

Aanvullend inkoopbeleid 2019-2020

Max-max tarief voor zorginhoudelijke innovaties verloskunde/echoscopie

Datum : 14 september 2018

Versie : 1.0

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
2. Wie kunnen er een addendum op de overeenkomst krijgen?.....	2
3. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	3
4. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?.....	4
5. Hoe ziet de planning voor de contractering eruit?	4
6. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	4
Bijlage 1 format indienen projectplan	5

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

Dit inkoopbeleid geldt voor aanbieders die een zorginhoudelijke innovatie willen aanbieden

De NZa heeft bepaald dat er per 1-1-2019 een opslag kan worden afgesproken op prestaties welke terug te vinden zijn in de prestatie- en tariefsbeschikking verloskunde 2019 (NZa). Het max-max tarief is bedoeld om zorginhoudelijke innovaties mogelijk te maken.

De max-max-tarieven maken onderdeel uit van het reguliere budgettaire kader verloskunde dat door de overheid beschikbaar wordt gesteld. Dat betekent dat er geen apart budget beschikbaar is ter bevordering van innovaties, maar dat dit net als voor de andere uitgaven uit de premiemiddelen komt. Voor de max-max-tarieven geldt dan ook hetzelfde uitgangspunt als binnen reguliere inkoop, zorggelden dienen zinnig en zuinig besteed te worden. Daarom dit beleid ter bevordering van zinvolle besteding: Zorg Veilig Thuis.

2. Wie kunnen er een addendum op de overeenkomst krijgen?

Wij maken uitsluitend afspraken met gecontracteerde aanbieders binnen ons kerngebied

Verloskundigen en echoscopisten die onderdeel uitmaken van een VSV voor wie wij de grootste zorgverzekeraar zijn, kunnen een projectplan indienen dat past binnen de kaders van Zorg Veilig Thuis. Daarnaast moeten alle zorgaanbieders binnen het VSV een overeenkomst¹ met Zilveren Kruis hebben voor 2019. Zilveren Kruis zal geen plannen in behandeling nemen van VSV's waarbij één of meer aanbieders binnen het VSV de overeenkomst met Zilveren Kruis voor 2019 nog niet heeft of hebben getekend. Deze voorwaarde geldt gedurende de looptijd van het project.

Daarnaast moet er een projectplan worden ingediend

U dient voor het schrijven van het projectplan het format in bijlage 1 te gebruiken. In het projectplan moet worden voldaan aan alle hieronder opgenomen onderwerpen, anders wordt het projectplan niet beoordeeld.

1. Handtekening van voorzitter VSV

Het plan wordt namens het gehele VSV (ziekenhuis, verloskundige praktijken, kraamzorg en echopraktijken) ingediend.

2. Omschrijving van hoe het project past binnen het thema Zorg Veilig Thuis.

Het project moet ertoe leiden dat er meer zorg richting huis wordt gebracht ([Zorg Veilig Thuis](#))

3. Omschrijving van hoe het project past binnen het idee van integrale bekostiging

Het projectplan is in samenhang met de definitie van integrale bekostiging volgens de beleidsregel integrale geboortezorg van de NZa. De zorginhoudelijke innovatie moet voor de einddatum van het project gefinancierd kunnen worden binnen de integrale bekostiging.

4. SMART geformuleerde doelstelling van het projectplan

Uit de doelstellingen moet blijken dat het project leidt tot een aantoonbare verhoging van de kwaliteit van zorg. De doelstellingen worden door uzelf tussentijds geëvalueerd. Hiervoor moet bij aanvang een nulmeting aangeleverd worden. De tussentijdse evaluaties worden gedeeld met Zilveren Kruis. Deze evaluatie gebruiken we ook om de voortgang van het project te beoordelen.

Het plan is onderbouwd met valide, gedocumenteerde en verifieerbare informatie.

5. Een positieve business case

De business case toont aan dat de huidige tarieven onvoldoende zijn om de kosten van innovatie te dekken. Daarnaast geeft u aan hoeveel opslag u nodig heeft en bij welke prestaties de opslag nodig is. Dit mag maximaal 10% op de NZa max tarieven 2019 zijn. Ook

¹ Voor ziekenhuizen geldt dat dat een tweezijdig getekend onderhandelakkoord volstaat

dient u aan te tonen hoe de opslag voor het einde van het project, kostenneutraal wordt doorgevoerd in de integrale bekostiging.

6. Duur van het project

De duur van het project is maximaal 2 jaar en gaat in per 1 januari 2019. De doelstellingen van het project moeten dus binnen dit tijdsplan te behalen zijn.

Onderhandeling over de business case is niet mogelijk. Indien een projectvoorstel (op basis van de business case) wordt afgekeurd, dan kunt u het plan niet opnieuw indienen.

Voor een aantal onderwerpen spreken wij geen max-max tarieven af

De max-max tarieven zijn niet beschikbaar in de volgende situaties

- Zorg die is opgenomen in de [zorgstandaard](#) Integrale Geboortezorg. De vergoeding van deze zorg is opgenomen in de NZa-max tarieven. Hieronder vallen bijvoorbeeld CenteringPregnancy, MultiDisciplinairOverleg (MDO) en continue begeleiding en bewaking bij de bevalling.
- Projectkosten e.d. die al eerder door Zilveren Kruis zijn uitbetaald in de vorm van modulegelden, SAG of de NZa beleidsregel Innovatie. Van initiatieven die op dit moment al onder financiering van de SAG of Beleidsregel Innovatie worden gefinancierd, wachten wij eerst een definitieve evaluatie af voordat we in andere regio's dit breder uitrollen; dit betekent dat plannen met deze onderwerpen ook niet voor max-max-tarieven in aanmerking komen.
- Vergoeding van samenwerking en/of professionalisering van de geboortezorgketen. Hiervoor bestaan de modulegelden. Indien u hier nog geen aanspraak op heeft gemaakt, kunt u contact opnemen met zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.
- (Wetenschappelijk) onderzoek
- Commerciële productontwikkeling
- Een inrichting- of bouwproject
- Overheadkosten

3. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Uiterlijk 1 november 2018 dient u uw plan in bij Zorginkoop

We vragen u om zo concreet mogelijk te maken wat uw plan is, wat de beoogde effecten zijn, hoe u omgaat met knelpunten en risico's en wat uw onderbouwing is voor de investering die u vraagt.

U kunt uw projectplan opsturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl

In bijlage 1 duiden we de aspecten die van belang zijn te beschrijven. Wij vragen u KPI's te formuleren die de effecten van uw initiatief meten, inclusief een voorstel voor de wijze waarop u uw resultaten bijhoudt om vast te stellen of de KPI's gehaald zijn, waaronder een tijdsplanning.

Wij beoordelen plannen op hun eigen merites

Zilveren Kruis stelt één centraal beoordelingsteam in, dat alle plannen inhoudelijk beoordeelt. Het beoordelingsteam bestaat uit een analist, een beleidsontwikkelaar en een inkoper. Waar nodig beoordeelt een medisch adviseur de haalbaarheid op medisch inhoudelijke aspecten. Wij beoordelen de mate waarin uw plan onderbouwt en in welke mate het past binnen de in dit inkoopbeleid opgenomen criteria.

Hiervoor hanteren wij de volgende formele en materiele beoordelingscriteria:

- Het plan past binnen het thema Zorg Veilig Thuis
- Het plan past binnen het idee van integrale bekostiging

- Beoogde effecten en prestaties zijn SMART omschreven
- Het plan is onderbouwd met valide, gedocumenteerde en verifieerbare informatie
- De onderbouwing is zoveel mogelijk gebaseerd op meetbare uitkomsten van zorg
- Het plan heeft een positieve business case
- Het plan toont ambitie en commitment
- Het plan bevat relevante KPI's, de onderbouwing daarvan, inclusief een voorstel voor de wijze waarop u uw resultaten bijhoudt om vast te stellen of de KPI's gehaald zijn, waaronder een tijdsplanning.
- Het plan bevat een handtekening van de formele voorzitter van het VSV
- Het plan heeft een looptijd van maximaal 2 jaar

Uiterlijk 20 december 2018 maken wij ons definitieve besluit kenbaar

Als u schriftelijk van ons bevestigd heeft gekregen dat wij u de max-maxtarieven toekennen, kunt u daar aanspraak op maken.

4. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Bij het toekennen van de max-maxtarieven maken we afspraken over monitoringen en realisatie aan de hand van de KPI's die u opgeeft in uw plan. Als u de max-maxtarieven niet conform afspraak inzet, dan kunnen wij de bijdrage stopzetten, dan wel het reeds betaalde bedrag terugvorderen. De bewijslast voor de voortgang ligt bij de zorgaanbieder, de beoordeling ligt bij Zilveren Kruis.

Indien er reden voor is kan Zilveren Kruis te allen tijde tussentijds informatie opvragen.

5. Hoe ziet de planning voor de contractering eruit?

Datum	Onderwerp
14 september 2018	Publicatie aanvullend inkoopbeleid max-maxtarieven
1 november 2018	Uiterlijke datum indienen projectplan bij Zilveren Kruis. Deze kunt u opsturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl
20 december 2018	Definitieve toekenning max-maxtarieven

Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor de planning te allen tijde te wijzigen. Aan voornoemde data (en andere in dit inkoopbeleid genoemde data) kunnen dan ook geen rechten worden ontleend.

Om misverstanden te voorkomen merken wij op dat een voorwaarde om max-maxtarieven te ontvangen is dat alle zorgaanbieders binnen het VSV een overeenkomst hebben met Zilveren Kruis. Mocht één van de zorgaanbieders binnen het VSV op enig moment tijdens de looptijd van het project geen overeenkomst (meer) hebben, dan kunnen alle zorgaanbieders binnen het VSV voor de resterende periode geen aanspraak meer maken op de max-max-tarieven.

6. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit aanvullende inkoopbeleid is gepubliceerd op 14 september 2018. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor, in geval van gewijzigde wet- en regelgeving, overheidsbesluiten en overige onvoorziene omstandigheden, wijzigingen in het inkoopbeleid aan te brengen. U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze [website](#).

Bijlage 1 format indienen projectplan

Naam initiatief	
Naam VSV	
Naam voorzitter VSV	

Naam praktijk (1)	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
AGB-code	
Naam aanvrager	Tel:
Emailadres	
AGB-code	

Naam praktijk (...)	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
AGB-code	
Naam aanvrager	Tel:
Emailadres	
AGB-code	

Inleiding/schets achtergrond of probleemstelling

Op welke doelgroep is het project van toepassing en wat is de omvang van de doelgroep

Inhoudelijk doel initiatief

SMART omschrijving van de doelen in dit initiatief

--

Beoogd resultaat

--

Wijze waarop de resultaten wordt gemeten

--

Wijze waarop de resultaten worden geborgd in de reguliere zorgstructuren

--

Beschrijving potentiële positieve businesscase

--

Zijn er vergelijkbare initiatieven in het land. En zo ja, welke kunt u noemen

--

Is er samenwerking met andere instanties. En zo ja met welke?

--

Beoogde startdatum

--

Beoogde looptijd

--

Begroting (in grote lijnen)*²

(in grote

--

Betreft begroting voor periode

--

² Gedetailleerde begroting met dekkingsplan moet onderdeel uitmaken van de aanvraag



			tot en met	
Kosten			Inkomsten	
	€		Gevraagd bedrag max-maxtarieven	€
	€		Andere bronnen (graag specificeren)	€
	€			€
Totaal	€		Totaal	€

Dekking projectbegroting en welke partijen hebben hiervoor toezeggingen gedaan.

Waarom is het niet (volledig) regulier te financieren?

Raakvlak met thema Zorg Veilig Thuis

Raakvlak met Integrale bekostiging

Ruimte voor overige opmerkingen

Datum	Handtekening/naam voorzitter VSV

Datum	Handtekening/naam praktijk 1

Datum	Handtekening/naam praktijk ...

