

DSW Zorgverzekeraar hecht veel waarde aan een goede communicatie met haar zorgaanbieders. Via deze site kunt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen op het gebied van het beleid voor het Eerstelijnsverblijf.

NIEUWS EN MEDEDELINGEN

Als er wijzigingen plaatsvinden in wet- en regelgeving die van invloed zijn op ons contracteerbeleid, dan laten we u dat hier weten.

KWALITEIT

DSW vindt dat kwaliteit vooral bepaald wordt door de beroepsgroep en sluit om die reden in haar contracten aan bij de door de beroepsgroep opgestelde richtlijnen en standaarden. Als in die richtlijnen bepaalde kwaliteitseisen staan, worden deze opgenomen in de overeenkomst.

WAT BETEKENT DIT CONCREET?

- De zorgaanbieder houdt zich aan de wet- en regelgeving en volgt de normen die volgens de stand van de wetenschap en de praktijk gelden.
- De zorg is doelmatig en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap.
- De zorgaanbieder blijft zich ontwikkelen in de kennis die nodig is om zijn beroep uit te oefenen, bijvoorbeeld in de vorm van bij- en nascholing.
- We zien een rol voor onszelf weggelegd om 'malpractice' te signaleren.

PLANNING VOOR CONTRACTEREN

WAT	WIE	WANNEER
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	01 april 2023
Voorstel DSW aan gecontracteerde zorgaanbieders	DSW Zorgverzekeraar	Eind september/oktober 2023
<i>Na het versturen van het contract heeft u vier weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	Reactietermijn van vier weken
Contractering afronden	DSW Zorgverzekeraar	november 2023
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	13 november 2023

INNOVATIE IN DE ZORG

Innovatie in de zorg is belangrijk. DSW is van mening, dat het initiatief hiertoe van de zorgverleners zelf moet komen. Wij werken hieraan graag mee en wij faciliteren de vernieuwingen in de zorg mits zij leiden tot verbetering van de zorg. Heeft u als zorgaanbieder een innovatief voorstel? Stuur deze dan naar het volgende e-mailadres: contracting.elv@dsw.nl.

Wilt u o.a. de volgende punten hierin verwerken?

- Het doel en de omvang van het project en welke concrete resultaten worden verwacht.
- Hoe de innovatie breed implementeerbaar/schaalbaar is.
- Op welke wijze de innovatie budgetneutraal uitgevoerd kan worden of met een kostenbesparende businesscase op basis van bekostigingsvoorstel.
- De innovatie moet een belangrijke “DSW impact” hebben: op een aanzienlijke DSW populatie van toepassing zijn, of een innovatievoorstel waarbij de steun van DSW wordt gevraagd naast een andere verzekeraar, een zogenaamd “aanhaakproject”.

DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MÉT OOG VOOR DE TOEKOMST

VERDUURZAMEN VAN DE ZORGSECTOR

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze [leefomgeving en gezondheid](#). Als DSW vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de [verduurzaming van het gehele zorglandschap](#). (Opent in nieuw venster) Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten wij ons op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

WE VERWACHTEN VAN U DAT U:

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026.
- duurzaamheid verankert in uw strategie. Van kleine zorgaanbieders die geen strategie hebben verwachten we dat duurzaamheid onderdeel uitmaakt van alle plannen en ontwikkelingen.

STIMULERING DIGITALE ZORG VIA CONTRACTERING

Digitalisering kan een belangrijke bijdrage leveren aan plaats- en tijdsafhankelijke zorg. Het biedt daarmee een basis om langer thuis te blijven wonen, minder vaak naar het ziekenhuis te hoeven gaan of eigen regie te behouden voor cliënten en mantelzorgers. Tegelijkertijd kan digitalisering de effectiviteit van de zorg vergroten, bijdragen aan de betaalbaarheid, de kwaliteit op peil houden of verbeteren en de overspannen arbeidsmarkt in het zorgveld verlichten.

Via de contractering van digitale zorg stimuleren we de ontwikkeling van digitale oplossingen in zorgprocessen en de opschaling daarvan bij zorgaanbieders. We kijken naar de voorwaarden voor het voorkomen, verplaatsen en vernieuwen van zorg. Door inzet van passende digitale zorg, die bewezen effectief is óf waarvoor gedurende experimentfase bewijs verzameld wordt, transformeren we zorgpaden. Dit leidt tot beter passende zorg voor de patiënt en houdt deze zorg toegankelijk en betaalbaar.

Uitgangspunten bij de contractering:

- De zorg kan zowel digitaal als fysiek worden aangeboden, of in hybride vorm. Samen met de patiënt wordt gekeken naar een passende behandeling.
- De patiënt heeft altijd en overal toegang tot de juiste digitale patiënteninformatie volgens de landelijk vastgestelde standaarden en infrastructuur.
- De zorgpaden zijn compleet afgestemd op de combinatie van fysieke en digitale zorg, bijvoorbeeld digitale triage in de eerste lijn, en de inzet van digitalisering in het gehele zorgpad, ook bij samenwerken in een netwerk tussen zorgverleners en met de patiënt. Opschalen van deze nieuwe vorm van zorg betekent dat deze bestaande zorg vervangt, dus niet erbij komt. We stimuleren pilots op dit vlak in combinatie met het vorige punt.

WIJZIGING TEN OPZICHTE VAN 2023

- onder 'speerpunten voor eerstelijnsverblijf' heeft een aanscherping plaatsgevonden.

Het contracteerbeleid 2023 vindt u [hier](#).

OVEREENKOMST MET DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

DSW vindt keuzevrijheid voor verzekerden zeer belangrijk. Daarom contracteert DSW "breed". Dat betekent dat DSW alle zorgaanbieders contracteert die aan de voorwaarden van de beroepsgroep en aan onderstaande voorwaarden voldoen:

- de zorgaanbieder beschikt over een WTZa-toelating, waaruit blijkt dat de zorgaanbieder minimaal toegelaten is voor de functie verblijf en behandeling;
- de zorgaanbieder draagt zorg voor een intensieve samenwerking tussen de Specialist oudergeneeskunde(SO) en de huisarts ten behoeve van kwalitatieve zorg aan de cliënt;
- de indicatie voor ELV wordt gesteld overeenkomstig het afwegingsinstrument ELV, zoals opgesteld door Verenso;
- de zorgaanbieder deelt de (actuele) ELV-capaciteit met het regionale coördinatiepunt;
- de zorg is doelmatig en efficiënt (gepast gebruik);
- de zorg wordt geleverd conform de meest recente behandelkaders van Verenso.

SPEERPUNTEN VOOR EERSTELIJNSVERBLIJF

DSW Zorgverzekeraar heeft voor 2024 drie speerpunten benoemd voor het ELV.

BESCHIKBAARHEID VAN ZORG NAAR DE TOEKOMST

Het aantal 80-plussers zal de komende twintig jaar verdubbelen, terwijl het aantal professionals in de zorg naar verwachting niet toeneemt. DSW gelooft in oplossingen die buiten de gebaande paden liggen en waarbij de behoefte van de burger centraal staat.

Door in te zetten op gezondheid, kansgelijkheid en bestaanszekerheid van burgers kunnen we er voor zorgen dat minder mensen een beroep op zorg hoeven te doen, waardoor de zorg beschikbaar blijft wanneer dat nodig is.

DSW zet hier de komende jaren op in door samen te werken met betrokken partijen zoals ziekenhuizen, huisartsen, VVT-organisaties, GGZ-organisaties, organisaties uit de gehandicaptenzorg, welzijnsorganisaties, gemeenten, patiëntenorganisaties en zorgkantoor DSW.

ADMINISTRATIEVE LASTENVERLICHTING

Om zorgaanbieders zo effectief mogelijk zorg te laten leveren, beperkt DSW de administratieve lasten tot een minimum. Dat betekent dat bestaande zorgaanbieders geen offerte hoeven in te dienen voor de contractering en dat DSW in de basis geen aanvullende informatie opvraagt.

1. Ketten ouderenzorg

Het beleid van de overheid is om ouderen zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Dat gaat niet altijd vanzelf. Op elkaar afgestemde zorg en ondersteuning door het sociaal netwerk, huisartsen, wijkverpleging, gemeenten, andere zorgaanbieders en professionals is dan noodzakelijk. De ondersteuning en zorg voor kwetsbare ouderen is geregeld in diverse wetten, uitgevoerd door gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars. DSW zet in op ketensamenwerking rondom de verzekerde met als doel efficiënte zorg waarmee de cliënten zo stabiel en zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen dan wel zorg op de juiste plek kunnen ontvangen wanneer thuis blijven (tijdelijk) niet meer mogelijk is.

2. Doorstroom

In het ELV zien we dat er sprake is van relatief veel doorstroom naar een langdurige opname (Wlz). Het ELV is bedoeld voor de kortdurende opname. DSW wil inzetten op een adequate doorstroom, indien van toepassing, naar een langdurige opname, zodat de ELV-capaciteit beschikbaar blijft voor cliënten die een kortdurende zorgvraag hebben. De ligduur zal hierbij gemonitord worden.

3. Coördinatiepunten

Ook in 2024 is er een aparte prestatie voor de regionale coördinatiepunten voor (tijdelijk) verblijf. De ontwikkeling van de regionale coördinatiefunctie heeft als doel een goede triage van de patiënt en het beter aansluiten van de vraag en aanbod in zorg. De regionale coördinatiepunten zorgen ervoor dat mensen vanuit het ziekenhuis of vanuit huis snel naar een beschikbare plek voor dit tijdelijk verblijf kunnen gaan. Om in aanmerking te komen voor het beoordelen van een volgzorg voor het coördinatiepunt, vragen wij u de businesscase zoals afgesproken met de preferente zorgverzekeraar te mailen met een volgzorg naar het volgende e-mailadres: contractering.elv@dsw.nl. Uiteraard kan er alleen een volgzorg ingediend worden als de uitvoerder beschikt over een overeenkomst ELV 2024 met DSW.

WIJZE VAN CONTRACTEREN

Voor het proces onderscheidt DSW de volgende categorieën zorgaanbieders:

In 2023 gecontracteerde zorgaanbieder eerstelijnsverblijf:

Deze zorgaanbieder heeft voor 2022-2023 een overeenkomst eerstelijnsverblijf gesloten met DSW. De zorgaanbieder hoeft zelf geen actie te ondernemen. DSW stuurt deze zorgaanbieder proactief een overeenkomst eerstelijnsverblijf 2024 toe.

Niet-gecontracteerde zorgaanbieder Eerstelijnsverblijf:

Deze zorgaanbieder heeft geen overeenkomst eerstelijnsverblijf 2023 met DSW. Voor DSW is deze zorgaanbieder nieuw. Mocht u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder een zorgovereenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u het verzoek daartoe doen door het [aanvraagformulier \(Word bestand, download bestand\)](#) ingevuld retour te sturen naar contractering.elv@dsw.nl.

DECLAREREN VAN ZORGKOSTEN

DECLAREREN MET OVEREENKOMST

Declaraties worden elektronisch aangeleverd. Dit vermindert voor zowel de zorgaanbieder als DSW de administratieve last. Voor het elektronisch verwerken van declaraties is DSW aangesloten bij VECOZO. Met VECOZO verstuurt u uw declaraties via een beveiligde internetverbinding naar DSW. Vervolgens kunt u online de verwerking volgen en zien wanneer de declaratie door DSW betaalbaar is gesteld.

WAT HEEFT U NODIG OM UW DECLARATIE ELEKTRONISCH AAN TE LEVEREN?

- **AGB-code (Algemeen Gegevensbeheer Code)**

Vektis, het informatiecentrum voor de zorgverzekeringsbranche verstrekt AGB-codes en beheert de AGB database. Met de AGB-code, waaraan uw (praktijk)gegevens zijn gekoppeld, kunt u zich bij DSW identificeren. U kunt [hier](#) de AGB-code aanvragen.

- **Certificaat VECOZO**

VECOZO kent diverse toepassingen. Zo kunt u met een VECOZO certificaat onder andere uw declaraties via het Elektronisch Declaratie Portaal (EDP) bij de verschillende zorgverzekeraars indienen. U kunt [hier](#) een VECOZO certificaat aanvragen.

De verleende zorg wordt via zorgproducten gedeclareerd. Om het declaratieproces uit te voeren heeft u speciale software nodig. Indien u hier vragen over heeft, adviseren wij u contact op te nemen met de NZa.

DECLAREREN ZONDER OVEREENKOMST

Wanneer u geen zorgovereenkomst met DSW Zorgverzekeraar hebt afgesloten kunt u niet bij DSW Zorgverzekeraar declareren via Vecozo. U stuurt in dat geval een factuur aan de verzekerde. De declaratie moet voldoen aan de declaratiebepalingen zoals bepaald door de NZa. De verzekerde kan vervolgens deze nota bij DSW indienen. U moet onze verzekerden hierover voorafgaand aan de behandeling informeren en uw prijzen kenbaar maken. Ook moet u als behandelaar van te voren toestemming vragen bij opname van een ELV-cliënt. Toestemming vragen kan door middel van een aanvraag per mail naar: elvmedischadvies@dsw.nl. Bij deze aanvraag stuurt u tevens de ELV-indicatie mee die is opgesteld door de (huis-)arts of transferverpleegkundige.

Zorgverzekeraars zijn verplicht om ook deze declaraties te onderzoeken op rechtmatigheid en doelmatigheid.

CONTROLES VAN DECLARATIES

Zorgverzekeraars zijn verplicht de rechtmatigheid en doelmatigheid van de in rekening gebrachte prestaties te onderzoeken. Ons controleplan kunt u [hier](#) inzien. Daarnaast is er voor ELV een machtigingsprocedure. Wanneer een verzekerde langer dan drie maanden in zorg moet blijven, zal er op voorhand verlenging aangevraagd moeten worden door middel van [het aanvraagformulier \(Word bestand, download bestand\)](#) ten behoeve van verlenging.

VERGOEDINGEN VOOR CONSUMENTEN

Voor informatie over de vergoeding van eerstelijnsverblijf voor consumenten verwijzen we u naar het vergoedingenoverzicht:

- [Eerstelijnsverblijf](#)