

Aanvullend inkoopbeleid 2021

Max-max beleid verloskunde

Datum : 1 april 2020

Versie : 1.0

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020?	2
2. Wat willen we bereiken?	2
3. Wie kunnen er een addendum op de overeenkomst krijgen?	2
4. Hoe bepalen wij onze tarieven?	4
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	4
6. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	4
7. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?	4
8. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	4
9. Heeft u nog vragen?	4
Bijlage 1: Format indienen projectplan	5

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020?

- Nieuwe aanvragen moeten ook passen bij 'De Juiste Zorg op de Juiste Plek'

2. Wat willen we bereiken?

Zorg Veilig Thuis: we zien dat patiënten het willen, we vinden dat het moet en we weten dat het kan
Veel mensen vinden het prettig om zorg thuis te krijgen. Zij ervaren dat zorg in hun eigen omgeving hen meer regie op hun leven, flexibiliteit en comfort geeft. We vinden dat het moet: de beweging van zorg naar huis is, mits op de juiste wijze georganiseerd, een antwoord op de toenemende en veranderende zorgvraag, krapte op de arbeidsmarkt en stijgende zorgkosten. En we weten dat het kan: ontwikkelingen in maatschappij en techniek zijn zo ver. Door de beweging van zorg naar huis mogelijk te maken, verwachten we kwaliteit, toegankelijkheid en kosten met elkaar in evenwicht te kunnen houden.

De beweging van zorg naar huis stelt de patiënt centraal

Niet het zorgaanbod is leidend, maar de patiënt en zijn of haar zorgvraag. Een andere manier van zorg organiseren met inzet van digitale middelen brengt zorg dichterbij de patiënt. Hiervoor zien wij drie belangrijke manieren:

- Online contact met zorgverleners
- Monitoring op afstand
- Behandeling thuis

Wij stimuleren de opschaling van kostenbesparende innovaties voor een duurzaam zorglandschap

Innovatie is een essentieel deel van de transformatie Juiste Zorg Op de Juiste plek. Wij stimuleren innovaties die bijdragen aan onze meerjarenstrategie Zorg Veilig Thuis en kostenbesparende innovaties die vanuit Juiste Zorg bijdragen aan een duurzaam zorglandschap. Innovatieve voorstellen op basis van de Juiste Zorg op de Juiste plek zien wij graag tegemoet. Heeft u ideeën? Legt u deze voor aan uw zorginkoper. Hij of zij bespreekt met u de mogelijkheden. Meer over het innovatiebeleid van Zilveren Kruis leest u op onze website zilverenkruis.nl/zorgaanbieders.

Dit inkoopbeleid geldt voor verloskundigen 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 tarief beschikking verloskunde 2020 (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 besteding van de zorggelden geldt dan ook hetzelfde uitgangspunt als altijd binnen reguliere inkoop: zorggelden dienen zinnig en zuinig te worden besteed. Daarom dit beleid ter bevordering van zinvolle besteding: Zorg Veilig Thuis en de Juiste Zorg op de Juiste Plek. Hierna leest u wat dit betekent voor u.

3. 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 2020. 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 2020 nog niet heeft of hebben

¹Voor ziekenhuizen geldt dat dat een tweezijdig getekend onderhandelakkoord volstaat

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. Dit betekent dat het gehele VSV inhoudelijk achter het projectplan moet staan.

2. Omschrijving van hoe het project past binnen het thema de Juiste Zorg op de Juiste Plek.

Het project moet ertoe leiden dat er meer zorg richting huis wordt gebracht (zie Zorg Veilig Thuis). Daarnaast stimuleren wij de juiste substitutie van zorg naar de eerste lijn.

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 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 2020. De doelstellingen van het project moeten dus binnen dit tijdsplan te behalen zijn.

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

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

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. (Wetenschappelijk) onderzoek
5. Commerciële productontwikkeling
6. Een inrichting- of bouwproject
7. Overheadkosten

4. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Afhankelijk van de businesscase bepalen wij de tarieven.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Uiterlijk 1 november 2020 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. Gebruik hiervoor bijlage 1. 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. De criteria staan in [bijlage 1](#).

Uiterlijk 20 december 2020 maken wij ons definitieve besluit kenbaar

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

6. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1 april 2020	publicatie inkoopbeleid
1 september 2020	Uiterlijke datum indienen projectplan bij Zilveren Kruis. Deze kunt u opsturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl
12 november 2020	Definitieve toekenning max-max tarieven

7. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Bij het toekennen van de max-max tarieven maken we afspraken over monitoringen en realisatie aan de hand van de KPI's die u opgeeft in uw plan. Als u de max-max tarieven 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.

8. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit aanvullende inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2020. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houd u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze website zilverenkruis.nl/zorgaanbieders bij geboortezorg.

9. Heeft u nog vragen?

Stuur ons uw bericht of bel ons op telefoonnummer (071) 751 0061, maandag t / m vrijdag van 08.00 - 18.00 uur. Kijk voor alle contactmogelijkheden op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders.

Bijlage 1: Format indienen projectplan

Eisen aan het projectplan:

1. Het plan past binnen het thema Zorg Veilig Thuis en de Juiste Zorg op de Juiste Plek
2. Het plan past binnen het idee van integrale bekostiging
3. Beoogde effecten en prestaties zijn SMART omschreven
4. Het plan is onderbouwd met valide, gedocumenteerde en verifieerbare informatie
5. De onderbouwing is zoveel mogelijk gebaseerd op meetbare uitkomsten van zorg
6. Het plan heeft een positieve business case
7. Het plan toont ambitie en commitment
8. 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.
9. Het plan bevat een handtekening van de formele voorzitter van het VSV
10. Het plan heeft een looptijd van maximaal 2 jaar

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

Wat is het inhoudelijke doel van het initiatief?

Geef hieronder aan in of het betrokken ziekenhuis inhoudelijk akkoord is met het project voorstel voor de max-max tarieven

SMART omschrijving van de doelen in dit initiatief

Beoogd resultaat

Wijze waarop de resultaten worden 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		Betreft begroting voor periode	
		tot en met	
Kosten		Inkomsten	
	€	Gevraagd bedrag max-max tarieven	€
	€	Andere bronnen (graag specificeren)	€
	€		€
Totaal	€	Totaal	€

Dekking projectbegroting en welke partijen hebben hiervoor toezeggingen gedaan.

² Gedetailleerde begroting met dekkingsplan moet onderdeel uitmaken van de aanvraag

Waarom is het niet (volledig) regulier te financieren?

--

Raakvlak met thema Zorg Veilig Thuis of de juiste zorg op de juiste plek

--

Wat is het raakvlak met integrale bekostiging?

--

Zijn er nog aanvullende opmerkingen?

--

Datum	Handtekening/naam voorzitter VSV

Datum	Handtekening/naam praktijk 1

Datum	Handtekening/naam praktijk ...