

# Inkoopbeleid 2020 Eerstelijnsdiagnostiek en Trombosezorg

Datum : 1 april 2019

Versie : 1.0

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2019? .....	2
2. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen? .....	3
4. Hoe bepalen wij onze tarieven? .....	4
5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?.....	5
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit? .....	5
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit? .....	6
8. Hoe gaan we om met naleving en controle?.....	6
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	6
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	6
11. Heeft u nog vragen? .....	6

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

## 1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2019?

- Met specifiek beleid op Zorg Veilig Thuis willen we helpen de transformatie te maken naar een duurzaam zorglandschap. In het volgende hoofdstuk leest u hier meer over.
- In ons kwaliteitsbeleid werken we uitsluitend nog met kwaliteitsvoorwaarden en instapvoorwaarden. We werken niet meer met doelstellingen. We willen hiermee ons beleid vereenvoudigen, zonder dat dit afbreuk doet aan de kwaliteit die we van aanbieders vragen. Over specifieke verbetermogelijkheden op kwaliteit, gaan we in gesprek.

## 2. 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 daardoor 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 kosten<sup>1</sup>. Zilveren Kruis stimuleert zorgaanbieders 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 2020 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.

#### **We maken afspraken om dubbele en onnodige diagnostiek te voorkomen**

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. Conform NHG standaarden lijken er geen indicaties te zijn, waarbij het noodzakelijk is dat de huisarts direct een MRI aanvraagt. Zilveren Kruis constateert echter dat dit veelal wel gebeurt. Indien dit frequent bij u voorkomt, gaan wij graag met u in gesprek over het terugdringen van deze aanvragen.

### Trombosezorg

---

<sup>1</sup> Meerjarenbeleidsplan NVKC 2014-2018, 'Meetbaar betere zorg'

**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:

1. Online contact met zorgverleners
2. Monitoring op afstand
3. Behandeling thuis

#### **Zilveren Kruis wil de beweging van zorg naar huis versnellen**

We willen de beweging naar huis versnellen zolang dit medisch verantwoord is, de thuissituatie het toelaat en de patiënt dit wil. Hoe Zilveren Kruis deze beweging naar huis samen met u wil vormgeven leest u op onze website (link toevoegen). Hieronder leest u wat dit specifiek voor trombosepatiënten betekent:

#### **Wij willen dat klanten zelf de regie kunnen nemen op hun antistollingszorg**

Dit kan door het gebruik van Direct Werkende Orale Anticoagulantia (DOAC's) of door het gebruik van zelfmeters. DOAC's vervangen de coumarien derivaten en zijn gebruiksvriendelijker omdat patiënten niet meer regelmatig geprikt moeten worden door de trombosedienst. Zelfmeters zorgen ervoor dat klanten zichzelf thuis kunnen monitoren en geven de klant 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.

#### **De trombosediensten staan door deze ontwikkelingen onder druk**

De trombosediensten merken dit in een terugloop van het aantal patiënten. Zilveren Kruis volgt de gesprekken van zorgverzekeraars Nederland met verschillende brancheorganisaties en de NZa over de toekomst van trombosezorg. Daarnaast monitort Zilveren Kruis zelf de ontwikkelingen in het veld.

#### **Aanvullend willen we de onverklaarbare prijsvariatie van trombosezorg verminderen**

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.

## **3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?**

### **3.1 Eerstelijns diagnostische centra**

Alle zorgaanbieders die aan de contractvoorwaarden<sup>2</sup> en onderstaande kwaliteitsvoorwaarden voldoen, komen in aanmerking voor een overeenkomst. Daarnaast maken we gebruik van instapvoorwaarden. Dit zijn voorwaarden waar u voor 1-1-2020 aan moet voldoen.

#### **Kwaliteitsvoorwaarde:**

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

<sup>2</sup> De overeenkomst wordt op 1 juli 2020 gepubliceerd

**Instapvoorwaarde:**

- 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. Toelichting: Door intercollegiale toetsingsoverleggen te stimuleren beoogd Zilveren Kruis doelmatiger aanvraaggedrag (blijvend) te bevorderen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2020, dan maakt u met de betrokken inkoper verbeterafspraken hierover.

**Voor eerstelijnsdiagnostiek bieden wij 2 soorten overeenkomsten aan**

- 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 1-1-2020 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 o.a. bloedonderzoek maximaal de referentieprijzen 2020<sup>3</sup> af. Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar;
- Wij spreken met u voor de overige diagnostiek in 2020-2021 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;

**Bij een voorkeursovereenkomst betalen we overproductie onder voorwaarden uit**

- Het gemiddeld aantal orders per patiënt is in de contractperiode 2020 – 2021 niet meer dan 2,5% toegenomen ten opzichte van 2018
- Het gemiddeld aantal analyses per order is in de contractperiode 2020 – 2021 niet meer dan 2,5% toegenomen ten opzichte van 2018

### 3.2 Trombosediensten

Alle zorgaanbieders die aan de contractvoorwaarden voldoen, komen in aanmerking voor een overeenkomst. Wij publiceren de conceptovereenkomst op 1 juli 2019 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.

### 3.3 Innovatie

Innovatie is essentieel om de continuïteit, kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg te verbeteren en te waarborgen voor nu en de toekomst. [Hier](#) leest u alles over het innovatiebeleid van Zilveren Kruis.

## 4. Hoe bepalen wij onze tarieven?

### 4.1 Eerstelijns diagnostische centra

Zilveren Kruis heeft in 2020 voor o.a. 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.

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

#### 4.2 Trombosediensten

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

## 5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

#### 5.1 Eerstelijns diagnostische centra

Met zorgaanbieders met een reguliere overeenkomst spreken wij een maximumvolume af voor 2019. Deze volumeafspraken baseren we op de realisatie 2018 en de prognose van 2019/2020. 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 plafondbesluit met nacalculatie voor 2020 en 2021 met u af. De marginale meerkosten van 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.

#### 5.2 Trombosediensten

Met zorgaanbieders maken wij een volumeafpraak voor 2020 gebaseerd op de realisatie 2018 en de prognose 2019/2020. Op basis van volume- en prijsafspraken per product wordt een omzetplafond afgesproken. Overschrijdingen van het plafond betalen wij niet uit.

## 6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2019. Onze inkopers lichten het beleid graag aan u toe.

#### **In de inkoopapplicatie vindt u onze kwaliteitsvoorwaarden**

Wilt u uiterlijk 1 september 2019 aangeven of u aan de kwaliteitsvoorwaarden voldoet? Eind mei 2019 ontvangt u uw inlogcode voor onze digitale inkoopapplicatie. Afhankelijk van de voortgang is dat voor de applicatie waarmee we nu werken of voor VECOZO. Zodra wij over zijn op VECOZO, ontvangt u van ons bericht.

#### **Overleg 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 2019 aangeven of u aan de voorwaarden voldoet. Op 31 oktober 2019 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.

#### **Nieuwe zorgaanbieders kunnen een verzoek voor een overeenkomst indienen**

Bent u voor ons een nieuwe aanbieder? Dan kunt u uw verzoek en stukken indienen via ons portaal, uiterlijk 1 juli 2019. Wij ontvangen graag ook uw antwoorden op de vragen in de inkoopapplicatie. Uiterlijk 4 september informeren we u of u in aanmerking komt voor een overeenkomst. Aanbieders die in aanmerking komen ontvangen van ons een voorstel voor een financiële afspraak.

Uiterlijk 12 november maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

## 7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Datum	Onderwerp
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid
3 juni 2019	Zorgverlenersportaal open voor het invullen van de inkoopvoorwaarden
1 mei t/m 1 juli 2019	Nieuwe zorgaanbieders melden zich aan voor een overeenkomst
1 juli 2019	Overeenkomst 2020 beschikbaar
4 september 2019	Zilveren Kruis informeert nieuwe zorgaanbieders of ze in aanmerking komen voor een overeenkomst
12 november 2019	Communicatie met klanten over gecontracteerde zorg
31 december 2019	Getekende overeenkomst 2020, inclusief prijslijst in VECOZO

## 8. Hoe gaan we om met naleving en 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).

## 9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

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

## 10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2019. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houd u dit zelf goed in de gaten. 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 00 61 op maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 18.00 uur. Eventuele vragen en/of opmerkingen van een zorgaanbieder waarvan het antwoord gevolgen heeft voor alle zorgaanbieders binnen de betreffende procedure worden op de website van Zilveren Kruis gepubliceerd.