

## Inkoopbeleid 2020

### Geboortezorg

#### Inkoop 2020

a.s.r. Ziektekosten koopt vanaf het inkoopjaar 2020 bijna alle zorg zelfstandig in. Op deze manier kunnen we onze verzekerden nog beter bedienen. Dat is voor ons een mooie stap, want eerder voerde Multizorg VRZ en later DSW een groot gedeelte van de inkoop voor ons uit. Dat betekent dat we vanaf inkoopjaar 2020 bij veel zorgaanbieders voor de eerste keer een eigen contract gaan aanbieden.

Als u al een contract met ons heeft (eventueel via DSW), dan zetten we deze contractrelatie ook in 2020 graag met u voort. Als relatief nieuw gezicht in de zorginkoop, stellen we ons graag aan u voor en vertellen wij u meer over onze visie op en uitgangspunten van zorginkoop. Verderop in dit document gaan wij dieper in op ons contracteerproces en leest u op welke manier u met ons contact kunt opnemen.

#### “a.s.r. de Nederlandse verzekeringsmaatschappij voor alle verzekeringen”

a.s.r. is sterk verankerd in de Nederlandse maatschappij en we doen er alles aan om de wensen en behoeften van onze klanten te leren kennen. Onze producten waarborgen de financiële stabiliteit van klanten en stellen hen in staat zich te verzekeren voor risico's die zij niet zelf kunnen of willen dragen. Klantvertrouwen is voor a.s.r. van groot belang.

a.s.r. Ziektekosten is een landelijk opererende zorgverzekeraar. Wij bieden zorgverzekeringen aan onder de labels De Amersfoortse en Ditzo. Beide labels vertegenwoordigen samen ongeveer 350.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland.

Vanuit De Amersfoortse bieden wij een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een arbeidsongeschiktheidsverzekering aan onze klanten. Veel klanten die hiervoor kiezen zijn zelfstandig ondernemers die gaan voor duurzame inzetbaarheid. Onze verzekerden van Ditzo kiezen voor gemak door het online afsluiten van de zorgverzekering in combinatie met een goede premie en vrije zorgkeuze.

#### De andere verzekeraar

Als kleine, landelijke verzekeraar willen wij het graag anders doen. Slimmer, sneller en met oog voor wederzijdse belangen. We denken bij alles na of het efficiënter kan. Samen met u geven we vorm aan innovaties en halen we knelpunten weg. Als kleine verzekeraar kunnen we dit vaak snel organiseren. Ook staan we open voor andere manieren van inkopen en nodigen we u van harte uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

#### *Administratieve lasten beperken*

Wij willen dat u als zorgaanbieder uw tijd zoveel mogelijk aan onze verzekerden kunt besteden. Daarom doen wij ons best om de administratieve lasten voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekerden en onszelf, zo laag mogelijk te houden. Dit doen we met een eenvoudig inkooptraject. Ook dit inkoopbeleid houden we zo kort en bondig mogelijk. In ons inkooptraject merkt u hier het volgende van:

- Tijdens de inkoop van Geboortezorg proberen we de administratieve lasten te verlichten door zoveel mogelijk meer-jarenovereenkomsten aan te bieden
- We sluiten zo veel mogelijk aan bij landelijke en regionale afspraken
- We zullen waar mogelijk zo Lean & Mean mogelijk contracteren en we staan open voor verbeteringen van processen

- Ook het inkoopbeleid Geboortezorg houden we kort en bondig door Verloskundige zorg, Kraamverzorging, Prenatale screening en Integrale geboortezorg in één document samen te vatten.

#### *Waardevolle deelnemer aan de maatschappij*

a.s.r. wil een vooraanstaande rol spelen op het gebied van duurzaam en maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO) in de financiële sector. Als verzekeraar, belegger, werkgever én als betrokken deelnemer aan de samenleving zoeken we steeds naar een goede balans tussen mens, maatschappij en milieu.

Ook in de zorg willen wij hier een bijdrage aan leveren. In 2019 kijken we samen met zorgvastgoedmanagers naar mogelijkheden om het zorgvastgoed te verduurzamen en samen met de sector ook daadwerkelijk concrete stappen op dit gebied te maken. Wij gaan graag in gesprek met zorgaanbieders over hun ambities op dit onderwerp.

#### *Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg*

De Geboortezorg-sector is sterk in beweging. Hieronder formuleren wij kort onze visie op de wat ons betreft belangrijkste ontwikkelingen.

#### *Belang van onze verzekerden voorop*

We willen graag een verzekeraar zijn waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we onder meer door op een zorgvuldige manier zorg in te kopen bij een grote groep zorgaanbieders waar we vertrouwen hebben in de kwaliteit en doelmatigheid.

Daarnaast gelooft a.s.r. dat samenwerking tussen zorgaanbieders van essentieel belang is om goede geboortezorg te kunnen leveren. Tijdens de zwangerschap krijgen vrouwen te maken met veel verschillende zorgverleners, zoals de verloskundige en/of gynaecoloog en kraamverzorgende. Samenwerking tussen deze zorgverleners is nodig om goede en veilige zorg te kunnen bieden aan moeder en kind. a.s.r. stimuleert samenwerking tussen deze zorgaanbieders door de inkoop van integrale geboortezorg organisaties (IGO's). Daarnaast maken wij afspraken met monodisciplinaire aanbieders over samenwerking.

#### *Kwaliteit van zorg*

De zwangerschap en geboorte van een kind zijn bijzondere gebeurtenissen in het leven. a.s.r. vindt het belangrijk dat onze verzekerden erop kunnen vertrouwen dat wij goede geboortezorg inkopen en dat zij naar een zorgaanbieder kunnen waar zij zich op hun gemak voelen. Daarom contracteert a.s.r. alleen zorgaanbieders die voldoen aan de minimale kwaliteitseisen, zoals gesteld door de beroepsgroep. Concreet betekent dit dat de zorgaanbieder de eisen in acht neemt die voortvloeien uit de toepasselijke geldende wet- en regelgeving, dat de zorg doelmatig is en gebaseerd is op de laatste stand van de wetenschap.

Wij bepalen niet wat 'goede' zorg is; deze rol is weggelegd voor het zorgveld. Van u als zorgaanbieder verwachten we dat u zich houdt aan de landelijke en door de beroepsgroepen geformuleerde standaarden en uitsluitend zorg bieden die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden. Uitgangspunt is dat onze verzekerden zo snel mogelijk terecht kunnen voor zorg en mederegie hebben over hun behandeling. We rekenen er op dat u onze verzekerden actief en op een begrijpelijke wijze informeert over de behandeling. Met goede voorlichting bedoelen we onder andere informatie over de voortgang en uitkomst van de behandeling, wachtlijsten, zorgprogramma's en de financiële gevolgen van hun zorgvraag. Tevens dient u als zorgaanbieder ervoor te zorgen dat u onder meer door deskundigheidsbevordering, opleiding en bijscholing blijft beschikken over de kennis en kunde die voor het goed uitoefenen van uw beroep noodzakelijk is.

Als richtsnoer voor het toetsen van de geleverde kwaliteit kan a.s.r. gebruik maken van de erkende professionele standaarden van de beroepsgroep, de normen die volgens de stand van de wetenschap en de gangbare opvattingen binnen de beroepsgroep gelden. Een voorbeeld is dat wij tijdens onze inkoopgesprekken voor prenatale screening extra aandacht besteden aan de doelmatige inzet van echografische onderzoeken en de indicaties die worden gehanteerd voor het maken van bepaalde

echo's. Ook verzekerden kunnen goed beoordelen wat de kwaliteit van zorg is. Wij vinden het dan ook een stap in de goede richting dat Verloskundige Samenwerkingsverbanden (VSV's) in 2019 de cliëntervaringen meten via de NPS en zullen de resultaten van de uitvraag, halverwege 2020, monitoren.

### *Betaalbaarheid*

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijven premies betaalbaar en zorg toegankelijk voor iedereen. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo: 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig'. Ook het inzetten op het aanpassen van de leefstijl is daarbij een nadrukkelijke afweging. Wij gaan er vanuit dat u als zorgaanbieder zich inzet voor substitutie naar lichtere vormen van behandeling vanuit de gedachte: de juiste zorg op de juiste plek. Ook verwachten we inzet op een verdere doorvoering van zorgprogramma's en geprotocolleerd werken en op het verder invoeren van nieuwe toepassingen in de zorg (zoals E-health). Daarnaast hechten wij er veel waarde aan dat de behandelaar en de cliënt samen de voortgang van de behandeling monitoren en stoppen als de samen opgestelde doelen zijn behaald.

### *Innovatie*

Innovaties zijn van groot belang om verzekerden ook in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. Wij geloven dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en nodigen u van harte uit om deze met ons te delen. Wij toetsen of deze innovatieve voorstellen inpasbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en of deze een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor onze verzekerden en/of een verlaging van de zorgkosten. Als zorgaanbieder kunt u innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres [innovatie.zorg@asr.nl](mailto:innovatie.zorg@asr.nl).

### *Voorwaarden voor een contract*

Wij contracteren in principe zo breed mogelijk. We verwachten van alle zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan de volgende voorwaarden. We proberen om deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

#### *Verloskundige zorg*

De verloskundige praktijk:

- neemt deel aan de Perinatale Registratie Nederland (PRN);
- neemt deel aan een Verloskundig Samenwerking Verband (VSV);
- beschikt over een adequate waarneemregeling.

De verloskundige werkzaam in de verloskundigenpraktijk:

- is ingeschreven in het BIG-register;
- is ingeschreven in het landelijk kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV;
- handelt volgens het vigerende beroepsprofiel Verloskundige.

#### *Max-max tarieven*

In principe kunnen zorgaanbieders bij a.s.r. geen verzoek indienen voor het max-max tarief. a.s.r. maakt binnen de maximumtarieven van de NZa afspraken over kwaliteitsverbetering en zorgvernieuwing.

#### *Kraamzorg*

De kraamzorginstelling:

- is in het bezit van HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;
- levert kwaliteitsindicatoren aan het kwaliteitsinstituut;
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- laat één zorgaanvraag maximaal door twee kraamverzorgenden uitvoeren;
- neemt deel aan of laat zich vertegenwoordigen in een VSV;
- leidt kraamverzorgenden op en heeft een opleidingsplan personeel en Calbris-erkenning.

De kraamverzorgende werkzaam in de kraamzorginstelling:

- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- heeft minimaal niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313;
- staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

Achterstandswijken

In de kraamzorg is het mogelijk om een hoger tarief dan het maximumtarief aan te vragen voor achterstandswijken. a.s.r. hanteert max-max tarieven voor de prestaties “uur kraamzorg” en “uur partusassistentie” ter compensatie voor die praktijken met een relatief hoog aantal korte kraamverzorgingen in achterstandswijken. Mocht u hiervoor in aanmerking willen komen, dan kunt u de volgende gegevens mailen:

- Een korte samenvatting welke extra activiteiten uw organisatie uitvoert om kraamzorg voor de cliënten in de achterstandswijken te optimaliseren.
- Het percentage cliënten woonachtig in een achterstandswijk.
- Gemiddeld aantal kraamzorguren voor cliënten in een achterstandswijk.

*Prenatale screening*

De aanbieder van prenatale screening:

- heeft een samenwerkingsovereenkomst met een Regionaal Centrum voor Prenatale Screening en voldoet daarmee aan de kwaliteitseisen zoals die door de Coördinatiecommissie Prenatale Screening zijn vastgesteld als bedoeld in de Wbo-vergunningen;
- staat ingeschreven in het BEN echoregister of KNOV echoregister voor de SEO en/of de NT-meting.

*Geboortecentrum*

Het geboortecentrum

- heeft samenwerkingsafspraken met een ziekenhuis (over onder andere het doorverwijzen van bevallingen);
- heeft een overeenkomst met kraamzorgorganisaties of heeft kraamverzorgenden in dienst voor het verlenen van kraamzorg;
- is in het bezit van het HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg.
- heeft een ‘droge’ verbinding met het ziekenhuis.

De kraamverzorgende werkzaam in het geboortecentrum

- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- heeft minimaal niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313;
- staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

*Integrale geboortezorg*

De integrale geboortezorg organisatie (IGO):

- verstrekt een transparante opbouw van alle kosten en tarieven;
- gaat budgetneutraal over naar de levering van integrale geboortezorg;
- heeft een juridische vorm waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd.

Module integrale geboortezorg:

- Vooraf is duidelijk of er belemmerende randvoorwaarden zijn gesteld door één van de partijen;
- Er is een resultaatverplichting (en dus niet alleen een inspanningsverplichting);

- De module wordt ingezet om transitiekosten te vergoeden, die niet al op andere wijze bekostigd zijn of kunnen worden.
- De regio/het VSV heeft zich aantoonbaar verdiept in wat er landelijk al is uitgezocht door andere regio's/VSV's;
- De begroting is transparant opgebouwd met marktconforme uurtarieven;
- De modulegelden zijn niet eerder aangevraagd.

## Inkoopsystematiek

Voor de inkoop van Geboortezorg onderscheidt a.s.r. de volgende categorieën aanbieders:

- In 2019 gecontracteerde zorgaanbieder Geboortezorg:  
Met deze zorgaanbieder heeft DSW namens a.s.r. een overeenkomst voor geboortezorg 2019 gesloten. a.s.r. benadert deze aanbieder proactief voor een overeenkomst 2020. De zorgaanbieder hoeft zelf geen actie te ondernemen.
- Niet gecontracteerde zorgaanbieder Geboortezorg:  
Met deze aanbieder heeft DSW namens a.s.r. geen overeenkomst voor geboortezorg 2019 gesloten. Mocht u een niet gecontracteerde aanbieder zijn en een overeenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u dit aanvragen via [eerstelij@asr.nl](mailto:eerstelij@asr.nl). Geeft u dan aan wat uw AGB code en uw praktijknaam is en voor welke geboortezorg u een overeenkomst wilt ontvangen.

De contractering van geboortezorg verloopt grotendeels via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om hier gebruik van te kunnen maken, is het noodzakelijk dat de tekenbevoegde van uw organisatie beschikt over een persoonlijk certificaat van VECOZO met de juiste autorisatie. U dient dit certificaat aan te vragen via de website van VECOZO.

De geboortecentra, module integrale geboortezorg en integrale geboortezorg worden niet via het Zorginkoopportaal van VECOZO gecontracteerd, maar via de e-mail. Bij integrale geboortezorg worden nieuwe zorgovereenkomsten in een lopend inkoopjaar in principe alleen gesloten als u nog geen declaraties voor dat inkoopjaar heeft ingediend. Zo voorkomen we complexe trajecten met herdeclaraties.

Als onderdeel van het contract hanteren wij de uniforme declaratieparagraaf. Deze declaratieparagraaf kunt u terugvinden op onze website.

### Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer (2020)
Publiceren inkoopbeleid 2019	a.s.r. Zorg	1 april
Inkoopgesprekken	Zorgaanbieder en a.s.r. Zorg	juli-oktober
Aanmelden nieuwe aanbieders	Zorgaanbieder	Vóór 1 oktober
Verzenden overeenkomst	a.s.r. Zorg	Uiterlijk 15 oktober
Contractering afronden	Zorgaanbieder en a.s.r.	Begin november
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	a.s.r. Zorg	12 november

### Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben de ambitie om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2019 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2020 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject helemaal is afgerond, nemen we de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen we onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.

## Contactgegevens

Wij zijn het hele jaar door voor u bereikbaar en beantwoorden uw vragen graag. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande e-mailadressen.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	030-2572500 zorg.overeenkomsten@asr.nl
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	eerstelij@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl

## Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

- a.s.r. Ziektekosten koopt alle Geboortezorg, waarvan de overeenkomst eind 2019 afloopt, zelf in;
- Geen max-max voor verloskunde;
- Max-max bij achterstandswijken kraamzorg.