemer aan de maatschappij

Als verzekeraar vinden we het belangrijk dat we onze maatschappelijke verantwoordelijkheid nemen. We stimuleren zorgaanbieders om hetzelfde te doen. Want mensen helpen bereik je niet door er over te praten, maar vooral door het te doen. Dit blijkt bijvoorbeeld uit:

- We beleggen de premies van onze klanten op een maatschappelijk verantwoorde manier. Zo beleggen wij bijvoorbeeld niet in wapenhandel, nucleaire energie, tabak en de gokindustrie. Ons beleggingsbeleid is door de Eerlijke Verzekeringswijzer uitgeroepen tot het beste van de 10 grootste levensverzekeraars in Nederland.
- Vrijwilligerswerk wordt actief gestimuleerd onder medewerkers van a.s.r. Alle medewerkers van a.s.r. Ziektekosten helpen bijvoorbeeld ieder jaar een dagdeel als vrijwilliger bij een zorgorganisatie.
- Ons personeelsbeleid is er op gericht om mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt, een plek te geven.
- We hebben er bewust voor gekozen om ons kantoorpand duurzaam te renoveren. Zo werd ons gebouw maar liefst 50% zuiniger.

Innovaties

Innovaties zijn van groot belang om ook in de toekomst verzekerd te zijn van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. a.s.r. gelooft dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het

veld komen. Wij stellen vooraf geen specifieke eisen aan innovaties, maar toetsen of de innovaties passen bij de Zorgverzekeringswet en of de innovaties een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor de klant of een verlaging van de zorgkosten.

Voorstellen voor innovatie kunnen zorgaanbieders voorleggen via e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl. Voorstellen dienen voldoende concreet te zijn en het voorstel dient tenminste het volgende te omvatten:

- het doel en de omvang van het project
- verwachte resultaten
- financiële onderbouwing
- de persoon/aanbieder die de innovatie uitvoert

Deel II – GGZ-instellingen

Inkoop 2018

a.s.r. Ziektekosten (a.s.r.) en DSW Zorgverzekeraar (DSW) kopen vanaf inkoopjaar 2018 namens elkaar in bij GGZ-instellingen en waar van toepassing ook de intramurale farmacie (dure geneesmiddelen) bij de GGZ instellingen. We hebben gemerkt dat onze visie op zorg en ambitie goed samengaan.

Met alle zorgaanbieders die beschikken over een goedgekeurd kwaliteitsstatuut GGZ sectie III en die aangeven te voldoen aan onze randvoorwaarden, sluiten a.s.r. en DSW graag een overeenkomst. De randvoorwaarden die wij hebben opgenomen, zijn een selectie uit de geldende wet- en regelgeving waarvan wij vinden dat deze extra aandacht behoeven.

Randvoorwaarden

Wet- en Regelgeving

U als zorgaanbieder verklaart op de hoogte te zijn van c.q. zich te conformeren aan:

- de relevante wet- en regelgeving van de NZa;
- de Zorgverzekeringswet;
- het Besluit zorgaanspraken met als toezichthouder Zorg Instituut Nederland (voorheen College voor Zorgverzekeringen);
- alle overige relevante wet- en regelgeving.

Behandelcriteria

U als zorgaanbieder verklaart dat:

- hij handelt conform de beschikbare (multidisciplinaire) richtlijnen en dat hij voor die stoornissen waarvoor nog geen multidisciplinaire richtlijnen beschikbaar zijn, handelt conform de stand van de praktijk;
- hij van stoornissen die hij behandelt zorgprogramma's/zorgpaden/protocollen heeft ontwikkeld op basis van beschikbare multidisciplinaire richtlijnen en voor die stoornissen waarbij de stand van de wetenschap als maatstaf ontbreekt, zijn de zorgprogramma's/zorgpaden/protocollen gebaseerd op hetgeen in het betrokken vakgebied geldt als verantwoord en adequaat;

Fraude

U als zorgaanbieder verklaart dat hij zich inspant om:

- adequate maatregelen te treffen jegens medewerkers die zijn veroordeeld wegens fraude, die gerelateerd is aan de uitoefening van het beroep;
- adequate maatregelen te treffen jegens medewerkers die een schorsing hebben door het medisch tuchtcollege, verband houdend met misdrijvingen jegens patiënten.

Kwaliteit

Onze visie op de kwaliteit van de GGZ ziet er als volgt uit:

- de kwaliteit van de zorg wordt door u als professional bepaald.

- wij zien in de eerste plaats een rol voor ons weggelegd om 'malpractice' uit te sluiten.
- in ons contract hebben wij ten aanzien van kwaliteit een aantal indicatoren opgenomen, gestoeld op eisen die de beroepsgroepen zelf stellen.
- wij passen geen selectieve inkoop toe om keuzevrijheid voor de verzekerde te garanderen.
- in het kader van gepast gebruik van zorg dient een verzekerde zo licht als mogelijk, maar zo zwaar als noodzakelijk geholpen te worden.

Doelmatigheid

Integraal inkoopbeleid

Voor de zorginkoop 2018 hanteren a.s.r. en DSW een integrale inkoopsystematiek, waarbij één contract wordt afgesloten voor zowel GB-GGZ, S-GGZ als L-GGZ. De L-GGZ valt niet onder het af te spreken omzetplafond en/of af te spreken omzet per patiënt. Bij voorkeur wordt alle zorg gedeclareerd op 1 AGB-code.

Type afspraak

a.s.r. en DSW hanteren twee type afspraken voor de GGZ-instellingen, waarbij het onderscheid wordt gemaakt op basis van de over het schadejaar 2015 uitbetaalde declaraties:

- De prijsafspraken: Voor deze groep GGZ-instellingen is over het schadejaar 2015 minder dan € 500.000 door DSW respectievelijk minder dan € 250.000 door a.s.r. uitbetaald.
- De omzetafspraken: Voor deze groep GGZ-instellingen is over het schadejaar 2015 meer dan € 500.000 door DSW respectievelijk meer dan € 250.000 door a.s.r. uitbetaald.

Prijsafspraken

Bij deze groep GGZ-instellingen willen a.s.r. en DSW een tarief voor de S-GGZ overeenkomen dat is gebaseerd op onze tariefbepalende criteria. Voor de GB-GGZ gaan wij uit van een vast tarief. a.s.r. hanteert geen omzetplafond voor deze instellingen.

Omzetafspraken

Bij deze groep GGZ-instellingen gaan a.s.r. en DSW in onderhandeling over het omzetplafond, gemiddelde omzet per patiënt en/of tarieven.

Tijdspad / fases zorginkoop

Onderstaand overzicht bevat een samenvatting van de planning zorginkoopprocedure curatieve GGZ 2018, waarin staat opgenomen wanneer wij wat van u verwachten en wanneer u wat van ons mag verwachten ten aanzien van de inkoop 2018.

Wat	Wie	Wanneer (2017)
Aanschrijven zorgaanbieders inzake contractering 2018	a.s.r. en DSW	Medio mei
Informatiebijeenkomsten inzake inkoopbeleid cGGZ 2018	a.s.r. en DSW	Juni
Aanvragen contract via contractmodule GGZ	Zorgaanbieder	Augustus - oktober
Face to face onderhandelingen met zorgaanbieders met omzetafspraken, wordt voorafgegaan door invullen van een format, waarvoor de zorgaanbieder minimaal 4 weken de tijd krijgt.	a.s.r. en DSW, Zorgaanbieder	Augustus - oktober
Indien voldaan aan randvoorwaarden, versturen contracten	a.s.r. en DSW	September – oktober
Contract ondertekenen en digitaal retourneren	Zorgaanbieder	Z.s.m. na ontvangst van het contract, maar uiterlijk 1 november
Publicatie website gecontracteerde aanbieders	a.s.r.	12 november

Bereikbaarheid

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Procedure overeenkomst	Afdeling Overeenkomsten	010 - 2466 585 of overeenkomsten@dsw.nl
Inhoud overeenkomst, beleid en zorginkoop	Afdeling Zorginkoop a.s.r.	ggz-instellingen@asr.nl of het telefoonnummer van uw contactpersoon zoals vermeld in de brief
Declaraties a.s.r.	Afdeling Claimcontrol	033 – 4642 186 of zorg.claimcontrol@asr.nl