

Inkoopbeleid 2018

Geriatrische revalidatiezorg

Datum: 1 april 2017

Versie: 1.1

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 4 |
| 4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen? | pagina 4 |
| 5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit? | pagina 5 |
| 6. Hoe gaan we om met naleving & controle? | pagina 6 |
| 7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit? | pagina 7 |
| 8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant? | pagina 7 |
| 9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen? | pagina 8 |

versie	belangrijkste wijzigingen
1.1	Per abuis staat in hoofdstuk 6 op pagina 7 informatie opgenomen over de wijkverpleging in plaats van GRZ. De juiste informatie voor GRZ is toegevoegd.

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

Wij willen onze klanten ondersteunen als thuis wonen tijdelijk niet mogelijk is

Soms kunnen patiënten na behandeling in het ziekenhuis niet gelijk terugkeren naar huis. Een kortdurend verblijf in een eerstelijnsverblijf (ELV) of geriatrische revalidatiezorg (GRZ) kan dan een uitkomst zijn. Klanten kunnen in een GRZ-instelling terecht als er sprake is van noodzakelijke revalidatiezorg. Dit houdt in dat:

- er sprake is van vastgestelde haalbare revalidatiedoelstellingen gericht op terugkeer naar huis;
- de zorg binnen één week aansluit op verblijf in het ziekenhuis.

In andere situaties kan een tijdelijke opname in een ELV een oplossing zijn tot terugkeer naar huis mogelijk is. Wij kopen regionaal voldoende GRZ en ELV in, om onze klanten te ondersteunen als thuis wonen tijdelijk niet mogelijk is.

Speerpunten in de ouderenzorg

1. Bijdragen aan zelfregie
2. Helpen de kwaliteit te verbeteren
3. Bijdragen aan een scherpe premie

Om de speerpunten te realiseren sturen we op uitkomsten van zorg en doelmatigheid.

In dit document leest u ons inkoopbeleid GRZ 2018.

We voeren 3 beleidsveranderingen door voor 2018

Hieronder leest u welke veranderingen dit zijn:

1. We delen inzichten met aanbieders over verschillen in verblijfsduur, behandelintensiteit en doorstroom;
2. We vereenvoudigen het contracteerproces door aanbieders met een omzet van meer dan € 1.000.000,- de keuze te bieden tussen basistarieven zonder omzetplafond, of een hoger tarief met omzetplafond;
3. We vereenvoudigen de tariefsopbouw voor GRZ door in 2018 geen tariefopslagen te hanteren.

Hierna leest u wat dit betekent voor ons inkoopbeleid GRZ 2018.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

U krijgt een overeenkomst als u voldoet aan de volgende 3 voorwaarden:

1. U heeft in 2017 een overeenkomst GRZ met Zilveren Kruis die niet ontbonden is gedurende de looptijd.
2. U voldoet aan de inkoopvoorwaarden GRZ en u blijft gedurende de looptijd van de overeenkomst voldoen aan de gestelde voorwaarden. Dit zijn:
 - U bent een rechtspersoon of kan aantoonbaar laten zien dat een organisatie is gerealiseerd;
 - U beschikt over een WTZi-toelating, waaruit blijkt dat de aanbieder minimaal toegelaten is voor de functie verblijf met behandeling en verpleging en verzorging;
 - U toetst en registreert bij opname of GRZ passende zorg is, bijvoorbeeld op basis van het triage-instrument van Verenso;
 - U biedt 7 dagen per week paramedische behandeling, als onderdeel van GRZ;
 - U registreert de ontslagbestemming voor alle patiënten in aantal per hoofddiagnosegroep en verstrekt deze informatie op verzoek aan Zilveren Kruis;
 - U staat per 1 januari 2018 vermeld op Zorgkaart Nederland, inclusief de geboden GRZ per locatie en per hoofddiagnosegroep, indien GRZ als aparte organisatie op Zorgkaart Nederland vermeld wordt;
 - U levert alle gecontracteerde zorg zelf. Het is niet toegestaan gecontracteerde zorg uit te besteden aan een derde (onderaanneming).
3. U levert zorg zoals is opgenomen in de aanspraak geriatrische revalidatie zorg in de Zvw (per 1 januari 2013).

Naast de inkoopvoorwaarden zijn er ook criteria die uitsluiten dat u in aanmerking komt voor een overeenkomst. U leest deze uitsluitingscriteria in bijlage 1.

Wij contracteren geen nieuwe aanbieders voor 2018

Wij hebben voldoende gecontracteerde GRZ ingekocht voor onze verzekerden. U bent een nieuwe aanbieder als u in 2017 geen overeenkomst heeft met Zilveren Kruis voor GRZ.

We onderscheiden 2 categorieën aanbieders op basis van omvang

Categorie	Omzetgrens in €
Kleine zorgaanbieder	Omvang kleiner dan € 1.000.000
Grote zorgaanbieder	Omvang groter dan of gelijk aan € 1.000.000

De omvang van een zorgaanbieder bepaalt welke afspraken wij maken over tarieven en volumes. U leest hier meer over in hoofdstuk 3,4 en 5.

Zilveren Kruis stelt de omzetcategorie van een aanbieder vast op basis van de lineaire extrapolatie van goedgekeurde declaraties GRZ van 1 januari 2016 tot en met 30 juni 2016. Vanwege de declaratietermijnen in de GRZ kan bij de inkoop 2018 nog geen gebruik gemaakt worden van data van geheel 2016 of begin 2017.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

We hanteren een basistarief en een hoger tarief

Wij stellen per prestatie de tarieven voor 2018 vast na publicatie van de NZa-beleidsregels 2018. Daarnaast stellen we een basistarief en een hoger tarief vast. We passen geen tariefskortingen toe op de normatieve huisvestingscomponent (NHC).

Uw omvang bepaalt welke tariefopties voor u van toepassing zijn in 2018:

Categorie	Tariefopties	Volume
Kleine zorgaanbieder	Basistarief	Geen volumebeperking
Grote zorgaanbieder	1. Basistarief	Geen volumebeperking
	2. Hoger tarief bij vast plafond	Vast volume

We hanteren in 2018 geen tariefopslagen

We vereenvoudigen het inkoopproces door geen tariefopslagen toe te passen.

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

We vragen u een format in te vullen met uw gerealiseerde en verwachte zorg

U ontvangt uiterlijk 1 mei 2017 van ons een format waarin u kunt aangeven hoeveel zorg u hebt geleverd de afgelopen jaren en uw prognose voor 2018¹. U stuurt dit format uiterlijk **1 augustus 2017** retour.

Kleine zorgaanbieders bieden wij een volumevrije afspraak

Bent u een kleine zorgaanbieder, dan gebruiken wij de informatie uit uw format om de zorgvraagontwikkeling voor 2018 in te schatten. Wij bieden u een basistarief zonder volumebeperking.

Grote zorgaanbieders bieden wij de keuze tussen een vast en vrij volume

In 2018 doen wij u twee voorstellen: een vrij volume met basistarieven en een vast volume met hogere tarieven.

Voor grote zorgaanbieders bepalen wij het vaste volume voor 2018 op basis van uw prognose voor 2018. Wij houden ook rekening met het oorspronkelijke budget voor 2017 en de realisatie van 2016 en 2017. Dit volume, vermenigvuldigd met de hogere tarieven, zoals in hoofdstuk 3 benoemd, vormt uw budgetplafond 2018.

¹ In het format vragen wij u de volledige realisatie 2016, de al gedeclareerde DBC's van 2017 en de nog te verwachten productie voor 2017 in te vullen. Wij vragen u ook om een verwachting van het aantal DBC's en cliënten in 2018 op te geven. Wij toetsen de data uit het format met de beschikbare declaratiedata van 2016 op peildatum 1 augustus 2017. U kunt in het format aangeven indien 2016 nog niet volledig gedeclareerd is.

Kiest u voor een vrij volume, dan spreken wij met u basistarieven af, zoals wij ook met kleine zorgaanbieders doen.

Begin 2018 delen we spiegelinformatie met u

We zien grote verschillen tussen GRZ-aanbieders in de verblijfsduur, behandelintensiteit en doorstroom. Begin 2018 delen we deze inzichten met u op geaggregeerd niveau. We bekijken begin 2018 de mogelijkheid om deze inzichten in het inkoopbeleid 2019 te koppelen aan doelmatigheidsafspraken.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2017

Als u een vraag heeft over ons inkoopbeleid kunt u deze per mail aan ons stellen via: ibm-msz@zilverenkruis.nl. U geeft hierbij als onderwerp: 2018 vraag over het Inkoopbeleid GRZ.

We kopen zorg in via een digitale contracteerprocedure

Wij maken met alle aanbieders afspraken in het [Zilveren Kruis zorgverlenersportaal](#). Bent u een grote zorgaanbieder, dan krijgt u in het zorgverlenersportaal de keuze tussen een overeenkomst met basistarieven zonder volumebeperking of een of een overeenkomst met een hoger tarief en omzetplafond. Kleine zorgaanbieders krijgen deze keuze niet en komen alleen in aanmerking voor de eerste optie.

U leest hieronder meer over de planning van de contracteerprocedures.

U vult ons format met de realisatie en verwachting van 2016 tot en met 2018

Uiterlijk 1 mei 2017 ontvangt u een brief met format waarin we u vragen om uw realisatie 2016 en al bekende realisatie 2017 in te vullen. Daarnaast geeft u aan hoeveel zorg u verwacht te leveren in heel 2017 en 2018. Dit format stuurt u uiterlijk 1 augustus 2017 retour.

We nodigen u met een aanbiedingsbrief uit voor de digitale contracteerprocedure

Op 14 september 2017 ontvangt u een aanbiedingsbrief met persoonlijke inloggegevens. Hiermee nodigen wij u uit om via het [Zilveren Kruis zorgverlenersportaal](#) in te loggen, de vragenlijst te doorlopen en vervolgens de overeenkomst voor de gestelde termijn digitaal af te sluiten.

In het portaal loopt u een vragenlijst door

Na inloggen op het Zorgverlenersportaal vult u een vragenlijst in waarbinnen u aangeeft of u per 1 januari 2018 voldoet aan de inkoopvoorwaarden opgenomen in hoofdstuk 2. U vult de volledige vragenlijst in. In de vragenlijst wordt gewerkt met een knock-out systematiek. Dit houdt in dat, als u niet aan de gestelde voorwaarden voldoet, de voortgang van het contracteringsproces automatisch stopt en er geen overeenkomst tot stand komt.

U gaat akkoord met de procedure bij het sluiten van de overeenkomst

Als u via het zorgverlenersportaal een overeenkomst sluit, geeft u aan dat u op de hoogte bent van dit document en dat u onvoorwaardelijk akkoord gaat met de inkoopprocedure van Zilveren Kruis en de hieraan verbonden voorwaarden. Als u voldoet aan onze inkoopvoorwaarden sluiten wij een overeenkomst. Onze inkoopprocedure GRZ 2018 gaat uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid. Die precontractuele goede trouw wordt ingevuld door de (procedure)regels die in dit inkoopdocument staan beschreven. De budgetafpraak 2018 maakt onderdeel uit van de overeenkomst.

Tot aan de sluiting van het Zilveren Kruis Zorgverlenersportaal kunt u uw overeenkomst met Zilveren Kruis digitaal afsluiten

Als u vragen heeft over het voorstel dat Zilveren Kruis u heeft gedaan, kunt u deze per mail aan ons stellen via ibm-msz@zilverenkruis.nl onder vermelding van 2018 vraag over het Inkoopbeleid GRZ.

Op 12 november 2017 maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

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).

Monitoring plafondafspraken GRZ

Met sommige aanbieders maken we afspraken over het budgetplafond. In dit geval geldt dat de uitbetaling van de declaraties over het betreffende jaar stopgezet worden al het plafond is bereikt.

Gepast gebruik

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:

1. niet overbodig, maar nodig en noodzakelijk;
2. effectief, bewezen werkzaam;
3. niet te veel of te lang (overbehandeling), maar zo kort als mogelijk;
4. niet te weinig of te kort (onderbehandeling), maar zo lang als nodig;
5. niet duurder dan nodig of duurder dan alternatieven die even goed werken, maar kosteneffectief;
6. aangepast aan de zorgbehoefte en situatie van de ontvanger conform richtlijnen en protocollen, tenzij er
7. 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?

Datum	Activiteit
1 april 2017	Publicatie inkoopdocument GRZ 2018
1 mei 2017	Format realisatie en prognose versturen naar zorgaanbieders
1 juni 2017	Publicatie overige documenten (zoals de modelovereenkomst)
1 juni t/m 15 juni 2017	Indienen van eventuele bezwaren
1 augustus 2017	Format van aanbieders retour aan Zilveren Kruis
14 september 2017	Versturen aanbiedingsbrieven digitale contractering
15 september 2017	Openstelling zorgverlenersportaal voor de digitale contractering
31 oktober 2017	Einddatum afsluiten overeenkomst GRZ 2018
31 oktober 2017	Sluiting zorgverlenersportaal. Vanaf deze datum is een overeenkomst afsluiten niet meer mogelijk.
10 november 2017	Alle overeenkomsten GRZ 2018 zijn zichtbaar op de Zorgzoeker van Zilveren Kruis
1 januari 2018	Ingangsdatum overeenkomst GRZ 2018

Bent u het oneens met het inkoopbeleid, of staan er fouten of onduidelijkheden in?

U kunt tot uiterlijk 15 juni 2017 een e-mail sturen met uw opmerkingen onder vermelding van de AGB-code naar: ibm-msz@zilverenkruis.nl onder vermelding van 2018 Zorginkoopbeleid GRZ.

Heeft u vragen over de inkoopprocedure?

Op onze website staat dit inkoopdocument en eventuele aanvullingen. Vragen over de inkoopprocedure kunt u via de email sturen naar ibm-msz@zilverenkruis.nl onder vermelding van 2018 Zorginkoopbeleid GRZ.

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- Eerstelijnsverblijf. U leest hier meer over via [Eerstelijns Verblijf \(ELV\) - Zilveren Kruis](#)
- Wijkverpleging. U leest hier meer over via [Wijkverpleging en Zorg in de wijk - Zilveren Kruis](#)
- Huisartsen- en integrale zorg. U leest hier meer over via [Huisartsen- en integrale zorg - Zilveren Kruis](#)
- Medisch Specialistische Zorg (MSZ). U leest hier meer over via [Medisch Specialistische zorg MSZ - Zilveren Kruis](#)

9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Bij beleidswijzigingen informeren wij u via onze website

U kunt via de volgende link doorklikken naar onze website [Geriatrische zorg GRZ - Zilveren Kruis](#).

Wij hebben de mogelijkheid om zonder schadevergoedingsplicht:

- de inkoopprocedure tussentijds, tijdelijk of definitief geheel of gedeeltelijk aan te passen of op te schorten. Dit kan voorkomen in geval van externe omstandigheden als overheidsbeslissingen of gerechtelijke uitspraken.
- de inkoopprocedure gedeeltelijk te stoppen en het overige deel voort te zetten.
- wijzigingen aan te brengen in de inkoopprocedure of in de aard en de omvang van de zorgprestaties die we inkopen.
- besluiten te nemen of maatregelen te treffen voor situaties die tijdens de publicatie van dit document bij ons niet bekend waren of die we niet konden voorzien.
- de tijdsplanning te wijzigen.

Als een van deze situaties ontstaat nadat de sluitingsdatum is verstreken, dan krijgen deelnemers de mogelijkheid om hun aanvraag aan te passen.

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2017. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten!

Bijlage 1 Uitsluitingscriteria

Kunt u de volgende vragen met 'nee' beantwoorden?

1. Is tegen u een onherroepelijk vonnis of arrest een veroordeling uitgesproken op grond van artikel 140, 177, 178, 225, 226, 227, 227a, 227b of 323a, 328ter, tweede lid, 416, 417, 417bis, 420bis420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht?
2. Verkeert u in staat van faillissement of liquidatie, zijn uw werkzaamheden gestaakt, of geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of verkeert u in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op u van toepassing zijnde wet- en regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie?
3. Is faillissement of liquidatie aangevraagd dan wel tegen u een procedure van vereffening of surseance van betaling of akkoord dan wel een andere soortgelijke procedure die voorkomt in de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie, aanhangig gemaakt?
4. Is tegen u een rechterlijke uitspraak met kracht van gewijsde van toepassing volgens de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie waarbij een delict is vastgesteld dat in strijd is met uw beroepsgedragsregels?
5. Heeft u in de uitoefening van uw beroep de afgelopen drie jaar een ernstige fout begaan, waardoor uw integriteit in twijfel kan worden getrokken? Als het begaan van een ernstige fout in de uitoefening van uw beroep wordt in ieder geval aangemerkt.
 - a. het doen van een gift of belofte of het aanbieden van een dienst indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd iemand iets te laten doen wat in strijd is met zijn plicht;
 - b. het vervalsen of valselijk opmaken van een geschrift dat bestemd is om tot bewijs van enig feit te dienen;
 - c. het verstrekken van onjuiste gegevens of het ten onrechte niet verstrekken van juiste gegevens, indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd financieel voordeel te behalen (vermoeden van fraude);
 - d. het handelen of nalaten waardoor de lichamelijke integriteit van werknemers of andere personen ernstig in gevaar wordt gebracht;
 - e. het opgelegd hebben gekregen van een boete of last onder dwangsom in de zin van artikel 56 van de Mededingingswet;
 - f. het in het kader van de uitvoering van een opdracht hebben begaan van een onrechtmatige daad waaruit ernstige schade is voortgevloeid, met dien verstande dat de onder a tot en met f genoemde gedragingen plaatsvinden in het kader van de beroepsuitoefening;
6. Heeft u niet aan uw verplichtingen voldaan ten aanzien van de betaling van de sociale zekerheidsbijdragen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland?
7. Heeft u niet aan uw verplichtingen voldaan ten aanzien van de betaling van uw belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland?
8. Heeft u zich ernstig schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen overeenkomstig deze inkoopdocumenten?