

Inkoopbeleid 2018 voor ambulancezorg
aanbieders en categorale zorgaanbieders
medisch specialistische zorg:
radiotherapeutische centra, epilepsie centra en
audiologische centra

Datum : 1 april 2017

Versie : 1.0

Wat leest u in dit inkoopdocument?

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?	pagina 2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	pagina 3
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	pagina 3
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?	pagina 3
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	pagina 4
6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?	pagina 4
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	pagina 5
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?	pagina 5
9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	pagina 6
Bijlagen	pagina 7

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

Onder categorale zorgaanbieders verstaan we bestaande radiotherapeutische centra, epilepsie centra en audiologische centra. Geldt een onderdeel specifiek voor een van de type aanbieders dan vermelden wij dit.

Met categorale zorgaanbieders maken we afspraken over kwaliteit, prijzen en gepast gebruik

Klanten willen goede zorg die toegankelijk en betaalbaar is. Daarom maken wij met aanbieders afspraken over gepast gebruik van zorg tegen reële prijzen.

Zilveren Kruis zet voor de inkoop van categorale medische specialistische zorg in op 2 speerpunten:

1. Bewaken en verbeteren van toegankelijkheid en kwaliteit van zorg

We zorgen ervoor dat klanten die zorg nodig hebben binnen redelijke tijd en afstand toegang hebben tot veilige zorg. Dit bewaken wij door te sturen op de Treeknormen. Als de normen overschreden worden maken we verbeterafspraken met u en eventueel de beroepsgroep. Voor radiotherapeutische centra geldt dat we ons houden aan landelijke gemaakte afspraken over de transparantie van kwaliteit van zorg.

2. Verlagen van de prijzen door verminderen van onverklaarbare prijsverschillen

Wij zien onverklaarbare prijsverschillen tussen aanbieders. Klanten krijgen steeds meer inzicht in prijzen en stellen hier terecht vragen over. Aanbieders voelen hierdoor ook de urgentie om onverklaarbare prijsverschillen te verminderen. Zilveren Kruis wil toe naar een systeem van reële prijzen.

We contracteren ook voor De Friesland Zorgverzekeraar

Voor de zorginkoop op het terrein van MSZ werken Zilveren Kruis en De Friesland Zorgverzekeraar samen. Grofweg houdt de samenwerking in dat De Friesland de zorg voor Zilveren Kruis verzekeren in Friesland inkoop, en dat buiten Friesland Zilveren Kruis de zorg voor verzekeren van De Friesland inkoop.

Wij willen onze klanten met een acute zorgvraag snel van goede zorg voorzien

Hiervoor is een goed werkende acute zorgketen cruciaal. Goede ambulancezorg is daarin een onmisbare schakel. In geval van spoedeisende zorg betekent dat:

- er tijdige ambulancezorg is;
- de rijtijd naar de SEH beperkt is;
- de meldkamer zorgt voor zorgindicaties, zorgtoewijzing, zorgcoördinatie en informatievoorziening;
- de meldkamer ook de beschikbaarheid en spreiding van ambulances bewaakt.

De normen hiervoor zijn vastgesteld in het landelijk referentiekader, de NZa richtlijnen en de Tijdelijke Wet AmbulanceZorg (TWAZ)

Daarnaast is het service level (korte wachttijden en adequate behandeling) bij besteld vervoer in orde. We maken verbeterafspraken met u als er knelpunten zijn. Wij verwachten dat de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) afspraken maakt met zijn ketenpartners¹ over onder andere protocollen en verantwoordelijkheden.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Voor categorale zorgaanbieders gelden voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst

Wij sluiten een overeenkomst met u over de levering van medisch specialistische zorg aan onze klanten. U moet hierbij voldoen aan de algemene kwaliteitsvoorwaarden en inkoopspecificaties indien van toepassing (zie bijlage 1).

Wij sluiten met categorale zorgaanbieders bij voorkeur een 2-jarige plafondafpraak

Zilveren Kruis contracteert categorale zorgaanbieders bij voorkeur digitaal. Zilveren Kruis doet u een voorstel op basis van een reëel volume en een reële prijs. Als u akkoord gaat, maken wij een 2-jarige afspraak. In overige gevallen sluiten wij met u een 1-jarige afspraak.

Wij kopen bij 13 van de 25 regio's in representatie de Ambulancezorg in

Wij zijn in deze regio's eerste of tweede marktleider. Bij de overige RAV's kopen de andere verzekeraars namens ons in. Een belangrijk onderdeel in onze gesprekken is uw goedgekeurde spreidings- en/of verbeterplan en uw rol in de zorgketen.

Eurocross koopt de repatriëring binnen de Ambulancezorg in

Eurocross maakt afspraken met zorgaanbieders met een registratie voor buitenland vervoer. Zilveren Kruis volgt deze afspraken.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Zilveren Kruis stelt per categorale zorgaanbieder een prijsniveau vast

Zilveren Kruis doet u een voorstel voor een financiële afspraak. Hiervoor stellen wij een prijsniveau vast dat volgens ons reëel is. Deze standaardprijzen zijn gebaseerd op onze huidige marktprijzen.

Voor aanbieders van ambulancezorg baseren wij onze tarieven op de NZa richtlijnen

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

Zilveren Kruis stelt per categorale zorgaanbieder een reëel volume vast

Om de kwaliteit van zorg te garanderen en de zorg betaalbaar te houden spreken wij een reëel volume met u af. Het reële volume wordt bepaald op basis van de door Zilveren Kruis ingeschatte realisatie 2017 van uw organisatie.

¹ De zorgketen omvat in ieder geval: uitvoering ambulancezorg, inclusief meldkamer, ziekenhuizen, maar ook HAP, huisartsen, verzorgingshuizen, ggz en gemeente.

Met categorale zorgaanbieders maken wij een plafondaafspraak

Wij spreken met u een omzetplafond af. Deze plafondaafspraak is gebaseerd op een reëel volume.

Overschrijdingen van de plafondaafspraak vergoeden wij niet. Als u de plafondaafspraak dreigt te overschrijden, moet u dit tijdig bij Zilveren Kruis melden zodat wij nieuwe patiënten kunnen bemiddelen naar aanbieders die nog ruimte hebben binnen hun financiële afspraak. Bij het ontstaan van zorgplichtissues voor onze verzekerden maken wij in eerste instantie aanvullende afspraken met doelmatige zorgaanbieders.

Met aanbieders van ambulancezorg spreken wij afhankelijk van uw specifieke situatie een (deel)plafond of aanneemsom af

Uitgangspunt is het leveren van doelmatige zorg op basis van het landelijk referentiekader, de NZa richtlijnen en de TWAZ.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Bij categorale zorgaanbieders bestaat het contracteringsproces uit 3 stappen

1. Wij publiceren op 1 april 2017 het inkoopbeleid en inkoopspecificaties. Onze inkopers lichten ons inkoopbeleid graag aan u toe.
 - a. Wij doen u voor 15 augustus 2017 een voorstel via de mail voor een financiële afspraak, gebaseerd op een reële prijs en reëel volume. Wij verwachten van u op 15 september 2017 een reactie.
 - b. Indien u akkoord gaat met ons voorstel gaan we u verder digitaal contracteren. U ontvangt een aanbiedingsbrief om digitaal een overeenkomst met Zilveren Kruis af te sluiten. In de aanbiedingsbrief ontvangt u uw inloggegevens voor het Zorgverlenersportaal. In dit portaal vindt u op 22 september 2017 het financiële voorstel en een 2-jarige overeenkomst. Tot aan de sluiting van het Zorgverlenersportaal kunt u uw overeenkomst digitaal ondertekenen.
2. Indien u niet akkoord gaat met ons voorstel kunt u geen 2-jarige overeenkomst krijgen. U kunt wel nog in gesprek met ons over een eenjarige overeenkomst. Uiterlijk 1 november 2017 willen we de financiële afspraken met u hebben gemaakt en hebben vastgelegd in een mondeling akkoord.
3. Op 12 november maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben. Uiterlijk 31 december 2017 willen we de contractering afsluiten met een geaccordeerde prijslijst in Vecozo en een door beide partijen getekende overeenkomst.

Voor aanbieders van ambulancezorg volgen wij de NZa richtlijnen voor de contractering

In de regio's waar wij eerste of tweede marktleider zijn, gaan wij in het derde kwartaal met u in gesprek over de inkoop.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Naleving en controle is een verantwoordelijkheid en kernactiviteit van een zorgverzekeraar: Zilveren Kruis controleert of de zorg die wij vergoeden ook feitelijk en terecht is geleverd. We maken hierbij onderscheid in controles op de overeenkomst die we sluiten met zorgaanbieders (naleving) en controles die voortkomen uit wettelijke vereisten (formele en materiële controle).

Gepast gebruik en stand van de wetenschap en praktijk van groot belang

Onder gepast gebruik wordt verstaan dat de zorg voldoet aan de indicatievoorwaarden zoals gesteld in de Zorgverzekeringswet, dat de zorg voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en dat de verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie. De zorg voldoet aan de volgende voorwaarden:

- niet overbodig, maar nodig en noodzakelijk;
- effectief, bewezen werkzaam;
- niet te veel of te lang (overbehandeling), maar zo kort als mogelijk;
- niet te weinig of te kort (onderbehandeling), maar zo lang als nodig;
- niet duurder dan nodig of duurder dan alternatieven die even goed werken, maar kosteneffectief;
- aangepast aan de zorgbehoefte en situatie van de ontvanger conform richtlijnen en protocollen, tenzij er een goede reden is om hier gemotiveerd van af te wijken.

Het ZiNI heeft beschreven wat “stand van de wetenschap en praktijk” inhoudt en wanneer een behandeling wel en wanneer niet onder deze definitie valt.

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Categorale zorgaanbieders

Datum	Onderwerp
1 april 2017	Publicatie inkoopbeleid
1 augustus 2017	Publicatie overeenkomst 2018
15 augustus 2017	Zilveren Kruis doet een voorstel voor de financiële afspraak
15 september 2017	Aanbieders reageren op het voorstel van Zilveren Kruis
22 september 2017	Digitaal portaal wordt geopend voor zorgaanbieders (<i>digitale contractering</i>)
31 oktober 2017	Onderhandelingen afgerond
12 november 2017	Publiceren informatie gecontracteerde zorg
31 december 2017	Overeenkomst 2018 getekend (<i>inclusief prijslijst in VECOZO</i>)

Ambulance zorgaanbieders

Datum	Onderwerp
1 april 2017	publicatie inkoopbeleid
31 december 2017	Indienen voorlopig budget
1 juli 2019	Indienen definitief budget 2018

Vragen over het inkoopbeleid kunt u stellen aan de bij u bekende inkopers.

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [MSZ](#)
- [Huisartsen zorg \(en HAP\)](#)
- [Hulpmiddelen](#)
- [Oncologie](#)

9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2017. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om wijzigingen in onderhavig document aan te brengen, indien na publicatie van dit document maatregelen door de overheid worden genomen die van invloed zijn op de inhoud van dit document. Dit geldt ook voor wijzigingen in de Zvw-aanspraken of wijzigingen door voortschrijdend inzicht op basis van ontwikkelingen in de zorg. U vindt de aanvullingen en wijzigingen op onze [website](#). Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten!

BIJLAGE 1 Algemene kwaliteitsvoorwaarden

Radiotherapie: voldoen aan kwantitatieve en kwalitatieve normen zoals vastgelegd in het kwaliteitsdocument van de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie.

Epilepsiezorg: de richtlijn epilepsie blijft van toepassing.

Audiologische zorg: conformeert zich aan de gestelde normen van de Federatie van Nederlandse Audiologische Centra (FENAC) en de zorgaanbieder volgt de richtlijnen van de HKZ op het gebied van kwaliteit en volume