

Inkoopbeleid 2019 Eerstelijnsdiagnostiek en Trombosezorg

Datum : 15-08-2018

Versie : 1.2

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

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-
1.1	Verduidelijking kwaliteitsbeleid, i.c. expliciteren kwaliteitsvoorwaarde ELD.
1.2	Het is voor trombosediensten niet mogelijk om in 2019 een tweejarige overeenkomst te sluiten.

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

Wij willen voor onze klanten lagere kosten van laboratoriumonderzoek realiseren met behoud van kwaliteit en toegankelijkheid. Lagere kosten betekent minder eigen risico betalen voor de klant. Klanten willen vooraf weten wat de kosten zijn. Overcapaciteit en inefficiëntie bij laboratoriumonderzoek willen we daar waar mogelijk verminderen. Onder andere door samenwerking tussen zorgaanbieders te stimuleren

Eerstelijnsdiagnostiek

Eerstelijnsdiagnostiek draagt bij aan gepast gebruik van zorg

Eerstelijnsdiagnostiek bepaalt vaak de keuze van de behandeling. Goede eerstelijnsdiagnostiek draagt bij aan gepast gebruik. Veel patiënten kunnen hierdoor doelmatig worden behandeld in de eerste lijn. Zilveren Kruis wil dat klanten goede toegang hebben tot eerstelijnsdiagnostiek. Deze diagnostiek wordt uitgevoerd in eerstelijns diagnostische centra (huisartsenlaboratoria, zelfstandige behandelcentra, productiesamenwerkingsverbanden) en in ziekenhuizen.

Door concentratie van zorg kunnen de kosten van eerstelijnsdiagnostiek omlaag

Veel partijen voeren onderzoek op relatief kleine schaal uit. De frontoffices en de analysecapaciteit van back-offices kunnen effectiever en doelmatiger worden ingericht. Bijvoorbeeld door schaalvergroting. Concentratie van het zorgaanbod moet leiden tot betere patiëntveiligheid en kwaliteit, en tot lagere kosten¹. Zilveren Kruis stimuleert zorgaanbieders met scherpe prijzen om de eerstelijnsdiagnostiek zo efficiënt mogelijk te organiseren.

We maken prijsverschillen inzichtelijk voor onze klanten

De kosten van eerstelijnsdiagnostiek lopen sterk uiteen. Onverklaarbare prijsverschillen vinden wij onacceptabel en niet uit te leggen aan onze klanten. Daarom is Zilveren Kruis in 2016 gestart met referentieprijzen voor een aantal onderdelen van eerstelijnsdiagnostiek. Dit zetten we in 2019 voort.

Klanten realiseren zich steeds meer dat de kosten ten laste van het eigen risico komen. Jaarlijks maken 1,4 miljoen van onze klanten gebruik van eerstelijnsdiagnostiek. Bijna 30% daarvan maakt het eigen risico niet op. De kosten voelt de klant dus direct in zijn portemonnee. Als onderzoek in de buurt en van goede kwaliteit blijft, wil 95% overstappen naar een andere zorgaanbieder met lagere prijzen. Daarom hebben we vorig jaar de Prijszoeker geïntroduceerd. Hierin kunnen klanten online de prijzen van zorgaanbieders van eerstelijnsdiagnostiek bij hen in de buurt opzoeken en vergelijken.

¹¹ Meerjarenbeleidsplan NVKC 2014-2018, 'Meetbaar betere zorg'

We maken afspraken om dubbele en onnodige diagnostiek te voorkomen

Een ander belangrijk thema is het voorkomen van dubbele en onnodige diagnostiek. Zo willen wij voorkomen dat er onderzoek wordt gedaan dat al in de eerste of tweede lijn heeft plaatsgevonden. Een goede samenwerking tussen de aanvrager en zorgaanbieder van diagnostiek is hiervoor noodzakelijk. Wij vragen zorgaanbieders daarom om de aanvragers van persoonlijke spiegelinformatie te voorzien. Bij sterk afwijkende aanvragers dient men hierover met elkaar in gesprek te gaan om de afwijking te duiden en hier vervolgsafspraken over te maken.

Trombosezorg

We stimuleren zelfmeting bij trombosezorg om klanten meer regie te geven

Wij vinden het belangrijk dat klanten gebruik kunnen maken van zelfmeters. Zelfmeters geven onze klanten meer regie. Voor klanten brengt dit hogere kosten met zich mee omdat zelfmeters duurder zijn en zij de kosten vaak uit hun eigen risico betalen. Daarom maken we scherpe prijsafspraken met zorgaanbieders.

Het aantal patiënten bij de trombosedienst neemt af door toename van het gebruik van Direct werkende Orale Anticoagulantia (DOAC's)

Een andere belangrijke trend binnen de trombosezorg is de opkomst van Direct werkende Orale Anticoagulantia (DOAC's). Deze medicijnen vervangen steeds vaker de coumarine derivaten. DOAC's zijn gebruiksvriendelijker omdat patiënten niet meer regelmatig geprikt hoeven te worden door de trombosedienst. De trombosediensten merken dit in een terugloop van het aantal patiënten. Zilveren Kruis monitort hierin de ontwikkelingen in het veld. We stellen geen extra financiële middelen ter beschikking voor projecten op dit gebied.

We verminderen de onverklaarbare prijsvariatie van trombosezorg

De kosten voor trombosedienst lopen sterk uiteen. Onverklaarbare prijsverschillen vinden wij onacceptabel en niet uit te leggen aan onze klanten. Daarom werkt Zilveren Kruis toe naar contractering op basis van uniforme prijzen.

In de volgende hoofdstukken leest u wat dit betekent voor u.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

2.1 Eerstelijns diagnostische centra

Alle zorgaanbieders die aan de contractvoorwaarden² en onderstaande kwaliteitsvoorwaarden voldoen, komen in aanmerking voor een overeenkomst. Daarnaast maken we gebruik van inkoopspecificaties. Bij de inkoopspecificaties maken we onderscheid tussen instapvoorwaarden (waar u voor 1-1-2019 aan moet voldoen) en doelstellingen. De doelstellingen worden op termijn mogelijk instapvoorwaarden voor een overeenkomst.

Kwaliteitsvoorwaarde:

- Uw (ziekenhuis)laboratorium is CCKL- of ISO-gecertificeerd.

Inkoopspecificaties:

Instapvoorwaarde:

- Uw (ziekenhuis)laboratorium hanteert voor het aanvragen van eerstelijnsdiagnostiek het digitaal LESA-formulier (Landelijke Eerstelijns Samenwerkingsafspraken), zoals opgesteld door SAN/NVVC op basis van de NHGstandaarden. Dit geldt alleen als LESA-formulieren van toepassing zijn op de door u geleverde zorg.

Doelstellingen:

- Binnen uw (ziekenhuis)laboratorium worden alle aanvragen en uitslagen van eerstelijnsdiagnostiek en de noodzakelijke uitwisseling van gegevens met derden in geval van verwijzing volledig digitaal ondersteund.
- U voorziet de aanvragers minimaal tweemaal per jaar van gedetailleerde persoonlijke spiegelinformatie. Hierbij geeft u de aanvragers feedback over hun aanvraaggedrag. Zo nodig gaat u hierover met de aanvrager in gesprek

Voor eerstelijnsdiagnostiek bieden wij 2 soorten overeenkomsten aan

² De conceptovereenkomst wordt op 1 juni 2017 gepubliceerd

- Reguliere overeenkomst: dit is een eenjarige overeenkomst, waarin we afspraken maken over prijzen, volumes en een omzetplafond.
- Voorkeursovereenkomst: dit is een tweejarige overeenkomst waarin we afspraken maken over prijzen, volumes en nacalculatie. U komt hiervoor in aanmerking als u op 1-1-2019 aan onderstaande voorwaarden voldoet. Overproductie betalen we uit met een staffelkorting, gebaseerd op de verhouding van vaste en variabele kosten. Zo kunnen onze klanten altijd gebruik maken van voorkeursaanbieders.

Voor een voorkeursovereenkomst gelden de volgende voorwaarden

- Wij spreken met u voor bloedonderzoek maximaal de referentieprijzen 2019³ af. Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar;
- Wij spreken met u voor de overige diagnostiek in 2019-2020 marktconforme prijzen af. Deze worden tijdens de inkoopgesprekken door de inkoper met u gedeeld;
- De met u overeengekomen prijzen mag Zilveren Kruis aan klanten transparant maken;
- U koppelt sterk afwijkende uitslagen van diagnostiek binnen twee uur elektronisch, en bij spoed ook telefonisch, terug aan de aanvrager;
- Tijdens werktijden is binnen twee uur een klinisch chemicus, analist en/of medisch microbioloog bereikbaar voor overleg met een aanvrager;
- U heeft een patiëntenraad die minimaal eenmaal per jaar bijeen komt;
- U biedt ziekenhuizen de mogelijkheid om diagnostiekuitslagen elektronisch zichtbaar te maken in het ziekenhuisinformatiesysteem als de patiënt hier toestemming voor geeft.

Bij een voorkeursovereenkomst betalen we overproductie onder voorwaarden uit

- Het gemiddeld aantal orders per patiënt is in de contractperiode 2019- 2020 niet meer dan 2,5% toegenomen ten opzichte van 2017
- Het gemiddeld aantal analyses per order is in de contractperiode 2019-2020 niet meer dan 2,5% toegenomen ten opzichte van 2017

2.2 Trombosediensten

Alle zorgaanbieders die aan de contractvoorwaarden voldoen, komen in aanmerking voor een overeenkomst. Wij publiceren de conceptovereenkomst op 1 juni 2018 op onze website.

Kwaliteitsvoorwaarde:

- Voor trombosediensten gelden geen specifieke kwaliteitsvoorwaarden.

Wij bieden voor trombosezorg één overeenkomst aan

- Dit is een eenjarige overeenkomst, waarin we afspraken maken over prijzen, volumes en een omzetplafond.

2.3 Nieuwe zorgaanbieders

U kunt als nieuwe zorgaanbieder in aanmerking komen voor een overeenkomst als u kunt aantonen dat uw dienstverlening meerwaarde biedt ten opzichte van het bestaande aanbod. Hierbij letten wij vooral op doelmatigheid, innovatie en kwaliteitstransparantie. U kunt een aanvraag voor een overeenkomst tot 1 juli 2018 indienen bij ibm-msz@zilverenkruis.nl.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

3.1 Eerstelijns diagnostische centra

Zilveren Kruis heeft in 2019 voor bloedonderzoek referentieprijzen opgesteld. Deze zijn gebaseerd op het prijsniveau van de zorgaanbieders met de laagste prijzen. Voor de overige vormen van eerstelijnsdiagnostiek hanteren wij maximumprijzen die zijn gebaseerd op huidige marktprijzen. Deze maximumprijzen delen we tijdens de inkoopgesprekken met u.

3.2 Trombosediensten

Ook voor trombosezorg wil Zilveren Kruis de onverklaarbare prijsverschillen verminderen. Zilveren Kruis stelt maximumprijzen vast op basis van huidige marktprijzen.

³ De referentieprijzen worden bijgesteld als ze door aanpassingen van de NZa boven de NZa-maxtarieven komen te liggen

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

4.1 Eerstelijns diagnostische centra

Met zorgaanbieders met een reguliere overeenkomst spreken wij een maximumvolume af voor 2019. Deze volumeafspraken baseren we op de realisatie 2017 en de prognose van 2018/2019. Op basis van volume- en prijsafspraken per product spreken wij een omzetplafond met u af. Zilveren Kruis betaalt overschrijdingen van het plafond niet uit bij zorgaanbieders met een reguliere overeenkomst.

Heeft u een voorkeurovereenkomst? Dan spreken wij een plafondafpraak met nacalculatie voor 2019 en 2020 met u af. De overproductie betalen wij uit als aan bovengenoemde voorwaarden is voldaan (zie bij 2.1).

Het omzetplafond geldt voor alle locaties van de zorgaanbieder

Het omzetplafond is gekoppeld aan de zorgaanbieder, ongeacht het aantal locaties. Als u productie wilt uitbreiden of verplaatsen, dan kunt u een verzoek indienen bij uw inkoper. Wij beoordelen uw aanvraag op dezelfde manier als een aanvraag van een nieuwe zorgaanbieder.

4.2 Trombosediensten

Met zorgaanbieders maken wij een volumeafpraak voor 2019 gebaseerd op de realisatie 2017 en de prognose 2018/2019. Op basis van volume- en prijsafspraken per product wordt een omzetplafond afgesproken.

Overschrijdingen van het plafond betalen wij niet uit.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

U kunt tot 10 juli feedback geven op de conceptovereenkomsten

Wij publiceren op 1 juni 2018 de conceptovereenkomst voor eerstelijns diagnostiek en de conceptovereenkomst voor trombosezorg. U kunt uw reactie uiterlijk 10 juli 2018 naar ons sturen. Wij beoordelen de reacties en passen de overeenkomsten indien nodig aan. Als u geen tijdige reactie heeft gestuurd, gaan we ervan uit dat u met de inhoud akkoord bent. Wijzigingen vanuit uw kant zijn dan niet meer mogelijk. Wij publiceren op 1 augustus 2018 de definitieve overeenkomsten. Eventuele wettelijke wijzigingen die van invloed zijn op de overeenkomsten kunnen daarna nog wel leiden tot aanpassingen.

Overlegt u met uw inkoper welke overeenkomst het beste past

Voor zowel eerstelijnsdiagnostiek als trombosezorg bieden we 2 soorten overeenkomsten aan. In overleg met uw inkoper kunt u afspraken maken voor een van beide overeenkomsten. In het Zorgverlenersportaal kunt u vanaf 1 juli 2018 aangeven of u aan de voorwaarden voldoet. Op 31 oktober 2018 willen wij de onderhandelingen hebben afgerond zodat we de klant tijdig kunnen informeren over wie er een overeenkomst met ons heeft. Op deze manier kan het proces rondom declareren tijdig ingeregeld worden.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

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).

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid ELD en TD 2019
1 juni 2018	Publicatie conceptovereenkomsten ELD en TD
1 juni 2018	Start zorginkoop
1 juli 2018	Nieuwe zorgaanbieders melden zich aan voor een overeenkomst
1 juli 2018	Zorgverlenersportaal open
10 juli 2018	Zorgaanbieder stuurt (indien van toepassing) feedback op de conceptovereenkomsten ELD en TD
1 augustus 2018	Publicatie definitieve overeenkomsten ELD en TD
15 augustus 2018	Offerte door zorgaanbieder ingediend via VECOZO
31 oktober 2018	Onderhandelingen afgerond

12 november 2018	Publiceren informatie gecontracteerde zorg
31 december 2018	Getekende overeenkomst 2018 (inclusief prijslijst in VECOZO)

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Huisartsen en integrale zorg](#)
- [Medisch-specialistische zorg](#)

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

- Nieuwe doelstelling rondom spiegelinformatie delen. De doelstelling rondom het organiseren van een DTO is komen te vervallen

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.