

Inkoopbeleid Huisartsenzorg en Multidisciplinaire zorg 2016 Multizorg VRZ

Een toelichting voor zorgaanbieders op het inkoopjaar 2016



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



Inhoud

Vooraf	3
1. Missie en visie Multizorg VRZ	3
2. Kwaliteitsbeleid	5
3. Inkoopwijze en procedure 2016.....	5
4. Betrekken verzekerden bij zorginkoopbeleid	8

Vooraf

Voor u liggen de belangrijkste kaders voor het inkoopbeleid 2016, zodat u als zorgaanbieder kennis kunt nemen van ons inkoopbeleid op hoofdlijnen. Uiterlijk 1 juli publiceren wij ons volledige inkoopbeleid, inclusief de standaard zorgovereenkomst. De algemene inkoopvoorwaarden zijn reeds gepubliceerd op onze website.

1. Missie en visie Multizorg VRZ

1.1. Missie Multizorg VRZ

Kwalitatief goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven: dat is de missie van zorgverzekeraars. De ingekochte zorg moet klantgericht zijn, dit wil zeggen deze moet bijdragen aan de belangen en de tevredenheid van onze verzekerden.

Wij zijn relatiegericht, waarmee we bedoelen dat wij vanuit een goede relatie en dialoog met onze zorgaanbieders onze doelen willen bereiken.

In dit document hebben wij voor u, de zorgaanbieder, ons inkoopbeleid 2016 voor huisartsen en multidisciplinaire zorg beschreven. Multizorg VRZ is een inkooporganisatie die de zorginkoop voor de meerdere zorgverzekeraars¹ organiseert. Op een aantal dossiers nemen de verzekeraars Eno en Zorg en Zekerheid ook deel. Door slim samen te werken met deze zorgverzekeraars tracht Multizorg VRZ de zorginkoop zo efficiënt mogelijk voor als u zorgaanbieder te organiseren. Voor een exact overzicht van de deelnemende zorgverzekeraars per inkoopdossier verwijzen wij naar onze website (www.multizorgvrz.nl).

De aan Multizorg VRZ deelnemende verzekeraars a.s.r. en ONVZ kenmerken zich als zelfstandige en landelijke kwaliteitsspelers met excellente producten en diensten en hoogwaardige dienstverlening. Zij hechten grote waarde aan de keuzevrijheid van verzekerden.

Als zorginkooporganisatie hebben wij een verantwoordelijkheid voor het sturen op doelmatige zorg van hoge kwaliteit: *de juiste zorg, op de juiste plaats en het juiste moment*. Door de vergrijzing en technologische ontwikkelingen zal de zorgvraag blijven stijgen. Het is daarom van groot belang om de Nederlandse gezondheidszorg betaalbaar te houden, nu en in de toekomst. Bij het opstellen van ons inkoopbeleid en zorgovereenkomsten houden wij rekening met de wet –en regelgeving, marktomstandigheden en financiële consequenties voor onze verzekerden als ook de inspanningen die de zorgaanbieder levert. Op basis hiervan doen wij u een passend aanbod. Bij de bepaling van het tarief kijken wij ook naar de marktconformiteit. Immers, voor onze zorgverzekeraars geldt dat de zorgkosten zich binnen (landelijke) kaders ontwikkelen en dat de concurrentiepositie niet verzwakt dient te worden.

Multizorg VRZ heeft de ambitie om op professionele wijze de landelijke zorginkoop te realiseren. Wij zetten ons maximaal in om onze inkoopprocessen voor u zo efficiënt mogelijk te organiseren. Zo zullen wij de komende jaren in toenemende mate digitaal gaan contracteren en meerjarencontracten afsluiten. Ook staan wij open voor uw ideeën over zorginnovatie.

¹ Aangesloten zorgverzekeraars zijn:

- ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. met de labels De Amersfoortse Verzekeringen, Ditto Zorgverzekering en BeterDichtbij en volmachten Aevitae B.V, IAK Volmacht B.V. en Caresco B.V.
- Eno Zorgverzekeraar N.V. met de labels Salland verzekeringen, HollandZorg, Energiek en Salland ZorgDirect.
- ONVZ Ziektekostenverzekeraar N.V. met de labels ONVZ zorgverzekeraar, VvAA zorgverzekering en PNOzorg.
- O.W.M. Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid U.A. met het label Zorg en Zekerheid Zorgverzekeraar.

1.2. Inkoopbeleid huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg

Specifiek voor de eerstelijnszorg publiceert Multizorg VRZ begin april 2015 de inkoopvisie. Hier staan voor alle eerstelijnsdossiers de belangrijke uitgangspunten van ons inkoopbeleid beschreven. U kan deze informatie binnenkort vinden op de website van Multizorg VRZ.

Huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg worden ingekocht bij zorgaanbieders door de preferente zorgverzekeraar. De afspraken worden vervolgens middels een volgformat doorgestuurd naar de verre zorgverzekeraars. In beginsel volgen de verre zorgverzekeraars deze afspraken, waarbij de vrijheid tot toetsen, afwijken en afwijzen op tarief bestaat.

Door deze inkoopmethode bestaan er twee typen beleid: beleid voor de eigen inkoop en het volgbeleid. In deze paragraaf zullen beide vormen worden toegelicht voor zowel de huisartsenzorg als de multidisciplinaire zorg.

Eigen inkoop

A.s.r. en ONVZ zijn landelijk werkende zorgverzekeraars en hebben geen aangewezen kerngebied, waardoor eigen inkoop tot op heden niet heeft plaatsgevonden. Multizorg VRZ wil voor de contractering 2016 de mogelijkheden tot eigen inkoop namens deze zorgverzekeraars verkennen voor de regio's waar het marktaandeel aanzienlijk is (10-15%). Het doel van eigen inkoop is het inkopen van zorg die (meer) aansluit bij de wensen en behoeften van de specifieke populaties van a.s.r. en ONVZ. Zorgverzekeraars Eno en Zorg en Zekerheid zullen per afspraak besluiten om wel of niet deel te nemen op de overeenkomst.

Eno en Zorg en Zekerheid kopen in hun eigen regio zelf in. Dit doen zij ook namens de andere aan Multizorg VRZ deelnemende zorgverzekeraars.

Bij eigen inkoop stelt Multizorg VRZ de volgende eisen:

Huisartsen en multidisciplinaire zorg	<ul style="list-style-type: none">– Multizorg VRZ sluit in de regio van de zorgaanbieder aan bij de eisen die door de zorgverzekeraar met het hoogste marktaandeel worden gesteld. Deze eisen hebben betrekking op de competenties van de zorgaanbieder en de kwaliteit van zorg.– Multizorg VRZ heeft een minimaal marktaandeel van 10% van het totaal aantal verzekerden binnen de praktijk of de zorggroep.
---------------------------------------	---

Volgbeleid

Multizorg VRZ wil een breed aanbod aan huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg contracteren in het kader van zorgplicht en keuzevrijheid. Hiervoor wordt op hoofdlijnen het volgende beleid gehanteerd:

Huisartsen en multidisciplinaire zorg	<ul style="list-style-type: none">– Multizorg VRZ volgt in de regio van de zorgaanbieder de eisen die door de preferente zorgverzekeraar worden gesteld. Deze eisen hebben betrekking op de competenties van de zorgaanbieder en de kwaliteit van zorg.– Multizorg VRZ volgt geen afspraken die tussen de zorgaanbieder en de preferente zorgverzekeraar zijn gesloten die niet passen bij de signatuur van a.s.r. en ONVZ of niet aansluiten bij de specifieke verzekerdenpopulatie. Het gaat hier bijvoorbeeld om prestaties waarbij zorgsturing wordt toegepast.– Multizorg VRZ toetst de volaanvragen aan de beschikbare middelen van het budgettair kader huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg. Mochten de afspraken tussen de zorgaanbieders en de preferente zorgverzekeraars de kaders overschrijden, dan worden de tarieven bij het volgen mogelijk
---------------------------------------	---

	<p>aangepast.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zodra het inkoopbeleid van de preferente zorgverzekeraars bekend is, zal Multizorg VRZ op haar website publiceren op welke punten zij hiervan afwijkt.
--	--

Multizorg VRZ is altijd op zoek naar innovatief zorgaanbod. Daarbij is het voor ons essentieel dat een innovatief zorgaanbod toegevoegde waarde heeft voor de verzekerden waarvoor wij zorg inkopen. Bij een innovatief zorgaanbod denken wij bijvoorbeeld aan e-health initiatieven die bijdragen aan de zelfredzaamheid van onze verzekerden. Maar ook aan zorgpaden of – arrangementen die integrale zorg bevorderen en daarmee bijdragen aan betere kwaliteit en doelmatigheid. Zorgaanbieders met een dergelijk innovatief product kunnen contact opnemen met contractbeheer@multizorgvrz.nl

2. Kwaliteitsbeleid

De inkoop huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg is grotendeels gebaseerd op een volgsystematiek. Multizorg VRZ volgt daardoor de kwaliteitseisen die door de preferente verzekeraar worden gesteld (zie hoofdstuk 1.2.).

Voor de huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg wordt er op dit moment landelijk gewerkt aan het ontwikkelen van kwaliteitsinformatie. Multizorg VRZ sluit aan bij deze landelijke initiatieven. Vaststellen wat goede kwaliteit van zorg is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van professionals, patiënten en zorgverzekeraars. Daarom werken zorgverzekeraars landelijk samen met deze partijen en spreken samen af hoe de kwaliteit van zorg gemeten, geregistreerd en gedeeld wordt.

Voor de zorginkoop van 2016 zijn er daardoor ten opzichte van vorige jaren al meer kwaliteitsgegevens beschikbaar. Indien beschikbaar neemt Multizorg VRZ deze resultaten mee als onderdeel van onze komende inkoop/kwaliteitsgesprekken voor 2016. Vanuit wederzijds vertrouwen en dialoog kan dit tot verbetering van de kwaliteit van zorg leiden.

3. Inkoopwijze en procedure 2016

Als uitgangspunt bij het inkoopproces volgt Multizorg VRZ de bepalingen van de Good Contracting Practices zoals gepubliceerd door de NZa in maart 2014.

3.1. Inkoopwijze

Binnen het dossier huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg contracteert Multizorg VRZ huisartspraktijken, gezondheidscentra en zorggroepen.

Wij streven een brede contratering na. Indien voldaan wordt aan onderstaande eisen komen zorgaanbieders in aanmerking voor een (volg)overeenkomst:

- Voldoet aan de eisen zoals genoemd in Inkoopbeleid Huisartsenzorg en Multidisciplinaire zorg 2016 (zie paragraaf 1.2);
- Elektronisch declareren via VECOZO;
- Gevestigd in Nederland.

Aanvullende eisen bij volaanvragen:

- De afspraken tussen de zorgaanbieder en de preferente zorgverzekeraar worden gedeeld met Multizorg VRZ;
- De kernafspraken en/of samenvattingen worden binnen drie maanden na ondertekening door de preferente zorgverzekeraar met Multizorg VRZ gedeeld;
- De afspraken in het kader van segment 1 en 2 zijn gemaakt met dezelfde preferente zorgverzekeraar.

Bij zorgverzekeraars leeft de wens om de kernafspraken en samenvattingen digitaal aan elkaar uit te wisselen. In samenwerking met VECOZO verkent ZN de mogelijkheden hiertoe. Het streven is om dit bij de contractering 2016 te kunnen inzetten. Dit heeft mogelijk consequenties voor de procedure die Multizorg VRZ de voorgaande jaren heeft gehanteerd. Mocht dit zo zijn dan wordt dit tijdig op de website van Multizorg VRZ gecommuniceerd.

Multizorg VRZ treedt in overleg met de brancheorganisaties LHV en Ineen over het voorgenomen beleid en de procedures. Multizorg VRZ zal daarnaast aan een selectie van zorgaanbieders het beleid toetsen.

3.2. Aanbieden volgoovereenkomst

Aan de huisartsen:

Zorgverzekeraars werken in gezamenlijkheid met VECOZO aan het mogelijk maken van digitale uitwisseling van de afspraken uit de kernafspraken in het kader van segment 1 en 3. Indien dit voor de overeenkomsten 2016 beschikbaar komt, zal de procedure die Multizorg VRZ hanteert bij het volgen worden aangepast. Multizorg VRZ zal dan niet langer een volgoovereenkomst naar de huisartsenpraktijken opsturen. Deze stap wordt dan overbodig, omdat alle noodzakelijke informatie via een digitaal portal aan ons wordt uitgeleverd. Het is aan de zorgaanbieders zelf om te kiezen welke afspraken worden uitgewisseld.

De zorgaanbieder en de preferente zorgverzekeraar dienen hun afspraken definitief te hebben gemaakt alvorens het volgverzoek via VECOZO naar Multizorg VRZ kan worden gestuurd. Zodra de afspraken beschikbaar zijn, zullen deze worden beoordeeld op onderstaande wijze:

- Segment 1 afspraken: Deze afspraken worden volledig gevolgd zonder toetsing.
- Segment 3 afspraken: Deze afspraken worden getoetst aan het beschikbare budget vanuit het budgettair kader Huisartsenzorg. Indien het budget wordt onder- of overschreden en dit niet toewijsbaar is aan aantoonbare substitutie, worden de tarieven mogelijk naar boven of beneden bijgesteld.

Daarnaast worden de afspraken (substitutie en zorgvernieuwing) op inhoud beoordeeld. Indien de afspraken niet aansluiten bij de signatuur en populatie van de zorgverzekeraars die deelnemen in Multizorg VRZ, zal de afspraak niet worden gevolgd.

Bij een tijdige afronding van het inkoopproces door de preferente zorgverzekeraars, zal het voor Multizorg VRZ mogelijk zijn om het volgoovereenkomst voor de start van 2016 af te ronden. Mocht dit niet het geval zijn, dan zal Multizorg VRZ kiezen voor een volgoovereenkomst in twee delen, waarbij de zekerheid wordt geboden dat de 'zorg', oftewel de afspraken in segment 1, vanaf de start van het nieuwe jaar gedeclareerd kunnen worden.

Indien de digitale uitwisseling van de afspraken niet realiseerbaar is voor de contracten 2016, zal Multizorg VRZ de procedure voortzetten die voorgaande jaren is gehanteerd. Daarbij wordt in december aan alle huisartsenpraktijken een volgoovereenkomst deel 1 gestuurd. De toetsing van de afspraken vindt eveneens via bovenstaand kader plaats.

Aan de zorggroepen:

De afspraken in segment 2 vallen buiten de scope van de digitale uitwisseling. De samenvattingen van de afspraken tussen de zorggroep en de preferente zorgverzekeraar moeten worden opgestuurd naar Multizorg VRZ. Daarbij worden de afspraken beoordeeld op onderstaande wijze:

- Segment 2 afspraken: Deze afspraken worden beoordeeld aan de hand van een toetsingskader. Aanvragen die op tarief buiten dit kader vallen, zullen inhoudelijk worden beoordeeld waarbij er mogelijk aanvullende informatie bij de zorggroep of preferente zorgverzekeraar wordt opgevraagd.
- Segment 3 afspraken: Deze afspraken worden getoetst aan het beschikbare budget vanuit het budgettair kader Multidisciplinaire zorg. Indien het budget wordt onder- of overschreden en dit niet toewijsbaar is aan aantoonbare substitutie worden de tarieven

mogelijk naar boven of beneden bijgesteld.

Daarnaast worden de afspraken (substitutie en zorgvernieuwing) op inhoud beoordeeld. Indien de afspraken niet aansluiten bij de signatuur en populatie van de zorgverzekeraars die deelnemen in Multizorg VRZ zal de afspraak niet worden gevolgd.

3.3. Planning inkoopproces

Wij proberen u als zorgaanbieder een passende reactietijd te geven op onze overeenkomst. Vandaar wij onze overeenkomst tijdig zullen aanbieden.

Onze planning voor het komend inkoopjaar op hoofdlijnen ziet er als volgt uit:

Periode	Inkoopactiviteit
1 april	Publicatie inkoopbeleid op hoofdlijnen
April-juni	Consultatie diverse veldpartijen
Juli	Publicatie volledig inkoopbeleid
1 tot 15 september	Aanbieden van de zorgovereenkomst eigen inkoop
1 november	Sluitingsdatum. Afronden contractering
1 november	Aanbieden volgoovereenkomsten
19 november	Publicatie gecontracteerd aanbod via website van de bij Multizorg VRZ aangesloten verzekeraars
15 december	Deadline terugzenden volgoovereenkomst
1 januari 2016	Declaraties systemen ingeregeld op afspraken 2016

De reactietijd op onze overeenkomst zal, conform bovenstaande planning, dus ca. 6 weken bedragen.

Vanaf 19 november zullen onze verzekeraars, met mogelijk als uitzondering restitutieverzekeraar ONVZ, het gecontacteerde aanbod publiceren via de eigen website. Wij maken dit graag voor de verzekerde transparant. Immers, bij het bepalen van een keuze voor een zorgverzekeraar zijn de gecontracteerde zorgaanbieders waar de verzekerde terecht kan van groot belang.

3.4. Bereikbaarheid

Multizorg VRZ onderscheidt zich door de processen voor zorgaanbieders zo optimaal mogelijk in te richten. Hiervoor is een goede bereikbaarheid van onze organisatie van groot belang. Bij Multizorg VRZ hoeft u niet lang te wachten op een antwoord op een vraag. Wij streven continu naar een goede bereikbaarheid.

Kort samengevat de belangrijkste diensten op een rij:

- Telefonisch bereikbaar op werkdagen van 8:30-17:00 uur via 030 – 68 69 177
- Vragen per e-mail kan u stellen aan: contractbeheer@multizorgvrz.nl
- Uw vragen trachten wij te beantwoorden binnen 3 werkdagen. Indien wij deze termijn niet halen, stellen wij u hiervan op de hoogte en geven duidelijk aan wanneer u wel antwoord zal krijgen

3.5. Materiele controles

In de Algemene Inkoopvoorwaarden zijn voorwaarden opgenomen met betrekking tot (materiële) controles. De Algemene Inkoopvoorwaarden zijn terug te vinden op de website www.multizorgvrz.nl.

Voor bepaalde behandelingen van aandoeningen worden in de zorgovereenkomst aanvullende bepalingen opgenomen over gepast gebruik en doelmatigheid. Dit zijn dan ook onderdelen waar de controles onder andere op gericht zullen zijn. Controles worden door de zorgverzekeraars gedaan.

4. Betrekken verzekerden bij zorginkoopbeleid

Onze verzekeraars vinden de input van onze verzekerden bij de totstandkoming van het inkoopbeleid van groot belang. Er worden op structurele basis klantenpanels en tevredenheidsonderzoeken uitgevoerd. Het gaat hierbij om de informatie van alle verzekerden, dus zowel de verzekerden die u als zorgaanbieder in uw dagelijkse praktijk tegenkomt als ook de verzekerde die geen of nauwelijks zorg gebruikt.

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid wordt deze informatie uitgebreid meegenomen en houden wij in onze inkoop rekening met verschillende kenmerken van de verzekerden waarvoor wij de zorg inkopen.