

# GGZ-instellingen

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

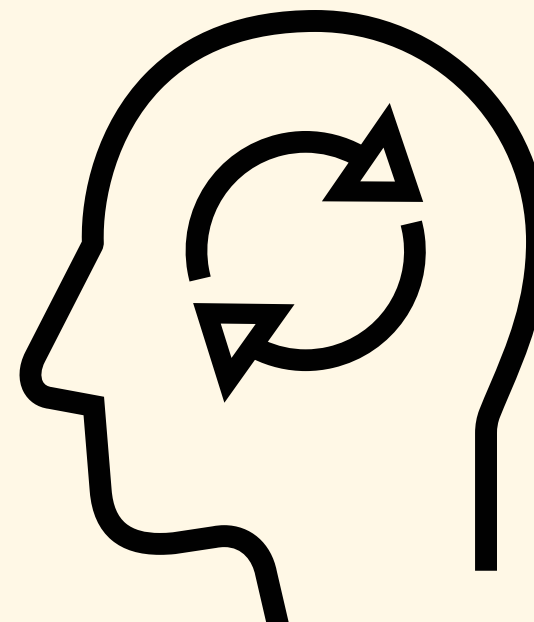
a.s.r. ziektekosten	4
De andere verzekeraar	5
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	6
Innovatie	7
Voorwaarden voor een contract	8
Inkoopsystematiek	9
Contactgegevens	10
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	10



## **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.

Als de andere verzekeraar zetten we ons bovendien sterk in om onnodige administratieve lasten te beperken en om een waardevolle deelnemer aan de maatschappij te zijn.

### 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. Hier nemen we een actieve rol in, zowel aan landelijke tafels als in individuele inkooptrajecten. We houden dit inkoopbeleid daarom bewust zo kort mogelijk. In ons inkooptraject merkt u hier het volgende van:

- We bieden de kortste en eenvoudigste overeenkomst in de sector aan. 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 vragen productiemonitoring alleen op bij de grootste GGZ-instellingen. Deze GGZ-instellingen kunnen zelf aangeven welke vorm en aanleverschema het beste uitkomt;
- We sluiten aan bij landelijke en regionaal gemaakte afspraken, en drukken dus niet ons eigen beleid door;
- We gaan uit van alle landelijke afspraken, wet- en regelgeving en veldnormen, zoals serialiteit GB-GGZ;
- We proberen onze uitvragen (bijvoorbeeld in de offerte) tot een minimum te beperken;
- We maken bewust veel meerjarige 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. 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. Daarnaast belonen we GGZ-instellingen die aantoonbare en vergaande stappen zetten op het gebied van duurzaamheid met een hoger tarief. 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 beloond 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 je verdient. Deze punten kun je 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

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

### **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 inspinnen om uitsluitend doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren. Ook zetten we voor 2021 in op 100%-online zorg. Dit sluit aan bij de wensen en mogelijkheden van onze doelgroepen.

### **Landelijke ontwikkelingen**

Wij sluiten aan bij de maatschappelijke, inhoudelijke en politieke ontwikkelingen binnen de GGZ, zoals ambulantisering en herstel, positieve gezondheid, dwang en drang, 113 online, ondersteuning van oplossingen bij het terugdringen van wachtlijsten en de samenhang tussen zorg en welzijn.

We sluiten tevens aan bij de inspanningen die GGZ-instellingen leveren op het gebied van Beveiligde GGZ, hybride diagnostiek (HSK), herdiagnostisering (GGNET), Acute GGZ, IHT, FACT en HIC. De strategische afspraken die zorgaanbieders en de voor hen grote verzekeraars maken beoordelen wij op de toegevoegde waarde voor onze verzekerden om te bepalen of het wenselijk is om ons erbij aan te sluiten.

### **Kwaliteit van zorg**

*Wat vinden wij van kwaliteit?*

Wij bepalen niet wat 'goede' zorg is; deze rol is weggelegd voor het zorgveld. Als kader voor ons kwaliteitsbeleid hanteren wij wat door de Zorgverzekeringswet als verzekerde zorg wordt aangemerkt en wat door het Zorginstituut Nederland wordt geduid als 'conform laatste stand van wetenschap en praktijk'. Wij vinden kwaliteit binnen de GGZ en het verbeteren ervan van groot belang. Basis hiervoor is het Model Kwaliteitsstatuut en zorgstandaarden ontwikkeld door het veld.

*Wat verwachten we van u op het gebied van kwaliteit?*

We gaan ervan uit dat u zich houdt aan de landelijke en door de beroeps-groepen 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. Hiermee bedoelen we onder andere informatie over de voortgang en uitkomst van de behandeling, wachtlijsten, zorgprogramma's en de financiële gevolgen van hun zorgvraag. Ook voor naasten is er door gebruik te maken van triadisch denken, aansluiting of betrokkenheid bij de behandeling mogelijk. Waar mogelijk wordt er gebruik gemaakt van ervaringsdeskundigheid. 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. Ook verwachten we dat u actief beleid heeft om het aantal separaties tot nihil te reduceren.



### Online zorg

Wij zien een grote en groeiende rol voor (100%) online zorg. We vinden het belangrijk dat u de cliënt bij aanmelding de keuze geeft om een online behandeling te starten als deze gewenst, gepast en beschikbaar is. Ook als dit niet door uw eigen GGZ-instelling wordt aangeboden. De GGZ-zorg kan op deze manier efficiënter worden geboden. Op deze manier kan er capaciteit worden vrijgemaakt voor de groep complexe zorgvragers. Wij gaan graag in gesprek met zorgaanbieders die deze zorg bieden, om afspraken op maat te maken om dit gepast te belonen.

Hierbij hanteren we de volgende voorwaarden:

- Het aanbod is volledig digitaal (en dus niet blended). Real time behandeling is hierbij niet noodzakelijk;
- De zorgaanbieder of het portaal biedt landelijke dekking;
- Er wordt standaard gewerkt zonder wachtlijst;
- De cliënt die zich meldt wordt binnen maximaal drie werkdagen voorzien van een reactie;
- De organisatie is benaderbaar voor onze afdeling wachtlijstbemiddeling;
- We verwachten een daling in de kosten per verzekerde ten opzichte van dezelfde reguliere zorg, tenminste na een jaar. Dit komt omdat de behandel- en werkprocessen op de online mogelijkheden ingericht zijn;
- Er wordt gewerkt op basis van reguliere standaarden;
- Voor de Gespecialiseerde GGZ wordt (regionale) achtervang en opvolging georganiseerd indien nodig;
- De zorg dient uiteraard te voldoen aan wet- en regelgeving;
- De klanttevredenheid wordt gemeten, en wij krijgen daar inzicht in (voor deze specifieke groep, dit hoeft niet op a.s.r.-niveau).

### 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 zich als zorgaanbieder 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 op basis van wetenschappelijk onderzoek 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 effecten en voortgang van de behandeling monitoren en de behandeling tijdig stoppen als de samen opgestelde doelen zijn behaald.

### Wachttijden

Onze verzekerden worden geconfronteerd met wachttijden die de Treeknormen overschrijden. Wij bespreken graag welke maatregelen u neemt om de wachttijden verder terug te dringen. Wij staan open om financiële afspraken met u te maken als u de wachttijden voor onze verzekerden terug kunt dringen voor de diagnoses aandachtstekortstoornissen, autisme en persoonlijkheidsstoornissen.

## 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](mailto:innovatie.zorg@asr.nl).

## 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.

Voor het verschil tussen een instelling en vrijgevestigde behandelaar hanteren wij het Kwaliteitsstatuut (sectie II of III) van de zorgaanbieder

### Algemeen

- U bent toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van GGZ-zorg en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi.
- U beschikt over een Kwaliteitsstatuut sectie III, dat is ingediend en geregistreerd door het Zorginstituut Nederland. U handelt naar dit geregistreerde kwaliteitsstatuut.
- Het contract wordt via het Zorginkoopportaal van VECOZO gesloten: u heeft daarom de juiste VECOZO-certificaten nodig.
- U voldoet aan hetgeen gesteld in de landelijk afgesproken Algemene Bepalingen GGZ.
- U staat niet gemeld bij fraudemeldpunten van (zorg)verzekeraars en er is geen actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude.
- U heeft (aantoonbaar) de Governancecode Zorg ingevoerd (indien van toepassing).
- 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.







### Kwaliteit

- U werkt (waar mogelijk) aantoonbaar volgens de zorgstandaarden.
- U werkt aantoonbaar volgens richtlijnen en protocollen, die zijn gebaseerd op de stand van wetenschap en praktijk en kunnen worden overlegd.
- U levert geen (verblijfs)zorg in het buitenland.
- U voldoet aan de voorwaarden voor kwaliteit en doelmatigheid zoals onder meer beschreven in dit document.
- U werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat gepaard gaat met externe toetsing.

## Inkoopsystematiek

Op basis van onder meer marktaandeel, omzet en aantallen klanten, maken we onderscheid in GGZ-instellingen met digitale contractering en GGZ-instellingen met een offerteprocedure.

### GGZ-instellingen met een offerteprocedure (voor ons grotere instellingen)

Wij sturen deze groep een offerteformat waarmee u uw offerte kunt indienen. In dialoog willen wij komen tot een faire prijs en een reëel volume, met oog voor kwaliteit en innovatie. Hierin nemen we vaak de onderstaande elementen op. We zien deze elementen altijd in samenhang met elkaar. We staan er bovendien voor open om andere elementen in de afspraak mee te nemen, mits de belangen en risico's van beide partijen goed worden gedeeld. Dit is daarom ook een expliciet onderdeel van onze gesprekken in het tweede kwartaal van 2020. De contractering verloopt via het VECOZO-zorginkoopportaal.

### Omzetplafond (SGGZ)

Voor 2021 spreken we in principe alleen een omzetplafond af voor de Gespecialiseerde GGZ. Zowel de Basis-GGZ als de Langdurige GGZ is hierbij plafondvrij. Het omzetplafond is afgestemd op historische gegevens.

### Maximale omzet per unieke patiënt (SGGZ)

Wij gaan er vanuit dat het bedrag per unieke patiënt in 2021 ten opzichte van 2020 maximaal gelijk blijft, maar rekenen er op dat u zich inzet op het terugbrengen van de kosten per unieke patiënt.

### Excluderen kostenintensieve patiënten

Op verzoek van veel GGZ-instellingen zijn we in 2018 begonnen met het excluderen van kostenintensieve cliënten van het omzetplafond en de maximale omzet per unieke patiënt. Zij worden dus altijd vergoed waardoor u hier geen risico op loopt. Als we deze afspraak maken, vragen we u hier rekening mee te houden bij het offeren van het tarief. We worden graag via de reguliere productiemonitoring op de hoogte gehouden van de inschatting van deze kosten. U hoeft overigens geen toestemming per patiënt te vragen.

### Tarief

Wij vinden het belangrijk dat in overleg de wederzijdse risico's goed worden gedeeld. We verwachten van u dat u een tarief offreert dat hierbij past. We gaan er vanuit dat we samen voortgaan op de in voorgaande jaren gemaakte afspraken en gaan uiteraard uit van het onderhandelaarsakkoord GGZ.

### Meerjarige overeenkomsten

We staan in principe positief tegenover het afsluiten van meerjarige overeenkomsten, omdat dit zorgt voor meer stabiliteit en een vermindering van administratieve lasten. Op het moment van schrijven staat de introductie van het nieuwe Zorgprestatie model voor 2022 gepland. Hier houden we zo veel mogelijk rekening mee bij het aangaan van meerjarige overeenkomsten.



### GGZ-instellingen met digitale contractering (voor ons kleinere instellingen)

Vrijwel alle GGZ-instellingen in deze categorie hebben vorig jaar een tweejarige overeenkomst 2020-2021 ontvangen. Wij benaderen de GGZ-instellingen met een eenjarige overeenkomst 2020 voor een overeenkomst 2021. Voor deze categorie gaan we in principe uit van alleen een prijsafpraak, en dus geen omzetplafond en/of maximale prijs per unieke patiënt.

### Nieuwe zorgaanbieder

Als nieuwe GGZ-instelling, of als u eerder geen overeenkomst met ons heeft afgesloten, kunt u gedurende het gehele jaar een verzoek doen om een overeenkomst af te sluiten. We toetsen dan of u voldoet aan bovenstaande voorwaarden.

### Contract

Ieder jaar doen we weer ons best om onze overeenkomst nog verder te vereenvoudigen. We sluiten aan bij de landelijke uniformeringen, en hanteren daarom de Uniforme Declaratieparagraaf.

### Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer (2020)
Aanbieden offerteformat	a.s.r. ziektekosten	augustus / september
Invullen offerteformat en onderhandeling	Zorgaanbieder	september / oktober
Uiterste datum tekenen overeenkomst	Zorgaanbieder	1 november
Publicatie gecontracteerde zorg op websites	a.s.r. ziektekosten	12 november

### Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel 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 voor u 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

Per medio 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.

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 vervolgovereenkomsten	Afdeling overeenkomsten	030 - 257 25 00 zorg.overeenkomsten@asr.nl
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	ggz-instellingen@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	033 - 464 21 86 zorg.claimcontrol@asr.nl

### Responstijd

We streven naar een responstijd van vijf werkdagen.

## Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Geen wijzigingen.

# Ditzo

een merk van a.s.r.

[www.ditzo.nl](http://www.ditzo.nl)

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

[www.amersfoortse.nl](http://www.amersfoortse.nl)

---

**a.s.r.**

Archimedeslaan 10  
3584 BA Utrecht

[www.asr.nl](http://www.asr.nl)