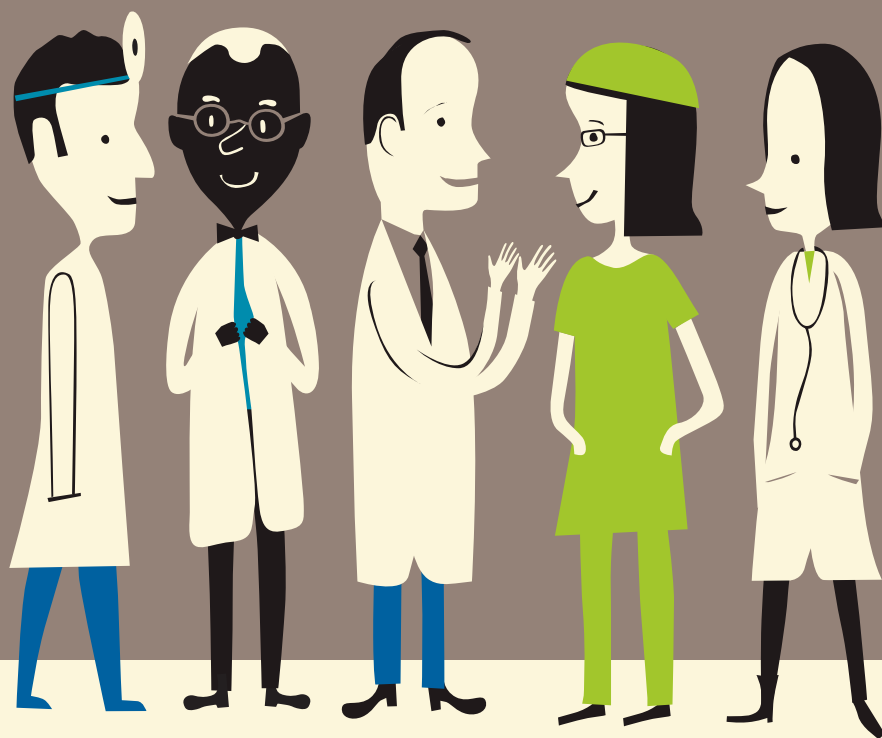


Zorginkoopbeleid 2020

Samengesteld op 21 maart 2019



Hulpmiddelen

Zorginkoopbeleid 2020

Hulpmiddelen

Inhoud

1.	Inleiding	2
2.	Strategie.....	2
2.1	Prijsbeleid.....	3
2.2	Minimumeisen.....	3
2.3	Innovatief zorgaanbod	4
2.4	Meerjarenovereenkomsten.....	4
3.	Kwaliteitsbeleid	5
3.1	Kwaliteitseisen voor zorgaanbieders	5
3.2	Rechtmatigheid en doelmatigheid	6
4.	Procedure en planning zorginkoop.....	6
4.1	Vormen van overeenkomsten	6
4.2	Contractaanbod van tijdelijke duur	6
4.3	Aanbieden overeenkomst	7
4.4	Digitaal contracteren	7
4.5	Fasen zorginkoop.....	7
5.	Bereikbaarheid	8
6.	Wijzigingen ten opzichte van 2019.....	8

1. Inleiding

In VRZ Zorginkoop participeren de volgende zorgverzekeraars met hun labels:

- Zorg en Zekerheid (regionale verzekeraar);
- Eno Zorgverzekeraar (regionale verzekeraar);
- ONVZ (landelijke verzekeraar).

VRZ Zorginkoop voert voor de participerende zorgverzekeraars een gezamenlijk inkoopbeleid en koopt voor hen gezamenlijk de hulpmiddelenzorg in. Samen hebben deze zorgverzekeraars in 2019 ruim 1 miljoen verzekerden. De labels hebben de daadwerkelijke uitvoering van de zorginkoop van hulpmiddelen belegd bij Zorg en Zekerheid.

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2020. In dit document beschrijven wij op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning wij zorg voor 2020 inkopen. Het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2020 geldt als aanvulling op het algemene zorginkoopbeleid van VRZ Zorginkoop en heeft specifieke aandacht voor de volgende onderwerpen:

- Complexe wondzorg;
- Stomahulpmiddelen;
- Infuuspompen;
- Insulinepompen.

Hiermee sluiten wij aan op de algemene doelstelling van VRZ Zorginkoop: de juiste zorg op de juiste plek. Daarnaast anticiperen wij op zowel de ontwikkelingen in de maatschappij als op de ontwikkelingen in de hulpmiddelenmarkt. Hierbij kan worden gedacht aan de dubbele vergrijzing, het terugdringen van de opnameduur in een ziekenhuis (waardoor patiënten eerder naar huis gaan, al dan niet met het gebruik van hulpmiddelen) én het gegeven dat kwetsbare ouderen langer thuis blijven wonen.

Door de uniformering van de overeenkomsten bieden wij elke zorgaanbieder dezelfde overeenkomst aan. In de overeenkomsten wordt geen onderscheid gemaakt tussen de verschillende kernwerkgebieden van de participerende zorgverzekeraars.

VRZ Zorginkoop heeft de taak om voor de verzekerden van de participerende zorgverzekeraars met een natura- of combinatiepolis voldoende zorg in te kopen. Hierbij geldt dat de verzekerden van de participerende zorgverzekeraars keuzemogelijkheden hebben voor het verkrijgen van adequate, kwalitatief hoogwaardige, doelmatige en tijdig geleverde hulpmiddelenzorg. Per jaar wordt op basis van de contracteergraad beoordeeld of voldoende zorg is ingekocht. Als dit het geval is, kan de vergoeding aan niet-gecontracteerde zorgaanbieders lager zijn dan aan gecontracteerde zorgaanbieders. De keuze voor de lagere vergoeding wordt per aanspraak per zorgverzekeraar vastgesteld.

2. Strategie

VRZ Zorginkoop heeft specifieke aandacht voor de volgende onderwerpen:

Complexe wondzorg

Kwalitatief hoogwaardige en doelmatige complexe wondzorg vereist een integrale samenwerking tussen professionals en de patiënt/verzekerde. VRZ Zorginkoop volgt hiermee de beweging in de markt die plaatsvindt op dit onderwerp.

VRZ Zorginkoop heeft als doel om in de periode 2020-2023 de integrale zorg en de bijbehorende bekostiging rondom complexe wondzorg te realiseren. De komende maanden zullen wij in samenwerking met

Wijkverpleging de kaders opstellen voor de invulling van de bekostiging en de organisatie van complexe wondzorg.

Hiertoe onderzoeken wij in 2019 welke initiatieven er al zijn in onze regio. Wij gaan in gesprek met enkele zorgaanbieders die een aantoonbaar samenwerkingsverband hebben tussen leveranciers van wondverbandmateriaal en gespecialiseerde wondverpleegkundigen. Na de analysefase selecteren wij een partij voor een pilot in één van onze regio's, die toegankelijk is voor de verzekerden van alle VRZ zorgverzekeraars. Met deze partij komen wij voor 1 januari 2020 tot een wederzijds erkende nulmeting, waarmee de pilot kan starten.

In 2020 en 2021 zal de pilot gemonitord worden op uitkomsten en resultaten. VRZ Zorginkoop en/of de deelnemende zorgaanbieder kunnen dan - waar nodig - bijsturen. Wij streven ernaar om vanaf 2022 de wondzorg voor al onze verzekerden geïntegreerd in te kopen.

Stomahulpmiddelen

Voor het aandachtsgebied stomahulpmiddelen gaan wij een eerder gestarte pilot verder uitbreiden. Dit doen wij door de inhoud en de organisatie van zorg nóg meer aan te laten sluiten bij de module Stomazorg, zoals die in het Kwaliteitsregister is ingeschreven. Deze pilot wordt uitgevoerd in de regio Leiden met een in 2016 geselecteerde zorgaanbieder. De pilot staat daarom niet open voor andere zorgaanbieders.

Infuuspompen

Voor het aandachtsgebied infuuspompen willen we een uniformering van de overeenkomsten doorvoeren in lijn met ons prijsbeleid. Een inhoudelijk wijziging van de zorg is niet aan de orde.

Insulinepompen

Voor het aandachtsgebied insulinepompen geldt dat de ontwikkelingen op het gebied van diabeteshulpmiddelen elkaar in rap tempo opvolgen. Alle overeenkomsten die wij de afgelopen jaren op het gebied van de insulinepompen hebben afgesloten, lopen eind 2019 af. Wij inventariseren momenteel de mogelijkheden om voor deze hulpmiddelensoort tot een andere bekostigingsstrategie te komen. Hiertoe zullen wij diverse veldpartijen benaderen.

2.1 Prijsbeleid

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ voeren een inkoop- en prijsbeleid dat ten goede komt aan de verzekerde. Uitgangspunt hierbij is adequate en doelmatige zorg voor onze verzekerden tegen een reële vergoeding. Wij zijn van mening dat er voor vergelijkbare producten en hulpmiddelen met dezelfde productkenmerken, eenzelfde vergoeding van toepassing moet zijn. In dergelijke gevallen stellen wij uniforme contracten op met identieke voorwaarden en prijsstelling voor alle zorgaanbieders. Voor onze verzekerde is er zodoende geen financieel verschil in wettelijk en eventueel vrijwillig eigen risico en de eigen bijdrage. Hiermee sluiten wij productkeuzes ingegeven op merk en type hulpmiddel uit.

Ons prijsbeleid is ook gebaseerd op de dienstverlening van de zorgaanbieder waarvan de verzekerde het hulpmiddel ontvangt. Dienstverlening is een essentieel onderdeel van de overeenkomst die wij met de zorgaanbieder sluiten.

2.2 Minimumeisen

Voor de hulpmiddelenzorg hanteert VRZ Zorginkoop een brede contractering. Voor de zorgaanbieders zijn in paragraaf 3.1 per onderwerp kwaliteitseisen opgenomen. Als de zorgaanbieder hieraan voldoet kan de zorgaanbieder een overeenkomst aanvragen. Bij de beoordeling van de aanvraag wordt gecontroleerd of de zorgaanbieder voldoet aan de gevraagde kwaliteitseisen.

Ook wordt er gekeken naar de marktomstandigheden, zoals vraag en aanbod en de meerwaarde die de zorgaanbieder kan bieden aan onze verzekerden.

2.3 Innovatief zorgaanbod

Wij zijn altijd op zoek naar nieuwe technologieën en hulpmiddelen die de zorg verbeteren en betaalbaar houden. Zorgaanbieders met een innovatie en/of product of dienst op het gebied van e-health met een toegevoegde waarde voor onze verzekerden die op het gebruik van hulpmiddelenzorg zijn aangewezen, spreken wij dan ook graag. Toegevoegde waarde betekent voor ons dat er sprake is van een nieuw product of dienst gericht op de hulpmiddelenmarkt. Wanneer u een goed idee heeft voor innovatie en/of e-health, ontvangen wij graag een business case waarin de volgende punten concreet zijn uitgewerkt:

Op het gebied van innovatie

- Hoe innovaties een bijdrage leveren aan het verbeteren van de kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid en betaalbaarheid van de zorg;
- Hoe innovaties een bijdrage leveren aan zelfmanagement voor de cliënt, die daardoor inzicht en controle krijgt over de eigen gezondheid;
- Op welke wijze de innovatie wordt ingezet;
- Een financiële paragraaf waarin de kosten voor implementatie en de kosten en besparingen in het reguliere zorgproces zijn opgenomen.

Op het gebied van e-health

- Op welke wijze de verschillende mogelijkheden van e-health worden benut;
- Welke extra service patiënten geboden wordt door middel van e-health;
- Een financiële paragraaf waarin de kosten voor implementatie en de kosten en besparingen in het reguliere zorgproces zijn opgenomen.

2.4 Meerjarenovereenkomsten

In 2020 gaan wij door met het stapsgewijs uitbreiden van het aantal meerjarenovereenkomsten. Er bestaan twee varianten:

1. Overeenkomsten met een vaste looptijd: begin- en einddatum van de overeenkomst staan vast. In deze overeenkomst is een tarief vastgesteld voor de gehele periode waarvoor de overeenkomst aangegaan is.
2. Overeenkomsten voor langere duur met een variabele prijsafspraken. Periodiek voeren wij overleg of bijstelling van de overeengekomen tarieven noodzakelijk is.

Indien door wijzigingen van wet- en regelgeving specifieke artikelen in deze overeenkomsten niet meer zouden voldoen, vervallen deze artikelen in de overeenkomsten op het moment dat de wijzigingen ingaan. Wij stellen de gecontracteerde zorgaanbieders hiervan tijdig op de hoogte.

Uitzonderingen gezamenlijk inkoopbeleid

Uitzondering op het gezamenlijke inkoopbeleid Hulpmiddelen door VRZ Zorgverzekeraars zijn de aanspraken:

- Hoorzorg (specifiek de hulpmiddelen hoortoestellen categorie één tot en met vijf, ontvangstdeel Cros of Bicos, Tinnitusmaskeerder en Ringleiding) en
- Voeding en voedingspompen.

Voor deze aanspraken is een overeenkomst afgesloten namens Zorg en Zekerheid en Eno Zorgverzekeraar met een looptijd van twee jaar (2019-2020).

ONVZ heeft voor deze aanspraken een separate overeenkomst aangeboden. De ONVZ-overeenkomst voor hoorzorg heeft een looptijd van twee jaar (2019-2020) en voor voeding en voedingspompen een looptijd van een jaar (2019).

Voor voeding en voedingspompen is dit in navolging van het beleid van Farmacie waarvan voeding een onderdeel is. Voor Farmacie is er ook een gedifferentieerd inkoopbeleid. Omdat de voeding alleen in combinatie met de sondevoedingspompen aangeboden wordt en er een samenwerking is tussen Farmacie en Hulpmiddelen, is hiervoor ook een gescheiden inkoopbeleid. Alleen zorgaanbieders die zowel de voeding als de voedingspomp leveren, komen in aanmerking voor een overeenkomst bij de zorgverzekeraars van VRZ Zorginkoop.

3. Kwaliteitsbeleid

In het hiernavolgende schema treft u een overzicht van de gestelde kwaliteitseisen. Als u in het bezit bent van een gelijkwaardige certificering kunt u contact met ons opnemen, zodat wij uw aanvraag kunnen beoordelen.

Voor het verstrekken van hulpmiddelen specifiek door een apotheek en apotheekhoudende huisarts stellen wij geen aanvullende voorwaarden op hetgeen gebruikelijk is binnen de beroepsgroep.

Wij onderschrijven de meerwaarde van participatie van patiëntenverenigingen bij de ontwikkeling en evaluatie van de erkenningsregelingen. Naast het hanteren van erkende keurmerken voeren wij voor het vaststellen van het beleid ook overleg met diverse patiëntenverenigingen en branche-organisaties. Tijdens deze overleggen staat goede zorg voor onze verzekerden centraal.

3.1 Kwaliteitseisen voor zorgaanbieders

In onderstaande tabel staan de kwaliteitseisen die wij verplicht stellen aan de zorgaanbieders van de overeenkomsten die wij aanbieden.

Onderwerp overeenkomst	Kwaliteitseisen
Therapeutisch elastische kousen	SEMH-erkenning ^[1]
Gehoorthulpmiddelen (hoortoestellen)	StAr-geregistreerd audicien, het StAr-keurmerk of SEMH-erkenning
Pro- en orthesen	SEMH-erkenning
Orthopedisch schoeisel	SEMH-erkenning
Borstprothesen	SEMH-erkenning
Haarwerken	SEMH-erkenning of ANKO
Low Vision hulpmiddelen	Lidmaatschap NUVO; kwaliteitsgroep Low Vision
Diabeteshulpmiddelen, incontinentie-, stomamaterialen en verbandmiddelen, met uitzondering van apotheekhoudenden	SEMH-erkenning

^[1] Indien de zorgaanbieder niet in het bezit is van het SEMH certificaat, is de zorgaanbieder minimaal als 'deelnemer' zichtbaar op de website van de SEMH. De zorgaanbieder dient dan binnen zes maanden 'erkend zorgaanbieder' te zijn.

Diabetes teststrips	Bloedglucosemeters (en de daarbij behorende teststrips) moeten voldoen aan de criteria zoals gesteld in het “Consensusdocument Bloedglucosemeting”
Andere hulpmiddelen en/of zorgaanbieders	In de branche gebruikelijk ISO-certificaat of certificaten met aantoonbare meerwaarde (naar het oordeel van VRZ Zorginkoop)
Apotheekhoudenden	In de apothekbranche geldende kwaliteitsnormen

VRZ Zorginkoop behoudt zich het recht voor om een zorgaanbieder een overeenkomst te weigeren in een van onderstaande situaties:

- Als in de twee jaar voorafgaand aan de aanvraag van de overeenkomst minder dan 95 procent van de machtigingsaanvragen bij de VRZ participerende zorgverzekeraar akkoord is bevonden;
- Als de zorgaanbieder zich aantoonbaar negatief uitlaat over één of meerdere binnen VRZ Zorginkoop participerende zorgverzekeraars;
- Als één of meerdere VRZ Zorgverzekeraars of een externe instantie (inspectie, NZa) een onderzoek bij de zorgaanbieder heeft ingesteld.

Deze uitsluitingsgronden zijn van toepassing op alle overeenkomsten voor de hulpmiddelenzorg.

3.2 Rechtmatigheid en doelmatigheid

Wij sluiten overeenkomsten met zorgaanbieders die adequate en doelmatige zorg leveren. Onze verzekerde kan altijd vertrouwen op hulpmiddelen en bijbehorende zorg van een goede kwaliteit. De hulpmiddelenzorg is gericht op het optimaal functioneren van de verzekerde met diens beperking. De zorgaanbieder zal tijdens het proces van indicatiestelling, herindicatie en/of het passen van het hulpmiddel beoordelen of het hulpmiddel geen overbodige componenten bevat die de zorg onnodig duur maken.

Via de overeenkomsten kan de zorgaanbieder een deel van de zorg machtigingsvrij leveren aan de verzekerde en declareren bij de zorgverzekeraar. Onderdeel van het overgaan tot machtigingsvrije leveringen is dat er gebruik gemaakt wordt van een in de branche gebruikelijk protocol. De zorgverzekeraar heeft de mogelijkheid om achteraf te controleren of er een rechtmatige aanspraak bestond op de gedeclareerde zorg en of de gedeclareerde zorg ook doelmatig was.

4. Procedure en planning zorginkoop

4.1 Vormen van overeenkomsten

In navolging op ons prijsbeleid, paragraaf 2.1, is er nagenoeg geen onderscheid meer tussen maatwerk- en bulkovereenkomsten. Verschillende voorwaarden en tariefdifferentiatie op eenzelfde aanspraak, worden ook komend jaar verder uitgefaseerd. Uitgangspunt is om voortaan alleen nog ‘standaardovereenkomsten’ aan te bieden.

4.2 Contractaanbod van tijdelijke duur

Alle zorgaanbieders ontvangen minimaal 6 weken voor de indientermijn van 1 november 2019 hun contractaanbod. Het contractaanbod vervalt op 1 november 2019. Zorgverzekeraars hebben dan nog voldoende tijd om te voldoen aan de plicht om hun verzekerden op 12 november 2019 te informeren met welke zorgaanbieders er een overeenkomst voor 2020 afgesloten is.

4.3 Aanbieden overeenkomst

Zorgaanbieders die in 2018 en/of 2019 een overeenkomst met ons hebben afgesloten, krijgen voor het contractjaar 2020 automatisch een nieuwe overeenkomst aangeboden. Als de zorgaanbieder zowel in 2018 als in 2019 de overeenkomst niet heeft getekend, dan wordt er geen nieuwe overeenkomst aangeboden. Een zorgaanbieder die toch een overeenkomst wil aangaan, moet zelf contact met ons opnemen.

Wij sluiten geen exclusiviteitscontracten met daarin een beperkte keuzevrijheid voor de verzekerde. Wij willen voorkomen dat er knelpunten ontstaan op het gebied van continuïteit van zorg en borging van kwaliteit. Daarom willen wij minimaal twee zorgaanbieders per aanspraak contracteren.

Deze werkwijze geldt ook voor zorgaanbieders uit het buitenland. Voor 2019 zijn er geen overeenkomsten direct met buitenlandse leveranciers afgesloten.

4.4 Digitaal contracteren

VRZ Zorginkoop contracteert de volgende aanspraken via VECOZO:

- Stomamaterialen;
- Borstprothesen/Mammacare;
- Haarwerken;
- Therapeutisch Elastische Kousen;
- Orthopedisch Schoeisel;
- Diabetes;
- Incontinentie absorberend;
- Incontinentie afvoerend;
- Verband en Compressie;
- Diverse hulpmiddelen in apotheekkanaal.

Uitgangspunt is de volgende aanspraken vanaf 2020 digitaal via VECOZO te contracteren:

- Hulpmiddelen ter ondersteuning van de ademhaling:
 - Zuurstof;
 - CPAP;
 - Vernevelaar;
 - Slijmuitzuigapparatuur;
 - PEP;
 - SPT;
 - MRA;
 - Onderhoud trachea en stemprothese;
- Insulinepompen;
- Infuuspompen.

4.5 Fasen zorginkoop

Onze planning voor het komend inkoopjaar ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid Hulpmiddelen, op www.vrzzorginkoop.nl .
1 juli 2019	Publicatie van eventuele aanvullingen op het inkoopbeleid, op www.vrzzorginkoop.nl .

19 september 2019	Uiterste datum voor verzenden overeenkomsten aan zorgaanbieders.
31 oktober 2019	Uiterste datum van ondertekening in VECOZO of aanleveren getekende overeenkomsten bij het inkoopsupportteam.
12 november 2019	Informereren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de 'zorgzoeker' op de website van de individuele zorgverzekeraar.

5. Bereikbaarheid

Heeft u inhoudelijke vragen over ons zorginkoopbeleid of wilt u een overeenkomst aanvragen? Of heeft u een overeenkomst, maar heeft u vragen/wilt u iets wijzigen? Dan kunt u contact opnemen met het inkoopsupportteam.

U kunt ons bereiken via:

- www.vrzzorginkoop.nl;
- inkoopsupport@vrzzorginkoop.nl, of
- telefonisch (030) 686 91 77.

6. Wijzigingen ten opzichte van 2019

In dit zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2020 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2019:

- In 2020 streven wij naar verdere uniformering van de overeenkomsten Hulpmiddelen. Dit betekent dat per aanspraak de overeenkomst voor alle aanbieders zoveel mogelijk gelijk is, qua voorwaarden en vergoeding. Daarnaast lichten wij alle overeenkomsten door inzake bestaande wet- en regelgeving. Waar nodig zullen de overeenkomsten hiermee in lijn worden gebracht;
- Op 6 augustus 2018 heeft het Zorginstituut Nederland de minister van VWS geadviseerd om het gebruik van een infuuspomp, welke in gebruik is voor de toediening van (Totale) Parenterale Voeding (TPV), met ingang van 1 januari 2020 volledig te beschouwen als medisch specialistische zorg. Indien de minister van VWS hiertoe besluit zal de aanspraak op een infuuspomp voor TPV niet langer behoren tot de aanspraak ten laste van de hulpmiddelenzorg;
- Complexe wondzorg (zie paragraaf 2.1);
- Stomahulpmiddelen (zie paragraaf 2.1);
- Infuuspompen (zie paragraaf 2.1);
- Insulinepompen (zie paragraaf 2.1).

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ behouden zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.