

Inkoopbeleid 2016 Radiotherapeutische Centra

Aanvulling op het inkoopbeleid Radiotherapeutische Centra voor het inkoopjaar 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
4. Zorgovereenkomst en algemene inkoopvoorwaarden	7

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 Radiotherapeutische Centra binnen de Medisch Specialistische Zorg (MSZ) beslaat de instellingen waar verzekerden van a.s.r., ONVZ, Eno en Zorg en Zekerheid terecht kunnen voor bestraling en welke geregistreerd staan onder een AGB code startend met code "20".

1.2. Voor welke verzekeraars koopt Multizorg VRZ in?

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

2. Zorginkoopproces 2016

2.1. Inkoopwijze

Tussen 1 juli en 15 augustus kunt u uw offerte aanbieden via het Vecozo zorginkoopportaal. Op basis van de offerte zullen de inkoopgesprekken tussen u en Eno gevoerd worden.

Wanneer er overeenstemming is bereikt, wordt de zorgovereenkomst vanuit Multizorg VRZ in PDF via Vecozo Zorginkoopportaal aan u aangeboden. Nadat Multizorg VRZ 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	10 juli
Publicatie standaard zorgovereenkomst 2016 op onze website	1 juli
Indiening van uw prijsofferte 2016 in het Vecozo zorginkoopportaal	1 juli – 15 augustus
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.

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 van het bestuur van de zorginstelling en de medisch specialist door de komst van de integrale tarieven en de zorgconsument die steeds bewuster kiest tussen een budget of een restitutiepolis kunnen verschuivingen in het zorglandschap veroorzaken. 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 radiotherapeutische 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. Hierbij kijken we naar de ontwikkeling van het radiotherapeutische centra van de afgelopen jaren en kijken we naar de mogelijke ontwikkeling in de komende jaren. Op basis hiervan proberen we met u een zo reëel mogelijke afspraak te maken.

Multizorg VRZ zal zich richten op het inzichtelijk krijgen van de impact van recente wijzigingen, zoals de impact van de verkorting van de doorlooptijd van de DBC, de impact van het transitieplan 2012 en 2013, de uitkomsten van het zelfonderzoek en het convenant gezamenlijke aanpak controles 2014.

Daarnaast richten wij ons voor 2016 op de verandering van de productstructuur van (licht) ambulante producten, de toegenomen inzet van dure- en weesgeneesmiddelen en als laatste de daling en/of verschuiving van patiënten toestroom naar zorginstellingen vanwege een verschuiving van zorg naar de eerstelijns, naar de ambulante zorg en de hogere (verplicht en vrijwillig) eigen risico's die patiënten moeten betalen. Het merendeel van deze ontwikkelingen, en de mogelijke gevolgen voor uw organisatie, zullen wij tijdens de inkoop met u bespreken.

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. Aanvullend houden wij rekening met de verlaging van het Budgettair Kader Zorg (BKZ) 2016 naar aanleiding van de overschrijding van het BKZ 2012.

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 geakkordeerde 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.

Daarnaast sturen we scherper op mogelijkheden rondom substitutie, taakherschikking en integraliteit van zorg.

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 aangesloten 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 houden met de kwaliteitscriteria, zoals opgenomen in het door Multizorg VRZ op 1 april gepubliceerde inkoopbeleid voor 2016. Deze zijn voor radiotherapeutische centra:

- Alleen instellingen die beschikken over een toelating als instelling voor medisch specialistische zorg van het Ministerie van VWS in het kader van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) worden gecontracteerd;
- 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 ZiNL standpunten;
- Het volledige medische personeel van de instelling beschikt over een BIG registratie, waarvan de medisch specialisten zijn geregistreerd in het specialiteitenregister van de Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC);
- De instelling verzorgt zelf het volledige behandeltraject dat past bij de aandoening of de ziekte conform de huidige stand van wetenschap en praktijk en is hier verantwoordelijk voor;
- De instelling beschikt over een geaccrediteerd/gecertificeerd Veiligheidsmanagement Systeem (VMS) en de realisatie van de VMS-thema's wordt besproken en o.a. middels de zelfmonitor (evt. aangevuld met NIVEL en IGZ informatie) gevolgd;

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)

- De instelling beschikt over een aantoonbaar kwaliteitskeurmerk/ accreditatie en handelen hier ook naar;
- 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 VRZ 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 voldoet aan de Minimum Kwaliteitsnomen Radiotherapie van de NVRO;
- Herinrichting van de oncologische zorg en netwerken zal mogelijk op korte of lange termijn ook gevolgen hebben voor het profiel van de Radiotherapeutische centra. Deze keuzes zijn zowel vanuit kwaliteitsoverwegingen als uit het oogpunt van kostenbeheersing noodzakelijk. Wij willen samen met de zorgaanbieder de dialoog aangaan welke keuzes hiervoor in de toekomst noodzakelijk zijn.

Naast het voldoen aan bovengenoemde kwaliteitseisen levert u, als Radiotherapeutische instelling, klantgerichte en tijdige zorg.

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 behandelmethode.

Voor 2016 hanteert Multizorg VRZ in kader van gepast gebruik het volgende speerpunt:

- Focus om de contractering van en controle op gepast gebruik effectiever te maken

4. Zorgovereenkomst en algemene inkoopvoorwaarden

De vier aangesloten 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 MSZ Zorgovereenkomst die u kunt vinden en downloaden via op onze website.

Bovengenoemde standaard zorgovereenkomst wordt eveneens gehanteerd door de regionale zorgverzekeraars.