

Inkoopbeleid 2019 Pilot chemo- & immunotherapie thuis

Datum : 1 april 2018

Versie : 1.0

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	2
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	3
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?.....	3
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	4
6. Hoe ziet het controle proces eruit?.....	4
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	4
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	5
9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?	5
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	5
11. Heeft u nog vragen?	5

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

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

In 2025 kunnen patiënten met kanker kiezen tussen een behandeling thuis of in het ziekenhuis

De behoefte van de klant is in 2025 leidend in de keuze waar de behandeling plaatsvindt, of dat nu thuis is of in het ziekenhuis. Het is dan vanzelfsprekend geworden dat deze keuze aan de patiënt is, op voorwaarde dat er sprake is van een behandeling die veilig gegeven kan worden in de thuissituatie. Ook aanpalende zorg (zoals het afnemen van bloed) wordt geboden op de plaats die voor de klant het meest comfortabel is. Onze ambitie is dat in 2025 20% van de kankerpatiënten met immuno- of chemotherapie thuis wordt behandeld mits dit medisch verantwoord is en de thuissituatie het toelaat.

In 2019 gaan we met ziekenhuizen afspraken maken over de thuisbehandeling van kankerpatiënten

Om onze ambitie waar te maken, maken we in het kader van een voorbereidende pilot met een aantal ziekenhuizen in onze kernwerkgebieden afspraken voor 2019 over de thuisbehandeling van mensen met kanker. Na 2019 willen we met meer ziekenhuizen afspraken maken. In eerste instantie richten we ons op infuus- en injectietherapie.

Zorgaanbieders bepalen zelf op welke manier ze de thuisbehandeling van kankerpatiënten inrichten

De thuisbehandeling van kankerpatiënten betekent een verandering in logistieke processen. We willen ons hierbij niet mengen in keuzes die zorgaanbieders maken om de zorg thuis te organiseren. Bijvoorbeeld met eigen verpleegkundigen of met derde partijen, zoals lokale, regionale of landelijk werkende thuiszorgorganisatie(s).

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Ziekenhuizen moeten aan bepaalde voorwaarden voldoen om in aanmerking te komen voor een afspraak

De ervaringen met de thuisbehandeling met chemo- en immunotherapie zijn tot nu toe erg goed, maar nog beperkt. Daarom maken wij hierover voor 2019 met een selecte groep ziekenhuizen afspraken in onze kernregio's. In eerste instantie richten we ons op de thuisbehandeling van longkanker en borstkanker, hoewel we thuisbehandeling voor andere vormen van kanker niet op voorhand uitsluiten. We willen hierover afspraken maken als u in ieder geval voldoet aan de volgende voorwaarden:

- U heeft een MSZ-overeenkomst.
- U bevindt zich in een kernwerkgebied van Zilveren Kruis.
- U mag volgens de Zilveren Kruis add-onlijst de benodigde geneesmiddelen leveren.
- U bent akkoord met de Zilveren Kruis geneesmiddelprijzen.

Samen geven we de inhoud van de pilot verder vorm.

De module chemo- en immunotherapie thuis is een onderdeel van de MSZ-overeenkomst

De afspraken voor thuisbehandeling leggen we apart vast in het aanbiederstype specifieke deel van de overeenkomst (bijlage 1).

Gedurende het jaar 2019 contracteren wij geen nieuwe initiatieven

De afspraken over de behandeling van chemo- en immunotherapie zijn onderdeel van de MSZ-overeenkomst voor 2019. Gedurende het contractjaar zijn er voor deze module geen aanpassingen in de overeenkomst mogelijk. Bij de zorginkoop 2020 kunnen we nieuwe afspraken maken.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Wij bepalen de tarieven op basis van vier bronnen

De tarieven voor de behandeling met chemo- en immunotherapie in de thuissituatie stellen we per ziekenhuis vast op basis van de volgende bronnen:

1. De Zilveren Kruis MSZ-basisprijslijst voor 2019;
2. De huidige tarieven van de zorgaanbieder;
3. Een inschatting van de kostprijs voor een thuisbehandeling;
4. De businesscase van de zorgaanbieder.

Tijdens de onderhandelsgesprekken maken we afspraken over de tarieven voor de zorgproducten

Dit zijn all-in-onetarieven, waarin alle zorgactiviteiten die normaal gesproken onderdeel zijn van het zorgproduct – dus ook de toediening – in het tarief zijn opgenomen. Dit betekent dat u zelf eventuele derde partijen als onderaannemers contracteert. Deze derde partijen kunnen géén declaraties bij ons indienen voor de thuistoediening van de geselecteerde middelen bij de patiënten die onderdeel uitmaken van de pilot. Wij verwachten dat u hierover duidelijke afspraken maakt met dergelijke partijen.

De tarieven voor de toe te dienen geneesmiddelen zijn onderdeel van het intramurale farmaciebeleid. Daarin zijn de tarieven van de geneesmiddelen al vastgesteld.

Wij stellen de tarieven vast voor de periode van één jaar

Zilveren Kruis streeft naar reële tarieven die we in samenspraak met u vaststellen bij de contractonderhandelingen. Wij maken een inschatting van de kosten waarbij er een streven is om maximaal kostenneutraal chemo- & immunotherapie thuis te implementeren. Eventuele opstartkosten worden bij de zorgcontractering besproken en verwerkt in de tariefafpraak. We gebruiken de ervaringen van 2019 voor de prijsstelling in de jaren erna.

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

We maken op indicatieniveau afspraken over het percentage thuisbehandelingen

We spreken met het ziekenhuis een ambitie af over het percentage thuisbehandelingen en de kwaliteit ervan. Deze volumes schatten we in op basis van de geschatte realisatie 2017. We houden rekening met potentie van doelmatigheid en de te verwachten volume ontwikkeling. Dit houdt in dat we rekening houden met een verandering in incidentie, maar ook met een eventuele verandering in volume als gevolg van het thuis behandelen. Wanneer er meer zorg op de geselecteerde zorgproducten plaatsvindt die aantoonbaar het gevolg is van de verplaatsing naar huis, kan er nacalculatie plaatsvinden.

Geneesmiddelen kopen we in volgens het intramurale farmaciebeleid

Op basis van het intramurale farmaciebeleid geldt een vrij volume voor de geneesmiddelen, op voorwaarde dat u aan de nacalculatievoorwaarden voldoet.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Afspraken over chemo- en immunotherapie in de thuissituatie vormen een onderdeel van de MSZ-contractering

Tijdens de onderhandelsgesprekken over de MSZ-overeenkomst 2019 bespreken de inkopers bij ziekenhuizen in de kernwerkgebieden die longkanker- en/of borstkankerzorg verlenen, of het ziekenhuis in aanmerking wil komen voor specifieke afspraken over de behandeling van chemo- en immunotherapie in de thuissituatie.

De contractuele afronding vindt plaats binnen de MSZ-overeenkomst

Als we afspraken maken over de behandeling van chemo- en immunotherapie in de thuissituatie, dan leggen we deze afspraken vast in Bijlage 1 bij de MSZ-overeenkomst, als onderdeel van de zorgaanbidersspecifieke contractafspraken. De bijlage is dus onlosmakelijk verbonden met de MSZ-overeenkomst.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Naleving en controle is een verantwoordelijkheid en kernactiviteit van een zorgverzekeraar

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (formele en materiële controle). Voor deze specifieke module controleren wij of de zorg inderdaad thuis geleverd is en op mogelijke dubbele declaraties door derden (wijkverpleging en/of thuiszorgorganisaties). Bij dubbele declaraties vindt de terugvordering bij het ziekenhuis plaats.

We volgen de voortgang door een evaluatiemoment met de gecontracteerde ziekenhuizen af te spreken

In de evaluatie bespreken we de doelstellingen en de businesscase. Aan de hand van deze evaluatie bepalen we of we het contract voortzetten in 2020 en zo ja onder welke voorwaarden.

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid
1 juni 2018	Start gesprekken met zorgaanbiders
1 september	Contractering chemo- en immunotherapie in de thuissituatie afgerond
1 november	Vastleggen afspraken in MSZ-overeenkomsten
12 november 2018	Publicatie van de gecontracteerde zorg

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [MSZ Algemeen](#)
- [Intramurale Farmacie](#)
- [ZBC's](#)
- [Wijkverpleging](#)

9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?

In 2019 gaan we afspraken maken over de thuisbehandeling met chemo- en immunotherapie

In 2018 hebben we al een aantal verschillende zorgaanbieders gevolgd die aan het experimenteren zijn met het toedienen van chemo- en immunotherapie in de thuissituatie. Dit heeft in 2018 nog niet geleid tot afzonderlijke contractuele afspraken. Voor 2019 spreken we in de pilot concreet af wat we van ziekenhuizen op dit gebied verwachten en welk tarief daar tegenover staat.

10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 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.

11. 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.