

Inkoopbeleid 2016 Eerstelijns diagnostische centra

Aanvulling op het per 1 april gepubliceerde inkoopbeleid Eerstelijns Diagnostische Centra 2016



a.s.r.
de nederlandse
verzekering
maatschappij
voor alle
verzekeringen



Inhoud

Vooraf.....	3
1. Algemene uitgangspunten zorginkoop	4
1.1. Inkoopdomein.....	4
1.2. Voor welke verzekeraars koopt Multizorg VRZ in?.....	4
2. Zorginkoopproces 2016	4
2.1. Inkoopwijze.....	4
2.2. Planning zorginkoop 2016	4
3. Inkoopbeleid.....	5
3.1. Algemeen.....	5
3.2. Kwaliteitsbeleid	5
3.3. Innovatie	7
4. Zorgovereenkomst en algemene inkoopvoorwaarden	8

Vooraf

Op 1 april jl. heeft Multizorg VRZ de belangrijkste kaders voor het inkoopbeleid 2016 gepubliceerd. Hierbij hebben we aangekondigd dat wij begin juli 2015 een nadere uitwerking van ons inkoopbeleid en de standaard zorgovereenkomst zouden publiceren. Via onze website (www.multizorgvrz.nl) kan u de standaard zorgovereenkomst downloaden.

Met dit document geven wij een verdere toelichting op ons inkoopbeleid. In aanvulling op het eerder gepubliceerde inkoopbeleid van 1 april 2015 zijn er een aantal zaken verder uitgewerkt. Dit gaat bijvoorbeeld over de wijze van zorginkoop, de planning en het kwaliteitsbeleid. Daarnaast vind u in dit document een toelichting op de standaard zorgovereenkomst.

Tot slot dient nog te worden opgemerkt dat voor een aantal zorgsoorten de NZa beleidsregels voor het jaar 2016 nog niet zijn gepubliceerd op het moment van schrijven van deze notitie. Mochten daar nog nieuwe informatie uit naar voren komen die wij moeten betrekken bij de zorginkoop 2016 behouden wij ons het recht voor het inkoopbeleid 2016 nog aan te passen. Multizorg VRZ zal u daarvan op hoogte houden via onze website.

1. Algemene uitgangspunten zorginkoop

1.1. Inkoopdomein

Het inkoopdomein Eerstelijns Diagnostische Centra beslaat de Eerstelijns Diagnostische Centra die voor de verzekerden van a.s.r., ONVZ, Eno en Zorg en Zekerheid eerstelijns diagnostiek leveren.

1.2. Voor welke verzekeraars koopt Multizorg VRZ in?

Eno, Zorg en Zekerheid en Multizorg VRZ kopen namens de vier deelnemende Multizorg VRZ verzekeraars, te weten ONVZ, a.s.r., Zorg en Zekerheid en Eno gezamenlijk in om tot landelijke dekking van de inkoop van Eerstelijns Diagnostische Centra te komen voor 2016. Op onze website onder het kopje "Deelnemers" staat per deelnemende verzekeraar aangegeven voor welke deelterreinen binnen MSZ zij meedoen op de inkoop voor 2016: voor alle verzekerde zorg geldt dat de vier deelnemende verzekeraars samenwerken op de inkoop.

Binnen het samenwerkingsverband Multizorg VRZ hanteren de twee regionale zorgverzekeraars Eno en Zorg en Zekerheid de speerpunten op basis van hun eigen inkoopbeleid dat zij zelf hebben gepubliceerd. De Multizorg VRZ verzekeraars volgen het inkoopbeleid van de regionale verzekeraars voor zover het de inkoop in hun eigen regio betreft.

2. Zorginkoopproces 2016

2.1. Inkoopwijze

Multizorg VRZ sluit met Eerstelijns Diagnostische Centra zorgovereenkomsten, waarin afspraken worden vastgelegd over kwaliteit, kaders en tarieven. De zorgovereenkomst, die u vanaf begin juli kunt vinden op onze website, wordt aangevuld met onderling gemaakte aanvullende afspraken indien deze worden overeengekomen.

Op 1 september zullen wij aan u voor 2016 een prijsvoorstel doen via het Vecozo zorginkoopportaal. In de maanden september en oktober zullen wij met u telefonisch en/of op digitale wijze contact hebben.

Wanneer wij tot overeenstemming zijn gekomen, wordt de zorgovereenkomst vanuit Multizorg VRZ in PDF via Vecozo Zorginkoopportaal aan u aangeboden. Nadat wij de zorgovereenkomst van u ondertekend retour hebben ontvangen en de definitief overeengekomen prijslijst is geaccordeerd via het Vecozo Zorginkoopportaal, bent u in staat om de door u geleverde zorg in 2016 te declareren bij de deelnemende verzekeraars.

2.2. Planning zorginkoop 2016

In onderstaande tabel vindt u de tijdslijnen die wij hanteren met betrekking tot de Inkoop 2016 met de bijbehorende deadlines.

Mijlpalen	Datum in 2015
Publicatie Inkoopbeleid met uitgangspunten inkoop 2016 op onze website	1 juli
Publicatie standaard zorgovereenkomst 2016 op onze website	8 juli

Voorstel prijsofferte 2016 vanuit Multizorg VRZ via Vecozo zorginkoopportaal	1 september
Inkooponderhandelingen voor 2016	Vanaf 1 september tot 1 november
Gezamenlijk akkoord over de afspraken voor 2016	1 november
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders via de websites van de deelnemende zorgverzekeraars	19 november

3. Inkoopbeleid

3.1. Algemeen

Minister Schippers heeft 2015 benoemd als het jaar van de transparantie. Centraal staan de eigen verantwoordelijkheid voor eigen gezondheidszorg van de burger en de zorg voor elkaar, de toename van sturing op gecontracteerde zorg middels kwaliteit en het betrekken van verzekerden bij de zorginkoop. Multizorg VRZ heeft als inkooporganisatie geen direct contact met verzekerden van deelnemende verzekeraars. Door contacten met de NPCF (Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie), consumentenbond en signalen van deelnemende verzekerden zal Multizorg VRZ de komende jaren verkregen informatie meenemen in de inkoopgesprekken met zorgaanbieders.

Multizorg VRZ verwacht dat er de komende jaren verschuivingen in het zorglandschap zullen plaatsvinden. Deze zullen vooral zijn ingegeven door de inzet op het faciliteren van zorg in de buurt als het gaat om niet-complexe en chronische zorg in combinatie met de focus van zorg op de juiste plaats, de reeds doorgezette fusies en nog op komst zijnde fusies van instellingen, bovenregionale samenwerkingsverbanden. Ook de rol en samenwerking tussen eerstelijns diagnostische centra, eerstelijns zorgaanbieders en ziekenhuizen en de zorgconsument die steeds bewuster kiest tussen een budget of een restitutiepolis kunnen verschuivingen in het zorglandschap veroorzaken. Ten aanzien van de eerstelijns diagnostiek volgt Multizorg VRZ de dialoog en de uitkomst van dialoog rondom het wel of niet invoeren van vrije prijzen. Daarnaast volgt Multizorg VRZ de ontwikkelingen over de mogelijke invoering van een gedifferentieerd Macrobeheersinstrument (MBI) in de komende jaren.

Voor 2016 zet Multizorg VRZ in op het maken van financiële afspraken met de eerstelijns diagnostische centra waarbij de focus wordt verlegd naar het inzetten op een 'faire en reële' prijsstelling op zorgproductniveau met als doel te komen tot een scherpere inkoop en toe te werken naar de inkoop van juiste zorg, op de juiste plaats en op het juiste moment.

Wij houden ons aan de gemaakte afspraken die eerder door de verschillende marktpartijen zijn gesloten en hebben geresulteerd in het landelijk afgesproken Bestuurlijk Hoofdlijnen Akkoord.

3.2. Kwaliteitsbeleid

Algemeen

Multizorg VRZ streeft naar de inkoop van kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor alle verzekerden. Deze zorg moet gericht zijn op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven. Wij willen de zorgaanbieders hierbij zo min mogelijk belasten. Wij sluiten aan bij de diverse landelijk geaccordeerde uitvragen van kwaliteitsinformatie.

We sturen niet alleen op een goede kwaliteit van zorg maar ook op doelmatige zorg. Hiervoor zetten wij in op gepast gebruik: de juiste zorg, op de juiste plaats en op het juiste moment. Voor 2016 zullen we er op toe zien of de zorg die door de instelling wordt geleverd ook past binnen de

setting van de instelling. De eerstelijns diagnostiek omvat laboratoriumonderzoek (klinische chemie, microbiologie en pathologie), functieonderzoek en medisch beeldvormend onderzoek op aanvraag van een hiervoor door de deelnemende zorgverzekeraars aangewezen zorgaanbieder.

Binnen de inkoopgesprekken richten we ons op verschillende focusgebieden van kwaliteit (*Institute of Medicine; Verenigde Staten, 2001¹*). Onderstaand wordt per focusgebied aangegeven via welke elementen Multizorg VRZ dit waarborgt (door middel van het stellen van voorwaarden/eisen).

Focusgebieden	Minimale voorwaarden /eisen
<u>Klantgerichtheid</u> : respecteren van voorkeuren, noden en waarden van doelgroepen en daarnaar handelen.	<ul style="list-style-type: none"> Het meten van klantervaring, klantwensen en klachten d.m.v. o.a. patiënten ervaringsmetingen (CQ's/PROMS)
<u>Effectiviteit</u> : de geleverde zorg is van bewezen waarde, in die zin dat de voordelen van deze zorg dusdanig opwegen tegen de risico's dat alle patiënten met die specifieke medische aandoening deze zorg zou moeten krijgen. <u>Doelmatigheid</u> : zorg die verspilling vermijdt, zodat met de beschikbare middelen aan zoveel mogelijk mensen goede zorg kan worden geleverd.	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke, vigerende klinische richtlijnen en ZiNL-standpunten worden gevolgd² Medische noodzaak van behandelingen wordt onderbouwd Indicatiestelling voor behandelingen op basis van geldende professionele richtlijnen en normen Deelname aan landelijke registraties Voldoen aan data-uitvraag van de bij Multizorg VRZ deelnemende zorgverzekeraars voor materiële controle
<u>Veiligheid</u> : vermijden van schade bij interventies die bedoeld zijn voor het bevorderen van de gezondheid.	<ul style="list-style-type: none"> Beschikking hebben over geaccrediteerd/gecertificeerd Veiligheidsmanagement Systeem (VMS) en bespreking VMS-thema's middels de zelfmonitor (evt. aangevuld met NIVEL en IGZ informatie) gevolgd. Beschikking hebben over aantoonbaar kwaliteitskeurmerk/ accreditatie. Deelname specialisten aan het Individueel Functioneren Medisch Specialisten. Deelname medisch specialisten aan kwaliteitsvisitaties en audits van de wetenschappelijke verenigingen (inclusief eventuele opleidingsvisitaties) en terugkoppeling aan Raad van Bestuur Monitoringsinformatie van zorgaanbieders die onder verscherpt toezicht staan of bevel of aanwijzing van de IGZ hebben

Daarbij houden wij in ieder geval rekening met de kwaliteitscriteria, zoals opgenomen in het door Multizorg VRZ reeds op 1 april gepubliceerde inkoopbeleid voor 2016. Deze zijn voor Eerstelijns Diagnostische Centra:

- De instelling beschikt over een toelating als instelling voor medisch specialistische zorg van het Ministerie van VWS in het kader van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi);
- Alle geleverde zorg voldoet tenminste aan de laatste eisen, standaarden en normen van de beroepsgroep, aan de eisen van de Inspectie voor de Volksgezondheid en in lijn met de ZiNL standpunten;
- De lijn die landelijk aangehouden wordt is dat instellingen zelf ook verantwoordelijk zijn voor patiëntveiligheid. Multizorg VRZ neemt dit wel in de contracteervoorwaarden mee;
- De instelling dient te beschikken over een aantoonbaar kwaliteitskeurmerk/ accreditatie (CCKL of ISO 15189:2012) en handelen hier ook naar;

¹ Institute of Medicine. Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century. Washington DC: National Academies Press, 2001.

² ZiNL = Zorginstituut Nederland, voorheen College voor Zorgverzekeringen (CVZ)

- Multizorg VRZ zet zich in dat instellingen voldoen aan de registratie en transparantie van kwaliteit van zorg, waarbij zoveel mogelijk aangehaakt wordt bij landelijke uitvragen om ook de belasting voor de zorgaanbieder waar mogelijk te beperken. Zo is het een voorwaarde dat de instelling moet deelnemen aan alle relevante landelijke kwaliteitsregistraties, maar ook dat deze resultaten beschikbaar komen voor Multizorg VRZ.
- Multizorg stimuleert ook deelname aan patiënten tevredenheids-metingen (CQ's/PROMS). De uitkomsten van deze vragenlijsten geven inzicht in wat patiënten zelf belangrijk vinden en wat hun ervaringen zijn met de zorg. Op deze manier wordt ook waardevolle informatie verkregen over de kwaliteit van de geleverde zorg.
- De instelling volgt de praktijkrichtlijnen en/of landelijke standaarden zoals omschreven door de eerstelijns beroepsgroepen (NHG, LVG);
- De instelling volgt specifiek de Landelijke Eerstelijns Samenwerkingsafspraken 'Rationeel aanvragen van laboratoriumdiagnostiek', waaronder het hanteren van een probleemgeoriënteerd aanvraagformulier;
- De instelling is lid van de branchevereniging (SAN);
- De instelling neemt deel aan externe kwaliteitscontroles;
- De instelling neemt deel aan de klanttevredenheidsmonitor die door de branchevereniging (SAN) is ontwikkeld en waarvan de resultaten worden gepubliceerd op KiesBeter.nl;
- De instelling heeft de bereikbaarheid en toegankelijkheid van de diverse voorzieningen geborgd, evenals de tijd waarbinnen de uitslag wordt gecommuniceerd;
- De instelling beschikt onder andere over een elektronisch laboratoriumdossier en sluit aan op ZorgDomein
- De instelling legt in een plan van aanpak vast hoe zij aanvragers via Diagnostisch Toetsoverleg (DTO), scholing, terugkoppeling en adviezen tot rationeel aanvraagdredag kan brengen.

Gepast gebruik

De definitie van gepast gebruik zoals de NZa die heeft opgenomen in het Toezichtkader zorgplicht zorgverzekeraars, is leidend voor onze afspraken in kader van gepast gebruik voor 2016:

- "Onder gepaste zorg wordt verstaan die zorg die voor de gebruiker, op het moment van gebruik, noodzakelijk, effectief en doelmatig is". Gepast gebruik bestaat in het kader van het vereveningsonderzoek uit drie onderdelen:
 - De zorg voldoet aan de indicatievoorwaarden zoals gesteld in de Zorgverzekeringswet.
 - De zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (effectieve zorg).
 - De verzekerde is redelijkerwijs aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie (medische noodzaak).
- Ongepast gebruik van zorg kan zich uiten in onder- en overbehandeling, te snel dure behandelingen inzetten (terwijl dit niet nodig is) of het niet gebruiken van een effectieve behandelingsmethode.

3.3. Innovatie

Innovaties (waaronder E-health) zijn van groot belang om ook in de toekomst verzekerd te zijn van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. E-health zien wij als een onderdeel van innovatie. E-health omvat het gebruik van informatie- en communicatietechnologie (ICT) om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen of te verbeteren en het zelfmanagement van de patiënt te verbeteren.

Wij staan er open voor om met u als zorgaanbieder in gesprek te gaan over uw visieontwikkeling aangaande innovatie en E-health.

Wanneer u een goed idee heeft voor innovatie, horen wij graag hoe dit geconcretiseerd wordt in de volgende punten:

Op het gebied van innovatie:

- Hoe innovaties een bijdrage leveren aan het verbeteren van de kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid en betaalbaarheid van de zorg;
- Hoe innovaties een bijdrage leveren aan zelfmanagement voor de patiënt en daardoor inzicht en controle geeft over de eigen gezondheid;
- Op welke wijze de innovatie wordt ingezet binnen de organisatie.

Op het gebied van E-health:

- Op welke wijze de verschillende mogelijkheden van E-health worden benut in de organisatie;
- Welke deel van het zorgaanbod bestaat uit E-health toepassingen;
- Welke deel van de zwaardere zorgvraag is vervangen door middel van E-health toepassingen;
- Welke extra service patiënten geboden wordt door middel van e-health.

4. Zorgovereenkomst en algemene inkoopvoorwaarden

De vier deelnemende Multizorg VRZ verzekeraars hanteren voor 2016 dezelfde Algemene Inkoopvoorwaarden als voor 2015. Naast de Algemene Inkoopvoorwaarden Multizorg VRZ leggen Eno, Zorg en Zekerheid en Multizorg VRZ de inkoopafspraken vast in de standaard Zorgovereenkomst die u kunt vinden en downloaden via op onze website. Het gaat om twee overeenkomsten. Een met en één zonder omzetplafond. De verzekeraar zal aangeven welke overeenkomst van toepassing is.

Bovengenoemde standaard zorgovereenkomst wordt eveneens gehanteerd door de regionale zorgverzekeraars.