

Zorg Veilig Thuis inkoopbeleid 2020: Pilot thuistoediening chemo- & immunotherapie

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?.....	4
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	4
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	5
8. Hoe gaan we om met naleving en controle?.....	5
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	5
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	5
11. Heeft u nog vragen?	5

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

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

- Gedurende het jaar kunnen afspraken worden gemaakt over deelname aan de pilot Thuistoediening van chemo- en immunotherapie.
- Ook de manier van betalen is gewijzigd: vergoeding van de extra kosten als u deelneemt aan de pilot, zoals transportkosten van geneesmiddelen, vindt plaats via lump-sum betaling vanuit de transformatiegelden. Zilveren Kruis heeft een vast bedrag voor de vergoeding van de extra kosten bepaald.

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

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

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](#). Hieronder leest u wat dit specifiek voor de patiënten met kanker betekent.

In 2025 kunnen patiënten met kanker kiezen tussen chemo- en immunotherapie thuis of in het ziekenhuis

De behoefte van de klant is in 2025 leidend in de keuze waar de toediening 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 de toediening 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, als dit medisch verantwoord is en de thuissituatie het toelaat. Om onze ambitie waar te maken zijn we in 2019 gestart met pilots met enkele ziekenhuizen in onze kernwerkgebieden over de thuistoediening van chemo- en immunotherapie.

Ook voor 2020 maken we met ziekenhuizen afspraken over de thuistoediening

We zetten zowel in op startende ziekenhuizen als op ziekenhuizen die willen opschalen. We financieren in het kader van deze pilot alleen de thuistoediening bij verzekerden die in behandeling zijn bij ziekenhuizen binnen ons kernwerkgebied.

Het ziekenhuis maakt zelf een plan hoe en door wie de zorg thuis georganiseerd wordt

De thuistoediening betekent een verandering in logistieke processen. Op dit moment zien we dat zowel oncologie verpleegkundigen uit het ziekenhuis, plaatselijke thuiszorgorganisaties als landelijke thuiszorgorganisaties de toediening verzorgen. Op basis van ervaringen uit pilots die al zijn gestart, voorzien wij de aanbieders van informatie over de verschillende mogelijkheden en praktische tips & tricks over de uitvoering.

3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

We willen een afspraak met u maken als u voldoet aan de volgende voorwaarden:

- U heeft gedurende de looptijd van de pilot een overeenkomst Medisch Specialistische Zorg (MSZ)
- 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.

We gaan graag met u in gesprek op basis van een door u geschreven meerjarig plan van aanpak. Samen geven we de inhoud van de pilot verder vorm.

Als u in 2019 al een addendum 'Pilot thuistoediening chemo- en immunotherapie' met ons hebt gesloten, bepalen we aan de hand van een evaluatie of de pilot in 2020 wordt voortgezet.

De pilot thuistoediening chemo- en immunotherapie is een onderdeel van de MSZ-overeenkomst

De afspraken over de thuistoediening leggen we vast in een addendum op de overeenkomst MSZ. Eventuele derde partijen kunt u als onderaannemers contracteren. 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, waarbij de onderaannemers moeten voldoen aan de vereisten van de afspraken met u. Zilveren Kruis kan onderzoeken of de gecontracteerde partij en onderaannemers voldoen aan de wettelijke en contractuele vereisten.

We onderzoeken of we meer Zorg Veilig Thuis initiatieven kunnen combineren in één afspraak

In deze afspraak zouden dan de initiatieven die u aandraagt gecombineerd kunnen worden met (reeds lopende pilots en) de zorgmodules chemo en immunotherapie thuis en telebegeleiding bij chronisch hartfalen tot één financiële deelafpraak.

4. Hoe bepalen wij onze tarieven?

We berekenen een vaste opslag per thuistoediening

Deze opslag wordt vermenigvuldigd met het verwachte aantal thuistoedieningen aan Zilveren Kruis-verzekerden. Dit bedrag wordt in het eerste jaar aangevuld met een eenmalige vergoeding voor opstartkosten. Het totale budget wordt uitbetaald in een lump sum vanuit de transformatiegelden.

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 het lump sum bedrag vast voor de periode van maximaal één kalenderjaar

De 1-jarige pilots zijn bedoeld als leertraject voor zowel Zilveren Kruis als zorgaanbieders. Tijdens de pilot evalueert de zorgaanbieder in het derde kwartaal de ervaringen van patiënten en aanbieders en de kosten. Wij leveren hiervoor een evaluatieformat aan. De vergoeding wordt daarom per jaar opnieuw bepaald, maar uiterlijk tot en met 2021 verstrekt.

Ons uitgangspunt is dat de thuistoediening binnen 3 jaar kostenneutraal is

Kostenneutraal betekent dat een thuistoediening niet méér kost dan een ziekenhuistoediening. De aanbieder kan dit bereiken door voldoende schaalgrootte. Hierdoor kan een verpleegkundige zo efficiënt mogelijk worden ingezet én kan de capaciteit in het ziekenhuis (dagbehandeling) anders worden ingezet.

5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

We maken op geneesmiddelniveau afspraken over het percentage thuistoedieningen

We spreken met het ziekenhuis een ambitie af over het percentage thuistoedieningen. Deze volumes worden gebaseerd op een prognose voor 2020, ingeschat door het ziekenhuis zelf en door Zilveren Kruis. Zilveren Kruis weegt hierbij de totale benodigde zorg mee.

6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

U maakt de afspraken met onze inkoper

Gedurende het jaar en tijdens de gesprekken over de MSZ-overeenkomst bespreken onze inkopers bij ziekenhuizen in onze kernwerkgebieden of het ziekenhuis in aanmerking wil en kan komen voor specifieke afspraken over de thuistoediening van chemo- en immunotherapie.

De contractuele afronding vindt plaats binnen de MSZ-overeenkomst

Als we afspraken maken over deelname aan de pilot thuistoediening van chemo- en immunotherapie, dan leggen we deze afspraken vast in een addendum bij de MSZ-overeenkomst.

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Onderstaand de planning waarop de afspraken uiterlijk moeten zijn vastgelegd om in de MSZ-contractering 2020 te worden meegenomen. Zoals aangegeven kunnen ook gedurende het jaar afspraken worden gemaakt met onze inkoper over deelname aan de pilot thuistoediening van chemo- en immunotherapie.

datum	onderwerp
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid
16 april 2019	Inspiratiebijeenkomst thuistoediening voor ziekenhuizen in kernwerkgebied
1 november 2019	Vastleggen afspraken in een onderhandelakkoord (reguliere contractering)
12 november 2019	Communicatie met klanten over gecontracteerde zorg
31 december 2019	Getekend addendum (inclusief prijslijst in VECOZO)

8. Hoe gaan we om met naleving en 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 af te spreken

In de evaluatie bespreken we de voortgang op de doelstellingen en de gerealiseerde kosten. Aan de hand van deze evaluatie bepalen we of we het contract voortzetten in 2021 en zo ja onder welke voorwaarden.

9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Inkoopbeleid MSZ 2020](#)
- [Beleid inzet van transformatiegelden 2019-2020](#)
- [Inkoopbeleid Telebegeleiding bij chronisch hartfalen](#)

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.

