Zorg en Zekerheid zorgverzekeraar

eno Van lijf tot leven

ONVZ zorgverzekeraar

VRZ Zorginkoop

Zorginkoopbeleid 2018

Hulpmiddelen

Samengesteld op 30 maart 2017

Zorginkoopbeleid 2018
Hulpmiddelen

Inhoud

1. Inleiding 2
2. Strategie 2
   2.1 Prijsbeleid 2
   2.2 Minimumeisen 3
   2.3 Innovatief zorgaanbod 3
   2.4 Meerjarenovereenkomsten 3
   2.5 Regionaliteit 4
   2.6 Zorgplicht 4
3. Kwaliteitsbeleid 4
   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 7
   4.3 Zorgaanbieders voor een standaardovereenkomst 7
   4.4 Zorgaanbieders maatwerkovereenkomst 7
   4.5 Digitaal contracteren 7
   4.6 Fasen zorginkoop 8
5. Bereikbaarheid 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).

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg 2018. In dit document beschrijven wij op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning wij zorg voor 2018 inkopen. Dit zorginkoopbeleid hulpmiddelenzorg geldt als aanvulling op het algemene zorginkoopbeleid en heeft voor 2018 speciale aandacht voor de volgende speerpuntdossiers:
- Inrichtingselementen aan de woning, zijnde verpleegartikelen;
- Prothesen en orthesen;
- Hulpmiddelen gericht op ademhalingsproblemen.

Uiterlijk op 1 juli wordt hierover meer gepubliceerd.

In het inkoopbeleid 2018 houden we rekening met de wet- en regelgeving, ontwikkelingen in de markt en de stand van de wetenschap en praktijk. Aanvullend hierop wordt rekening gehouden met de uitkomsten van het Bestuurlijk Overleg hulpmiddelen, voor wat betreft de overeenkomsten Diabetes, Stoma en Continentiezorg, die in de loop van 2018 bekend worden. De stand van zaken publiceren wij uiterlijk 1 juli 2017 met een aanvulling op dit beleid.

In 2018 evalueren we de resultaten van het inkoopbeleid 2017 waarbij extra aandacht is voor de resultaten van de speerpuntdossiers van 2017, te weten:
- Stoma materiaal;
- Diabetes Teststrips;
- Hoorzorg;
- Incontinentiemateriaal, absorberend en afvoerend;
- Verbandmiddelen .

Vanaf 2018 voeren Zorg en Zekerheid, Eno zorgverzekeraar en ONVZ een gezamenlijk inkoopbeleid en kopen zij gezamenlijk zorg in. Samen hebben deze zorgverzekeraars in 2017 ruim 1 miljoen verzekerden waarvoor zij de inkoop organiseren.

Voor een drietal dossiers is er een afwijkend inkoopbeleid. Dit is voor de dossiers Verband- en compressiemiddelen, Afvoerend Incontinentie materiaal en Hoorzorg. Deze dossiers worden in 2018 alleen namens Eno zorgverzekeraar en/of ONVZ ingekocht omdat Zorg en Zekerheid hiervoor tweejarige overeenkomsten heeft afgesloten. In hoofdstuk 2 gaan we hier verder op in.

Zorg en Zekerheid, Eno zorgverzekeraar en ONVZ hebben de zorginkoop van hulpmiddelenzorg belegd bij Zorg en Zekerheid. De administratieve en ondersteunende activiteiten voor de zorginkoop zijn ondergebracht in een inkoopsupportteam. In hoofdstuk 5 leggen we uit hoe u ons kunt bereiken.

2. Strategie

2.1 Prijsbeleid

Zorg en Zekerheid, Eno zorgverzekeraar en ONVZ voeren een prijsbeleid dat ten goede komt aan onze verzekerden. Uitgangspunt hierbij is dat er geen prijsverschil bestaat tussen vergelijkbare of

identieke producten. Sinds 2016 en 2017 zetten wij daarom in op het maken van vaste prijsafspraken die voor iedere gecontracteerde zorgaanbieder binnen de hulpmiddelengroep gelijk is. Voor onze verzekerde is hierdoor geen financieel verschil (wettelijk eigen risico en eventueel eigen bijdrage) door welke gecontracteerde zorgaanbieder het hulpmiddel geleverd wordt. Op dit moment zijn nog niet alle hulpmiddelen volgens dit principe ingekocht. Wij breiden dit basisprincipe in 2018 verder uit. Onze intentie is om de komende jaren meer afspraken te maken over vaste prijzen die gebaseerd zijn op producteigenschappen en niet op basis van merk.

2.2 Minimumeisen

Voor de hulpmiddelen hanteren de verzekeraars een brede zorginkoop. Iedere zorgaanbieder die in aanmerking komt voor de standaardovereenkomst en voldoet aan de criteria genoemd bij paragraaf 3.1 Minimumeisen, kan voor een overeenkomst in aanmerking komen.

2.3 Innovatief zorgaanbod

Wij zijn altijd op zoek naar innovatief zorgaanbod. Daarbij is het essentieel dat een innovatief zorgaanbod toegevoegde waarde heeft voor onze verzekerden die op het gebruik van hulpmiddelenzorg zijn aangewezen. Zo maken wij het mogelijk om voor gebruikers van stoma- of afvoerende incontinentiematerialen het productassortiment zo breed mogelijk te houden. Veelal is er bij nieuwe producten geen sprake van 'echte' innovatie, maar een specifieke ontwikkeling met een duidelijke meerwaarde kan op aanvraag toegevoegd worden aan onze clusterindeling en tariefbijlage. Zo hebben wij met ingang van 2017 in het productassortiment van katheters producten met een bacteriedodende coating opgenomen. De reden hiervoor ligt in het veelvuldig gebruik van antibiotica dat naar verwachting met deze producten afneemt.

Op het gebied van de hoorzorg is het voor de verzekerden van Eno zorgverzekeraar en Zorg en Zekerheid ook mogelijk om het aanmeetproces in de thuissituatie uit te laten voeren.

Zorgaanbieders met een innovatie kunnen contact met het inkoopteam opnemen. Zie hiervoor hoofdstuk 5 'Bereikbaarheid'. Innovaties worden door het inkoopteam beoordeeld. Hierbij is het van belang dat het nieuwe hulpmiddel een aanwinst is voor onze verzekerden en er sprake is van een nieuw product op de markt en geen aanpassing of aanvulling van het huidige product.

Voor de drie speerpuntdossiers zijn er in 2018 geen innovaties te verwachten die invloed hebben op het inkoopbeleid.

2.4 Meerjarenovereenkomsten

In 2018 gaan we door met het aanbieden van meerjarenovereenkomsten. Deze kunnen op twee manieren aangeboden worden.

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. De overeenkomst vervalt op de einddatum die in de overeenkomst opgenomen is.

Daarnaast bestaat de mogelijkheid om een overeenkomst met een doorlopende looptijd te hebben. In dit geval is in de overeenkomst geen einddatum opgenomen. Ieder jaar wordt in september de tariefbijlage vastgesteld en gepubliceerd op de websites van de verzekeraars en VRZ. Zowel de verzekeraars als de zorgaanbieder hebben tot 31 oktober de tijd om de overeenkomst op te

zeggen. Wordt de overeenkomst niet opgezegd, dan is er een automatische verlenging met een kalenderjaar.

Indien door wijzigingen van wet- en regelgeving de overeenkomst niet meer voldoet, vervallen de overeenkomsten op het moment dat de wijziging ingaat. De gecontracteerde zorgaanbieders worden hiervan tijdig op de hoogte gebracht.

Afwijkend inkoopbeleid dossier Verband- en compressiemiddelen
Zorg en Zekerheid heeft voor verband- en compressiemiddelen een tweejarige overeenkomst afgesloten, voor 2017-2018. Eno zorgverzekeraar en ONVZ hebben voor dit dossier een eigen inkoopbeleid gevolgd en een eenjarige overeenkomst voor 2017 afgesloten. Voor de Verband- en compressiemiddelen zal voor het contractjaar 2018 een eenjarige overeenkomst namens Eno zorgverzekeraar en ONVZ aangeboden worden.

Voor 2019 is de intentie om de verband- en compressiemiddelen namens de drie VRZ zorgverzekeraars aan te bieden.

Afwijkend inkoopbeleid dossiers Hoorzorg en Afvoerend Incontinentie materiaal
Voor deze dossiers geldt dat Eno zorgverzekeraar en Zorg en Zekerheid een tweejarige overeenkomst afgesloten hebben, voor 2017-2018.

ONVZ heeft voor deze dossiers een eigen inkoopbeleid gevolgd en een eenjarige overeenkomst voor 2017 afgesloten. Voor de Hoorzorg en Afvoerend Incontinentie materiaal zal voor het contractjaar 2018 een eenjarige overeenkomst namens ONVZ aangeboden worden.

Voor 2019 is de intentie om ook de Hoorzorg en Afvoerend Incontinentie materiaal namens de drie VRZ zorgverzekeraars aan te bieden.

2.5 Regionaliteit

Bij het aanbieden van de overeenkomsten wordt aan iedere zorgaanbieder dezelfde overeenkomst aangeboden. De overeenkomsten hebben een landelijke bereik, er wordt geen onderscheid gemaakt tussen de verschillende kernwerkgebieden van de verschillende verzekeraars.

2.6 Zorgplicht

Voor zover er sprake is van een natura- of combinatiepolis wordt per jaar op basis van de contracteergraad beoordeeld of de vergoeding aan niet gecontracteerde zorgverleners lager is dan aan gecontracteerde zorgverleners. Belangrijk gegeven hierbij is binnen welke afstand een verzekerde naar een gecontracteerde zorgverlener kan of gebruik kan maken van de zorgverlener aan huis.

3. Kwaliteitsbeleid

Zorg en Zekerheid, Eno zorgverzekeraar en ONVZ contracteren alleen gecertificeerde zorgaanbieders. De keurmerken ISO, SEMH, StAr en ANKO hebben voor ons een duidelijke meerwaarde ten opzichte van andere erkenningsregelingen.

Op het gebied van glucosemeting is het een vereiste dat de meetapparatuur een keurmerk heeft volgens TÜV Rheinland (of gelijkwaardig hieraan). Teststrips van glucosemeters zonder dit keurmerk komen niet voor vergoeding in aanmerking bij onze verzekerden.

Wij onderschrijven de meerwaarde van participatie van patiëntenverenigingen bij de ontwikkeling en evaluatie van de erkenningsregelingen. Naast het hanteren van erkende keurmerken voeren we 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 verschillende kwaliteitseisen die wij verplicht stellen in de overeenkomsten die wij aanbieden.

Zorgaanbieders	**Kwaliteitseisen 2018**
Zorgaanbieders van therapeutische elastische kousen	SEMH-erkenning[1]
Zorgaanbieders van gehoorhulpmiddelen (hoortoestellen)	StAr-geregistreerd audicien, het StAr-keurmerk of SEMH-erkenning
Zorgaanbieders van pro- en orthesen	SEMH-erkenning
Zorgaanbieders van orthopedisch schoeisel	SEMH-erkenning
Zorgaanbieders van borstprothesen	SEMH-erkenning
Zorgaanbieders van haarwerken	SEMH-erkenning, ANKO
Zorgaanbieders van Low Vision hulpmiddelen	Lidmaatschap NUVO Sectie Low Vision
Zorgaanbieders van diabeteshulpmiddelen, incontinentie-, stomamaterialen en verbandmiddelen, met uitzondering van apotheekhoudende huisartsen	SEMH-erkenning
Zorgaanbieders van diabetes teststrips	TÜV Rheinland-certificaat voor het leveren van bloedglucosemeters
Andere hulpmiddelen en/of zorgaanbieders	CE-markering, in de branche gebruikelijk ISO-certificaat of certificaten met aantoonbare meerwaarde (welke beoordeeld wordt door Multizorg VRZ)

Naast de kwaliteitseisen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, zijn onderstaande criteria opgesteld wanneer een zorgaanbieder niet in aanmerking komt voor een overeenkomst:

- Zorgaanbieders waar aantoonbaar problemen zijn met machtigingen of declaraties bij een van de verzekeraars;
- Zorgaanbieders die zich aantoonbaar negatief uitlaten over ons. Dit kan onder andere zijn in plenaire bijeenkomsten of via sociale media;
- Zorgaanbieders waar een interne partij (Speciale Zaken, M&KC) of een externe instantie (inspectie, NZa) een onderzoek heeft ingesteld.

[1] De zorgaanbieder heeft voor de hulpmiddelen die hij levert een certificaat van de Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen (SEMH). Indien de zorgaanbieder niet in het bezit is van dit 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.

De criteria zijn van toepassing op alle overeenkomsten voor de hulpmiddelenzorg.

3.2 Rechtmatigheid en doelmatigheid

Via de overeenkomsten kan de zorgaanbieder een deel van de zorg machtigingsvrij declareren bij de verzekeraar van zijn klant. Achteraf wordt door de individuele verzekeraar gecontroleerd of er aanspraak was op de gedeclareerde zorg en of de gedeclareerde zorg ook doelmatig was.

Daarnaast sturen wij via de eigen polisvoorwaarden en het eigen machtigingenbeleid op de doelmatigheid en de kostenbeheersing van de zorg.

4. Procedure en planning zorginkoop

Zorg en Zekerheid, Eno zorgverzekeraar en ONVZ contracteren voldoende hulpmiddelenzorg. Hierdoor hebben verzekerden de keuzemogelijkheden voor het krijgen van adequate, kwalitatief hoogwaardige, doelmatige en tijdig geleverde hulpmiddelenzorg.

Het domein van de hulpmiddelenzorg is gevarieerd; de hulpmiddelenzorg omvat verscheidene hulpmiddelengroepen en een veelvoud aan zorgaanbieders zoals leverancier, medische speciaalzaak, apotheker of apotheekhoudende huisarts.

Wij sluiten geen exclusiviteitcontracten met een beperkte keuzevrijheid voor de verzekerde. We willen voorkomen dat er knelpunten ontstaan op het gebied van continuïteit en borging van kwaliteit. Het doel is om minimaal twee zorgaanbieders per hulpmiddelengroep te contracteren.

4.1 Vormen van overeenkomsten

Er wordt onderscheid gemaakt tussen maatwerk- en standaardovereenkomsten. Bij maatwerkovereenkomsten bestaat de mogelijkheid tot onderhandeling en worden op aanbiedersniveau contractvoorwaarden afgesloten.

Voor de standaardovereenkomsten geldt dat het aanbod voor alle aanbieders gelijk is en er geen ruimte is voor individuele onderhandelingen of afwijkende contractvoorwaarden. Voor de volgende groepen gelden standaardovereenkomsten:

- Absorberend incontinentiemateriaal
- Ademhaling, waaronder CPAP, MRA en Zuurstof
- Afvoerend incontinentiemateriaal
- Diabetes hulpmiddelen, exclusief de insulinepomp
- Haarwerken
- Hondenscholen
- Hoorzorg (hoortoestellen)
- Inrichtingselementen, verpleegartikelen
- Low Vision hulpmiddelen
- Mammaprothesen
- Orthopedisch schoeisel
- Pro- en orthesen
- Stomamateriaal
- Verbandmiddelen

4.2 Contractaanbod van tijdelijke duur

Alle zorgaanbieders ontvangen tijdig en minimaal 6 weken voor de indientermijn van 1 november 2017 hun contractaanbod. Het contractaanbod vervalt op 1 november 2017. Zorgverzekeraars hebben dan nog voldoende tijd om te voldoen aan de plicht om hun verzekerden op 19 november te informeren met welke zorgaanbieders er een overeenkomst afgesloten is.

4.3 Zorgaanbieders voor een standaardovereenkomst

Zorgaanbieders van hulpmiddelen komen, mits zij aan de voorgeschreven kwaliteitseisen voldoen, in aanmerking voor een zorgovereenkomst.

Zorgaanbieders die in 2016 en/of 2017 een standaardovereenkomst hadden, krijgen voor het contractjaar 2018 een nieuwe overeenkomst aangeboden. Een nieuwe zorgaanbieder die een overeenkomst met ons af wil sluiten kan het inkoopteam hiervoor benaderen, zie hoofdstuk 5. Het inkoopteam beoordeelt of de zorgaanbieder wel of niet voor een overeenkomst in aanmerking komt.

Deze werkwijze geldt ook voor zorgaanbieders uit het buitenland. Voor 2017 zijn er geen overeenkomsten direct met buitenlandse leveranciers afgesloten.

4.4 Zorgaanbieders maatwerkovereenkomst

Zorgaanbieders die in 2016 en/of 2017 een maatwerkovereenkomst hadden, krijgen voor het contractjaar 2018 een nieuwe overeenkomst aangeboden. Nieuwe zorgaanbieders worden onder andere beoordeeld op de minimumeisen genoemd bij paragraaf 3.1 voordat de overeenkomst aangeboden wordt.

Voor de dossiers die geen speerpuntdossiers zijn, geldt een low profile beleid. Hiermee bedoelen we dat het huidige beleid zoveel mogelijk gehandhaafd blijft.

We sluiten niet uit dat er geen nieuwe aanbieders worden gecontracteerd, maar gelet op het ontbreken van enige urgentie of noodzaak vanuit Zorg en Zekerheid, Eno zorgverzekeraar en ONVZ, zal hier geen actief beleid op worden gevoerd. Zorgaanbieders die het contract van 2016 en 2017 niet geaccepteerd hebben, worden voor 2018 niet opgenomen in het verzendbestand. Als een zorgaanbieder toch een overeenkomst met ons aan wil gaan, dan moet de zorgaanbieder hiertoe zelf het initiatief nemen.

In 2018 zal er voor het speerpuntdossier Inrichtingselementen aan de woning geen uitbreiding met nieuwe zorgaanbieders plaatsvinden.

4.5 Digitaal contracteren

Het inkoopsupportteam is faciliterend en ondersteunend aan het contracteerproces van de inkoop. Voor 2018 worden de overeenkomsten net zoals in 2017 op papier aangeboden met een verwijzing naar documenten die gepubliceerd worden op onze websites. Digitaal contracteren via VECOZO staat hoog op de agenda van de inkopers van hulpmiddelenzorg, ook als dit slechts gefaseerd kan plaatsvinden. Voor 2018 is nog geen besluit gevallen of voor het dossier Hulpmiddelen de overeenkomsten digitaal aangeboden worden.

Voor 1 juli wordt hier een besluit over genomen zodat wij u uiterlijk 1 juli 2017 kunnen informeren.

4.6 Fasen zorginkoop

Wij bieden onze overeenkomsten tijdig aan, zodat u als zorgaanbieder voldoende tijd hebt om te reageren.

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

Uiterste datum	Inkoopactiviteit
1 april 2017	Publicatie inkoopbeleid op hoofdlijnen, op www.vrzzorginkoop.nl.
1 juli 2017	Publicatie volledig inkoopbeleid, op www.vrzzorginkoop.nl.
15 september 2017	Uiterste datum voor verzenden overeenkomsten aan zorgaanbieders.
31 oktober 2017	Uiterste datum van inleveren getekende overeenkomsten bij het inkoopsupportteam.
19 november 2017	Informeren verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod. Voor zorgverzekeringen waarbij de vergoeding van zorg mede afhankelijk is van de vraag of een zorgaanbieder is gecontracteerd, informeren de individuele zorgverzekeraars de betreffende verzekerden uiterlijk 19 november 2017 over welke zorgaanbieders gecontracteerd zijn voor het nieuwe jaar, door middel van de 'zorgzoeker' op hun eigen website.

5. Bereikbaarheid

Wij hopen dat u een helder beeld heeft gekregen van ons inkoopbeleid in 2018. Voor vragen kunt u terecht op onze website: www.vrzzorginkoop.nl. Of u kunt ze stellen per e-mail: zorginkoopsupport@vrzzorginkoop.nl of telefonisch: (030) 686 91 77.

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.