

Inkoopbeleid Geboortezorg 2017 Multizorg VRZ

Een toelichting voor zorgaanbieders op het inkoopjaar 2017



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



Inhoudsopgave

Vooraf.....	3
1. Inkoopbeleid	3
1.1 Algemeen.....	3
1.2 Innovatie	3
2. Kwaliteitsbeleid	4
3. Zorginkoopprocedure 2017	8
3.1 Wanneer komt u in aanmerking voor een contract?.....	8
3.2 Vecozo inkoopportaal.....	9
3.3 Planning inkoopproces.....	9

Vooraf

Voor u liggen de belangrijkste kaders voor het inkoopbeleid 2017, zodat u als zorgaanbieder kennis kunt nemen van ons inkoopbeleid op hoofdlijnen. Wanneer er nog wijzigingen zijn op het inkoopbeleid 2017 zullen we dit kenbaar maken op onze website. De algemene inkoopvoorwaarden zijn reeds gepubliceerd op onze website.

Binnen het dossier geboortezorg contracteert Multizorg VRZ kraamzorg, eerstelijns verloskunde en prenatale screening. Voor de bevalling contracteren wij ook eerstelijns geboortecentra.

Multizorg VRZ koopt geboortezorg volgens onderstaand schema in voor de deelnemende zorgverzekeraars a.s.r., ONVZ, Eno en Zorg en Zekerheid.¹

	a.s.r.	ONVZ	Eno		Zorg en Zekerheid	
			Regio Eno	Landelijk	Regio Zorg en Zekerheid	Landelijk
Kraamzorg	✓	✓	✗	✓	✗	✗
Verloskunde	✓	✓	✗	✓	✓	✓
Eerstelijns geboortecentra	✓	✓	✗	✓	✗	✗
Prenatale screening	✓	✓	✗	✓	✓	✓

1. Inkoopbeleid

1.1 Algemeen

Multizorg VRZ wil een breed aanbod aan geboortezorg contracteren om voldoende landelijke spreiding van de zorg en keuzevrijheid te borgen voor de verzekerden van de aan ons deelnemende zorgverzekeraars. Daarbij hanteren wij een aantal uitgangspunten. Zo willen wij voor u als zorgaanbieder inzetten op zo laag mogelijk administratieve lasten. Onder meer door te letten op de administratieve lasten die voortvloeien vanuit de overeenkomst. Wij proberen deze tot een minimum te beperken, zodat u als zorgaanbieder maximale tijd heeft voor de verzekerden. Het inzichtelijk maken van de kwaliteit van de zorg is een taak die wij voor de verzekerden willen uitvoeren. Het kan daarom zijn dat wij u vragen informatie beschikbaar te stellen die onze verzekeraars kunnen inzetten als ondersteunende informatie aan de verzekerden bij het maken van de keuze voor de juiste zorgaanbieder. Uiteraard kijken wij eerst welke kwaliteitsinformatie landelijk al voorhanden is.

1.2 Innovatie

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 de 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

¹ Aangesloten zorgverzekeraars zijn:

- ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. met de labels De Amersfoortse Verzekeringen, Ditto Zorgverzekering en volmachten Aevitae B.V, IAK Volmacht B.V., Caresco B.V. en Turien & Co Assuradeuren.
- Eno Zorgverzekeraar N.V. met de labels Salland verzekeringen, HollandZorg 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.

2. Kwaliteitsbeleid Geboortezorg

2.1. Algemeen kwaliteitsbeleid

Het is op dit moment nog lastig om verschillen in kwaliteit van zorg inzichtelijk te krijgen omdat informatie hierover vaak niet beschikbaar en/of toegankelijk is. Een voorwaarde voor het inkopen op kwaliteit van zorg is het verkrijgen van meer inzicht in de kwaliteit van geleverde zorg. Vaststellen wat goede kwaliteit van zorg is, vinden wij 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 2017 zijn daardoor meer kwaliteitsgegevens beschikbaar ten opzichte van voorgaande jaren. Indien beschikbaar neemt Multizorg VRZ deze resultaten mee als onderdeel van onze komende inkoop/kwaliteitsgesprekken voor 2017. Vanuit wederzijds vertrouwen en dialoog kan dit tot verbetering van de kwaliteit van zorg leiden.

2.2. Specifiek - Kwaliteitsbeleid geboortezorg

In onderstaande tabel staan de minimale kwaliteitseisen die wij stellen aan zorgaanbieders om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst.

Voor het inkoopbeleid Integrale geboortezorg 2017 van MZ kunt u [hier](#) terecht.

Kraamzorg

Multizorg VRZ wil een breed aanbod aan kraamzorg contracteren in het kader van keuzevrijheid.

Voorwaarde hiervoor is dat de kwaliteit van zorg is geborgd. De basiseisen om voor een zorgovereenkomst in aanmerking te komen staan hieronder vermeld.

Kraamzorg	<p>Voor de <u>basisvariant</u> gelden de volgende eisen:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Het werken volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP)▪ Basiskwaliteitseisen Kraamzorg (BKE)▪ Aanleveren data voor ZiZo/opvolger van ZiZo (voor zover er een meting plaatsvindt) en beschikbaar stellen van de resultaten▪ Zorggarantie van het aantal geïndiceerde uren mits de aanvraag tijdig is gedaan, anders zorggarantie voor het minimale aantal uren▪ Telefonische bereikbaarheid▪ Eisen rondom de inzet van stagiaires▪ Samenwerking in de keten geboortezorg▪ Eén zorgaanvraag wordt uitgevoerd door maximaal twee kraamverzorgenden.▪ Minimaal 80% van de kraamverzorgenden binnen de organisatie is geregistreerd bij het Kenniscentrum Kraamzorg.▪ Deelname aan een Verloskundig Samenwerkingsverband▪ Gebruik maken van de algemene leveringsvoorwaarden (opgesteld door Actiz, BTN en NPCF). <p>Voor de <u>plusvarianten</u> gelden de volgende aanvullende eisen:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Het bezit van een Calibris erkenning Kraamzorgaanbieders die kraamverzorgenden opleiden beschikken over de Calibris erkenning en kunnen een opleidingsplan overleggen waarin minimaal blijkt dat de organisatie aan initieel opleiden doet.▪ Maximaal 15% van de verzorgingen wordt uitgevoerd door ZZP-ers
-----------	--

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Het bezit van het WHO/UNICEF certificaat Zorg voor Borstvoeding, of minimaal 85% score op de Zizo indicator '% geslaagde borstvoeding'. ▪ Binnen de sector geldt HKZ certificering tot nu toe als een gebruikelijke standaard voor kwaliteit. De ISO EN 15224 certificering regelt globaal hetzelfde als de HKZ certificering en wordt door Multizorg VRZ als alternatief beschouwd. ▪ Alle kraamverzorgenden binnen de organisatie zijn geregistreerd bij het Kenniscentrum Kraamzorg. <p>Max-max tarief</p> <p>Het max-max tarief wordt alleen gecontracteerd bij de aanbieders die aan alle basis- en aanvullende eisen voldoen. Multizorg VRZ hanteert de toeslag als compensatie voor de inefficiënte bedrijfsvoering voor het relatief hoge aantal korte verzorgingen in achterstandswijken. Afhankelijk van de uitkomsten op:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Het gemiddelde aantal verzorgingsuren per cliënt ▪ Het percentage cliënten woonachtig in achterstandswijken <p>Binnen de organisatie wordt het een max-max tarief van 2,5% of 5% toegekend.</p>
--	--

Verloskunde

Multizorg VRZ wil een breed aanbod aan eerstelijns verloskundige zorg contracteren in het kader van keuzevrijheid. Voorwaarde hiervoor is dat de kwaliteit van zorg is geborgd. De basiseisen om voor een zorgovereenkomst in aanmerking te komen staan hieronder vermeld.

Verloskunde	<ul style="list-style-type: none"> ▪ BIG-registratie ▪ Landelijk Kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV ▪ Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP) ▪ Hanteren van het verloskundig Vademecum ▪ Deelname aan de Perinatale Registratie Nederland (PRN)/Landelijke verloskundige Registratie (LVR-1) ▪ Deelname aan (de opvolger van) het project Zichtbare Zorg; ▪ Deelname aan de Perinatale audit ▪ Inschrijving in betreffende registers van de KNOV (echo, versie) ▪ Eisen voortvloeiend uit de Wet op het Bevolkingsonderzoek (Wbo) ▪ Werken vanuit een goed geoutilleerde praktijkruimte ▪ Samenwerking in de keten geboortezorg. O.a. deelname in het VSV ▪ Beschikken over adequate waarneemregeling ▪ Vereisten aan telefonische bereikbaarheid
-------------	---

Nieuwe prestaties verloskunde

Vanaf 1 januari 2017 worden er naar verwachting één of een aantal prestaties toegevoegd aan de beleidsregel Verloskunde. Op het moment dat dit definitief is, zal Multizorg VRZ het inkoopbeleid voor deze prestaties afronden. Wij zullen u hierover in de aanbiedingsbrief bij de overeenkomst informeren.

Module verminderde bereikbaarheid en beschikbaarheid:

Indien u met uw preferente zorgverzekeraar aanvullende afspraken heeft gemaakt over de module voor verminderde bereikbaarheid en beschikbaarheid zullen wij in 2017 deze afspraken in beginsel overnemen. U kunt hiertoe contact met ons opnemen via geboortezorg@multizorgvrz.nl.

Module integrale geboortezorg

Naar verwachting zal ook in 2017 de module voor integrale geboortezorg binnen de beleidsregel voor verloskunde beschikbaar zijn. Multizorg VRZ ziet de module als middel om de overgang naar integrale geboortezorg voor regio's te vergemakkelijken. Multizorg VRZ zal zelf niet als preferente zorgverzekeraar met een regio afspraken maken over de module. Maar de intentie bestaat om met regio's die met een preferente zorgverzekeraar tot afspraken zijn gekomen, ook afspraken te maken over de inzet van de module.

Daarbij hanteren we de volgende eisen:

Module integrale geboortezorg	<ul style="list-style-type: none">▪ De regio gaat per 1 januari 2018 over tot integrale financiering. Dat wil zeggen dat de module voor maximaal 1 jaar wordt toegekend;▪ Wij kennen de module toe met het doel om te komen tot integrale zorg. De modulegelden moeten worden aangewend voor de procesbegeleiding. Met name zijn de modulegelden bedoeld voor het regelen van organisatorische aspecten die sterk lokaal bepaald zijn. Denk hierbij aan de totstandkoming van een juridische entiteit. Voor diverse zorginhoudelijke aspecten wordt door de regio gebruikt gemaakt van de producten die reeds beschikbaar zijn via het CPZ vanuit andere regio's die voor zijn gegaan;▪ Aanvragen voor de module worden ingediend door en namens een VSV. De aanvraag is ten minste ondertekend door alle verloskundige praktijken in het VSV, het ziekenhuis en minimaal één kraamzorgorganisatie. Ondertekening door gynaecologen alleen is niet voldoende;▪ Het project/initiatief waartoe de aanvraag gedaan wordt is toekomstbestendig;▪ Het VSV zich ten tijde van de aanvraag aantoonbaar op niveau 3 of hoger van de CPZ VSV-ladder bevindt;▪ Het project voorziet in de intentie om te komen tot een aanvraag innovatie regeling voor integraal tarief uiterlijk per 1/1/2018 waarbij tevens een juridische entiteit is gevormd tussen de verschillende aanbieders. Dat wil zeggen dat de module voor maximaal 1 jaar wordt toegekend;▪ De zorgovereenkomst van Multizorg VRZ 2017 is ondertekend. Aanvragen voor een module tarief kunnen alleen ingediend worden wanneer de betrokken partijen de zorgovereenkomst 2017 met Multizorg VRZ hebben ondertekend op het moment dat de aanvraag wordt ingediend. Minimaal geldt dat voor de verloskundigen. <p>Daarnaast geldt dat:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Een verloskundige(praktijk) slechts bij één VSV een aanvraag kan indienen;▪ Het te hanteren tarief gekoppeld wordt aan de verloskundige prestaties en uitbetaald aan (één van) de verloskundigepraktijken binnen het VSV. Contractueel wordt vastgelegd dat de verloskundigepraktijk het bedrag van de module afdraagt aan de andere deelnemers in het initiatief, bijvoorbeeld via een derderekening. Hoe dit gebeurt moet blijken uit de aanvraag/businessplan;▪ <input type="checkbox"/> Waarneming ingehuurd mag worden zodat aanbieders zelf vrijgespeeld zijn om het project te trekken. Uit de aanvraag/businessplan moet duidelijk blijken hoe dit verantwoord wordt.
-------------------------------	---

Prenatale screening

Multizorg VRZ wil een breed aanbod aan prenatale screening zorg contracteren bij eerstelijns zorgaanbieders. Dit doen wij in het kader van keuzevrijheid. Voorwaarde hiervoor is dat de kwaliteit van zorg is geborgd. De basiseisen om voor een zorgovereenkomst in aanmerking te komen staan hieronder vermeld.

Prenatale screening	<ul style="list-style-type: none">▪ Inschrijving in het echoregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN)▪ Inschrijving in het echoregister van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen(KNOV)▪ Eisen voortvloeiend uit de Wet op het bevolkingsonderzoek(Wbo). Multizorg VRZ controleert deze eis door middel van de registratie in de Peridos database▪ Declareren via verloskundige declaratiestandaard
---------------------	--

Geboortecentra

Multizorg VRZ koopt de zorg voor de bevalling, de ligdagen, toepassing van lachgas en bevallen op sociale indicatie in het geboortecentrum in. Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst met Multizorg VRZ voor de bevalling in een eerstelijns geboortecentrum geldt dat het geboortecentrum moet voldoen aan de onderstaande eisen.

Eerstelijns geboortecentra	<ul style="list-style-type: none">– Het geboortecentrum is gehuisvest binnen een ziekenhuis– Er zijn samenwerkingsverbanden tussen het geboortecentrum en de afdelingen gynaecologie en kindergeneeskunde van het ziekenhuis– De verzekerde kan terecht in het geboortecentrum vanaf 2-3 cm ontsluiting (verloskundige indiceert)– Er wordt individuele (1:1) begeleiding geboden aan de zwangere vanaf binnenkomst in het centrum tot 2 uur na de geboorte van de placenta– De verzekerde blijft maximaal 24 uur in het geboortecentrum (bij geboortecentra waar geen ligdagen gecontracteerd zijn)– Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP)– Afspraken met kraamzorgaanbieders in het adherentiegebied van het geboortecentrum– Eisen met betrekking tot de telefonische bereikbaarheid– Elektronisch declareren via VECOZO– Samenwerking in de keten geboortezorg– Indien het geboortecentrum ook kraamzorg aanbiedt(ligdagen) gelden dezelfde eisen als die voor kraamzorg worden gehanteerd
----------------------------	--

3. Zorginkoopprocedure 2017

Als uitgangspunt bij het inkoopproces volgt Multizorg VRZ de bepalingen van de Good Contracting Practices. Multizorg VRZ stemt de wijze van contractering af met de brancheverenigingen binnen de Geboortezorg in de eerstelijns.

3.1 Wanneer komt u in aanmerking voor een contract?

Binnen het dossier geboortezorg contracteert Multizorg VRZ kraamzorg, eerstelijns verloskunde, prenatale screening en geboortecentra. De contracten worden afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij sluiten geen overeenkomsten met individuele zorgaanbieders binnen praktijken.

Multizorg VRZ streeft een brede contractering na. Indien voldaan wordt aan onderstaande eisen ontvangen praktijken of instellingen automatisch een zorgovereenkomst:

- Voldoen aan de kwaliteitseisen zoals omschreven in Inkoopbeleid Geboortezorg (zie paragraaf 2.2)
- Elektronisch declareren via VECOZO
- Gevestigd in Nederland
- De afgelopen twee jaar geen contractaanbod vanuit Multizorg VRZ afgeslagen hebben

Praktijken of instellingen die de afgelopen twee jaar geen contractaanbod hebben gehad en alsnog een overeenkomst wensen, kunnen contact opnemen met Multizorg VRZ. Zij moeten wel voldoen aan de eerste drie eisen.

Kraamzorg

De contractering van kraamzorg verloopt digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Instellingen voor kraamzorg die in de Vektis AGB-registratie als zodanig opgenomen zijn, ontvangen in het derde kwartaal digitaal bericht dat de vragenlijst van Multizorg VRZ gereed staat om in te vullen. Na invulling zal een beoordeling van de vragenlijst volgen. Indien u op basis van de antwoorden in aanmerking komt voor een zorgovereenkomst wordt deze u na beoordeling ter inzage en ondertekening getoond.

Verloskunde

De contractering van verloskunde verloopt digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Eerstelijns verloskundige praktijken die in de Vektis AGB-registratie als zodanig opgenomen zijn, ontvangen in het derde kwartaal digitaal bericht dat de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal gereed staat ter inzage en ondertekening. Multizorg VRZ hanteert één type overeenkomst voor eerstelijns verloskunde.

Prenatale screening

De contractering van prenatale screening verloopt digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO. De selectie van eerstelijns zorgaanbieders van prenatale screening wordt gebaseerd op de Peridos registratie voor de SEO of NT-meting. Dit betekent dat u niet op een andere AGB-code dan in Peridos staat vermeld een overeenkomst kunt ontvangen. De selectie zorgaanbieders ontvangt in het derde kwartaal digitaal bericht dat de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal gereed staat ter inzage en ondertekening. Multizorg VRZ hanteert één type overeenkomst voor prenatale screening.

Eerstelijns geboortecentra

Voor de contractering van eerstelijns geboortecentra is het uitgangspunt dat de bestaande afspraken het vertrekpunt vormen voor het komende jaar. In onderling overleg wordt invulling gegeven aan de zorgovereenkomst voor het komende jaar. In het derde kwartaal doet Multizorg VRZ daartoe een voorstel.

Voor het gebruik van de digitale contractering is het noodzakelijk dat de tekenbevoegde van uw organisatie beschikt over een persoonlijk certificaat van VECOZO met de juiste autorisatie. In ieder geval is een autorisatie voor de contracteermodule noodzakelijk. Indien een vragenlijst onderdeel uitmaakt van de procedure is ook een autorisatie op de vragenlijstmodule nodig om toegang te krijgen tot deze lijst. U dient dit certificaat aan te vragen via de website van VECOZO. U dient dit certificaat tijdig aan te vragen. Het kan namelijk in uiterste gevallen tot maximaal 6 weken duren voordat uw VECOZO certificaat wordt afgegeven. Meer informatie over het VECOZO Zorginkoopportaal vindt u in paragraaf 3.2.

3.2 VECOZO inkoopportaal

Het Zorginkoopportaal biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders digitale ondersteuning bij de totstandkoming van contractafspraken.

Voor het Zorginkoopportaal is een aantal modules ontwikkeld. Iedere module is via een aparte link te benaderen.

Voor u, als zorgaanbieder, is het belangrijk te weten dat u in geval van digitaal contracteren een autorisatie aan moet vragen middels een VECOZO certificaat indien u daarover nog niet beschikt. In ieder geval is een autorisatie voor de contracteermodule noodzakelijk. Indien een vragenlijst onderdeel uitmaakt van de procedure is ook een autorisatie op de vragenlijstmodule nodig om toegang te krijgen tot deze lijst. U dient dit certificaat aan te vragen via de website van VECOZO. Het is van belang dat u dit certificaat tijdig aanvraagt. Het kan namelijk in uiterste gevallen tot maximaal 6 weken duren voordat uw VECOZO certificaat wordt afgegeven.

Om toegang te verkrijgen tot de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal controleert de Kamer van Koophandel (KvK) of u tekenbevoegd bent. Zorgt u er dus voor dat de gegevens van de tekenbevoegde, zoals vastgelegd in het Handelsregister van de KvK, actueel zijn.

Alle informatie over hoe u zich bij VECOZO (Zorginkoopportaal) kunt aansluiten, welke modules voor u relevant zijn en antwoorden op technische vragen kunt u vinden via www.vecozo.nl/diensten/zorginkoopportaal/kennisbank.aspx

Daarnaast is het wenselijk dat uw AGB-gegevens in het AGB-register altijd up-to-date en kloppend zijn. Dit geldt voor zowel zorgaanbieder gegevens, vestigingen, ondernemingsgegevens als Correspondentiegegevens. Meer informatie over het wijzigen van uw AGB-gegevens is te vinden via www.vecozo.nl/kennisbank/agbwijzigen/

3.3 Planning inkoopproces

Voor de verzekerden is het van groot belang om tijdig inzichtelijk te hebben welke zorgaanbieders voor 2017 gecontracteerd zijn. Op basis van deze informatie moeten zij immers de mogelijkheid hebben om te kunnen wisselen van zorgverzekeraar. Wij willen graag aan deze eis voldoen en streven er naar om het contracteerproces 2017 afgerond te hebben voor 1 november 2016.

Wij proberen u als zorgaanbieder een passende reactietijd van minimaal 6 weken te geven op onze overeenkomst. Vandaar dat 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
Februari-mei	Consultatie diverse veldpartijen
Juli	Publicatie definitief inkoopbeleid
Eind augustus	Start contractering via Zorginkoopportaal VECOZO
1 november	Sluitingsdatum. Afronden contractering 2017
19 november	Publicatie gecontracteerd aanbod via website van de aan Multizorg VRZ deelnemende verzekeraars