



Aanvullend inkoopbeleid max-max verloskunde 2023

Versie: 1.0

Datum: 1 april 2022

Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Belangrijkste wijzigingen	3
Wat we willen bereiken	3
Voorwaarden addendum op de overeenkomst	5
Tarieven en volume	6
Contracteerprocedure	7
Planning en termijnen	7
Naleving en controle	7
Aanvullingen en wijzigingen	8
Wij helpen u graag verder	9
Bijlage 1: Format indienen projectplan	10

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2023 ten opzichte van het inkoopbeleid 2022 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Er is een aanpassing in thema's doorgevoerd

Voorheen hanteerden we de thema's Zorg veilig thuis en Juiste Zorg op de Juiste Plek. In lijn met de visie van Zilveren Kruis willen we vanaf 2023 focussen op de thema's: digitalisering, preventie en zorgverschuiving. Voorstellen dienen ten minste over één van deze thema's te gaan/ten minste onder één van deze thema's te vallen.

We verschuiven onze focus van integrale bekostiging naar integrale samenwerking

Graag ontvangen we voorstellen die de integrale samenwerking bevorderen en versterken. We hebben in het format van bijlage 1 op dit punt ook een aanpassing gedaan.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

Zorg bij voorkeur digitaal en thuis

Vanuit een brede kijk op gezondheid stimuleren en helpen we onze verzekerden om gezonder te leven en te werken en daarmee gezondheid letterlijk dichterbij te brengen. En als zij zorg nodig hebben, dan zorgen we dat ze die zoveel mogelijk in hun vertrouwde omgeving krijgen. Met een toenemend personeelstekort in de zorg, is onze rol belangrijker dan ooit om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Lees meer over onze visie op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid.

Zorgtransformatie

Zilveren Kruis ziet vijf essentiële veranderingen die ervoor zorgen dat we ook in de toekomst verzekerd zijn van goede, toegankelijke zorg. Op basis van een regionale aanpak ontwikkelen we een breed gedragen veranderagenda. En zetten we samen met zorgaanbieders, gemeenten en ons zorgkantoor stappen om de samenhang en de samenwerking in de regio te vergroten. Dat leidt er toe dat we in 2023 met steeds meer zorgaanbieders afspraken over zorgtransformatie maken. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgtransformatie.

Digitale zorg

Covid liet zien dat digitalisering en zorg naar huis brengen nodig zijn om zorg toegankelijk te houden. We zagen dat het kan en dat verzekerden het willen. Digitalisering is daarmee een belangrijk onderdeel van de transformatie van zorg. Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg door de nodige randvoorwaarden te creëren. We delen ervaringen, stimuleren opschaling van digitale innovaties en verbinden van partners. Zo realiseren we doorbraken die nodig zijn voor verdere digitalisering van zorg. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/digitale-zorg.

Innovatie

Innovatie van zorg is essentieel omdat we weten dat de zorg van nu niet in staat is de uitdagingen op te vangen rondom personeelstekorten, betaalbaarheid en behoud van toegankelijkheid en kwaliteit. Innovaties die we stimuleren richten zich op digitale zorg en het verplaatsen van zorg naar huis. Daarmee creëren we ruimte voor nieuwe behandelingen. We maken dit mogelijk via ons inkoopbeleid per zorgsoort. Daarnaast bieden we ook financiering via onze stichtingen. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/innovatie.

Wij volgen de ontwikkelingen rondom preventie binnen de geboortezorg

Als Zilveren Kruis vinden wij het namelijk erg belangrijk dat alle kinderen die worden geboren de best mogelijke start krijgen. We zien echter in de openbare data dat de dalende trend rondom de perinatale sterfte stagneert¹. Daarom willen we, daar waar we kunnen, inzetten op preventie, het versterken van de samenwerking tussen geboortezorg professionals en participeren we in programma's als Kansrijke Start.

Met inzet op telemonitoring willen we de zorg dichtbij de zwangere organiseren

Een van de belangrijkste thema's van Zilveren Kruis is zorg dichtbij. Dit betekent dat we de zorg rondom de zwangere vrouw organiseren. Wij vinden dat digitalisering daar een belangrijke rol in kan spelen. Daarom zetten wij in op digitale zorg binnen onze kernregio's. We zullen hiervoor ons max-max beleid inzetten.

¹ <https://www.kennisnetgeboortezorg.nl/nieuws/rapport-rivm-over-perinatale-sterfte-vraagt-om-verbreding-inzet-geboortezorg>

Dit inkoopbeleid geldt voor verloskundigen die een zorginhoudelijke innovatie willen aanbieden

De NZa heeft bepaald dat er per 1-1-2019 een opslag kan worden afgesproken op prestaties welke terug te vinden zijn in de Prestatie- en tariefbeschikking verloskunde (NZa). Het max-max tarief is bedoeld om zorginhoudelijke innovaties mogelijk te maken. Dit moet in het kader van dit beleid aansluiten op de onderwerpen preventie, digitalisering en/of zorgverschuiving.

De max-max-tarieven maken onderdeel uit van het reguliere budgettaire kader verloskunde dat door de overheid beschikbaar wordt gesteld

Dat betekent dat er geen apart budget beschikbaar is ter bevordering van innovaties, maar dat dit net als voor de andere uitgaven uit de premiemiddelen komt. Voor de max-max-tarieven geldt dan ook hetzelfde uitgangspunt als binnen reguliere inkoop: zorggelden dienen doelmatig besteed te worden. Daarom is dit beleid gericht op bevordering van zinvolle besteding: aan digitalisering, preventie en zorgverschuiving. Hierna leest u wat dit betekent voor u.

Voorwaarden addendum op de overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een addendum in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Wij maken uitsluitend afspraken met gecontracteerde aanbieders binnen ons kerngebied

Verloskundigen en echoscopisten die onderdeel uitmaken van een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) waarvoor wij de grootste zorgverzekeraar zijn, kunnen een projectplan indienen dat past binnen de kaders van preventie, digitalisering of zorgverschuiving. Daarnaast moeten alle zorgaanbieders binnen het VSV een overeenkomst² met Zilveren Kruis hebben voor 2023. Zilveren Kruis zal geen plannen in behandeling nemen van VSV's waarbij één of meer aanbieders binnen het VSV de overeenkomst met Zilveren Kruis voor 2023 nog niet heeft of hebben getekend. Deze voorwaarde geldt gedurende de looptijd van het project.

Daarnaast moet er een projectplan worden ingediend

U dient voor het schrijven van het projectplan het format in bijlage 1 te gebruiken. In het projectplan moet worden voldaan aan alle hieronder opgenomen onderwerpen, anders wordt het projectplan niet beoordeeld.

1. Handtekening van voorzitter VSV

Het plan wordt namens het gehele VSV (ziekenhuis, verloskundige praktijken, kraamzorgaanbieders en echopraktijken) ingediend. Dit betekent dat het gehele VSV inhoudelijk achter het projectplan moet staan.

2. Omschrijving van hoe het project past binnen het thema preventie, digitalisering of zorgverschuiving

Het project moet ertoe leiden dat er meer zorg richting huis wordt gebracht (zie onze visie). Daarnaast stimuleren wij dat de zorg rondom de zwangere vrouw georganiseerd wordt.

3. Korte omschrijving van hoe het project bijdraagt aan het versterken van de integrale samenwerking binnen het VSV

Wij vinden het belangrijk dat de integrale samenwerking versterkt wordt door het project en de financiering via de aanvullende max-max tarieven. Deze integrale samenwerking komt ten goede van de zwangere. De zorginhoudelijke innovatie moet voor de einddatum van het project gefinancierd kunnen worden binnen de bestaande bekostiging.

4. SMART geformuleerde doelstelling van het projectplan

Uit de doelstellingen moet blijken dat het project leidt tot een aantoonbare verhoging van de kwaliteit van zorg. De doelstellingen worden door uzelf tussentijds geëvalueerd. Hiervoor moet bij aanvang een nulmeting aangeleverd worden. De

² Voor ziekenhuizen geldt dat een tweezijdig getekend onderhandelakkoord volstaat.

tussentijdse evaluaties worden gedeeld met Zilveren Kruis. Deze evaluatie gebruiken we ook om de voortgang van het project te beoordelen. Het plan is onderbouwd met valide, gedocumenteerde en verifieerbare informatie.

5. Een positieve businesscase

De businesscase toont aan dat de huidige tarieven onvoldoende zijn om de kosten van innovatie te dekken. Daarnaast geeft u aan hoeveel opslag u nodig heeft en bij welke prestaties de opslag nodig is. Dit mag maximaal 10% op de maximumtarieven 2023 van de NZa zijn die daar door de NZa voor aangewezen zijn. Ook dient u aan te tonen hoe de opslag voor het einde van het project, kostenneutraal kan worden doorgevoerd in de bestaande bekostiging.

6. Duur van het project

De duur van het project is maximaal 2 jaar en gaat in per 1 januari 2023. De doelstellingen van het project moeten dus binnen dit tijdsplan te behalen zijn.

Voor een aantal onderwerpen spreken wij geen max-max-tarieven af

De max-max tarieven zijn **niet** beschikbaar in een van de volgende situaties:

1. Zorg die is opgenomen in de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg. De vergoeding van deze zorg is opgenomen in de NZa-max tarieven. Hieronder vallen bijvoorbeeld CenteringPregnancy, MultiDisciplinairOverleg (MDO) en continue begeleiding en bewaking bij de bevalling.
2. Projectkosten e.d. die al eerder door Zilveren Kruis zijn uitbetaald in de vorm van modulegelden/toeslagen, vanuit de Stichting Achmea Gezondheidszorg (SAG) of vanuit de Beleidsregel Innovatie van de NZa. Van initiatieven die op dit moment al onder financiering van de SAG vallen of vanuit de Beleidsregel Innovatie worden gefinancierd, wachten wij eerst een definitieve evaluatie af voordat we in andere regio's dit breder uitrollen; dit betekent dat plannen met deze onderwerpen (onderwerpen waar die initiatieven over gaan of onderwerpen die daarmee vergelijkbaar zijn) ook niet voor max-max-tarieven in aanmerking komen.
3. Vergoeding van samenwerking en/of professionalisering van de geboortezorgketen. Hiervoor bestaan de betreffende module-/toeslaggelden. Indien u hier nog geen aanspraak op heeft gemaakt, kunt u contact opnemen met zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.
4. (Wetenschappelijk) onderzoek.
5. Commerciële productontwikkeling.
6. Een inrichting- of bouwproject.
7. Overheadkosten.
8. Nieuwe financieringsmodellen.

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

Afhankelijk van de businesscase bepalen wij de tarieven

Worden de max-max-tarieven toegekend dan is dit maximaal voor twee jaar. Na die twee jaar kan er in het kader van dezelfde toekenning geen aanspraak meer gemaakt worden op de max-max-tarieven.

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Uiterlijk 1 september 2022 dient u uw plan in bij Zorginkoop

We vragen u om zo concreet mogelijk te maken wat uw plan is, wat de beoogde effecten zijn, hoe u omgaat met knelpunten en risico's en wat uw onderbouwing is voor de investering die u vraagt. Gebruik hiervoor bijlage 1. U kunt uw projectplan opsturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.

In bijlage 1 duiden we de aspecten die van belang zijn te beschrijven

Wij vragen u om KPI's te formuleren die de effecten van uw initiatief meten, inclusief een voorstel voor de wijze waarop u uw resultaten bijhoudt om vast te stellen of de KPI's gehaald zijn, waaronder een tijdsplanning.

Wij beoordelen plannen op hun eigen merites

Zilveren Kruis stelt één centraal beoordelingsteam in, dat alle plannen inhoudelijk beoordeelt. Het beoordelingsteam bestaat uit een analist, een beleidsontwikkelaar en een inkoper. Waar nodig beoordeelt een medisch adviseur de haalbaarheid op medisch inhoudelijke aspecten. Wij beoordelen de mate waarin uw plan onderbouwd is en in welke mate het past binnen de in dit inkoopbeleid opgenomen criteria. De criteria staan in bijlage 1.

Uiterlijk 12 november 2022 maken wij ons definitieve besluit kenbaar

Als u schriftelijk van ons bevestigd heeft gekregen dat wij u de max-max-tarieven toekennen, kunt u daar aanspraak op maken.

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Tabel 1 – Planning contractering max-max-tarieven

Datum	Onderwerp
1 april 2022	Publicatie Aanvullend inkoopbeleid max-max verloskunde
1 september 2022	Uiterlijke datum indienen projectplan bij Zilveren Kruis. Deze kunt u opsturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl .
12 november 2022	Definitief besluit inzake al dan niet toekenning max-max-tarieven.

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van afspraken en controles van declaraties omgaan.

Wij maken afspraken aan de hand van de opgegeven KPI's in het projectplan

Bij het toekennen van de max-max-tarieven maken we afspraken over monitoring en realisatie van deze KPI's. Als u de max-max-tarieven niet conform afspraak inzet, dan kunnen wij de bijdrage stopzetten, dan wel het reeds betaalde bedrag terugvorderen. De bewijslast voor de voortgang ligt bij de zorgaanbieder, de beoordeling ligt bij Zilveren Kruis. Indien er reden voor is, kan Zilveren Kruis te allen tijde tussentijds informatie opvragen. Dit zal ook worden opgenomen in het addendum aanvullend op de overeenkomst.

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2022. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

Bijlage 1: Format indienen projectplan

Eisen aan het projectplan:

1. Het plan past binnen één van de thema's digitalisering, preventie of zorgverschuiving.
2. Het plan past binnen het idee van integrale samenwerking.
3. Beoogde effecten en prestaties zijn SMART omschreven.
4. Het plan is onderbouwd met valide, gedocumenteerde en verifieerbare informatie.
5. De onderbouwing is zoveel mogelijk gebaseerd op meetbare uitkomsten van zorg.
6. Het plan heeft een positieve businesscase.
7. Het plan toont ambitie en commitment.
8. Het plan bevat relevante KPI's, de onderbouwing daarvan, inclusief een voorstel voor de wijze waarop u uw resultaten bijhoudt om vast te stellen of de KPI's gehaald zijn, waaronder een tijdsplanning.
9. Het plan bevat een handtekening van de formele voorzitter van het VSV.
10. Het plan heeft een looptijd van maximaal 2 jaar.

Naam initiatief	
Naam VSV	
Naam voorzitter VSV	

Naam praktijk (1)	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
AGB-code	
Naam aanvrager	Tel:
E-mailadres	
AGB-code	

Naam praktijk (...)	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
AGB-code	
Naam aanvrager	Tel:
E-mailadres	
AGB-code	

Inleiding/schets achtergrond of probleemstelling

Op welke doelgroep is het project van toepassing en wat is de omvang van de doelgroep

Wat is het inhoudelijke doel van het initiatief?

Is het ziekenhuis inhoudelijk akkoord met het projectvoorstel?³

SMART omschrijving van de doelen in dit initiatief

Beoogd resultaat

Wijze waarop de resultaten wordt gemeten

³ Indien het ziekenhuis inhoudelijk akkoord is maar niet in gesprek wil over schoning, zal Zilveren Kruis het gesprek aangaan over het projectvoorstel.

Wijze waarop de resultaten worden geborgd in de reguliere zorgstructuren

Beschrijving positieve businesscase

Zijn er vergelijkbare initiatieven in het land? En zo ja, welke kunt u noemen

Is er samenwerking met andere instanties. En zo ja met welke?

Beoogde startdatum	
Beoogde looptijd	

Begroting (in grote lijnen) ⁴		Betreft begroting voor periode	
		tot en met	
Kosten		Inkomsten	
...	€	Gevraagd bedrag max-max-tarieven	€
...	€	Andere bronnen (graag specificeren)	€
...	€		€
Totaal	€	Totaal	€

Dekking projectbegroting en welke partijen hebben hiervoor toezeggingen gedaan

⁴ Gedetailleerde begroting met dekkingsplan moet onderdeel uitmaken van de aanvraag.

Waarom is het niet (volledig) regulier te financieren?

--

Raakvlak met thema preventie, digitalisering of zorgverschuiving

--

Wat is het raakvlak met integrale samenwerking?

--

Zijn er nog aanvullende opmerkingen?

--

Datum	Handtekening/naam voorzitter VSV

Datum	Handtekening/naam praktijk 1

Datum	Handtekening/naam praktijk ...