

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

## GEVOLGEN N.A.V. CORONAVIRUS

DSW volgt de ontwikkelingen met betrekking tot COVID-19 nauwgezet. Op dit moment kunnen we niet goed inschatten of - en zo ja, in hoeverre - de ontwikkelingen rond het coronavirus gevolgen hebben voor het contracteerbeleid 2021. Mochten aanpassingen in het contracteerbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daar tijdig over via onze website.

## 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 moet doelmatig zijn en is gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap.
- De zorgaanbieder moet zich blijven 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
Voorstel DSW aan zorgaanbieder met omzetplafond	DSW Zorgverzekeraar	september/oktober 2021
Contractering zorgaanbieders met prijsafspraken	DSW Zorgverzekeraar	september/oktober 2021
Contractering zorgaanbieders met omzetplafond	DSW Zorgverzekeraar	oktober 2021
<i>Na het versturen van het contract heeft u 4 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	reactietermijn van 4 weken
Contractering afronden	DSW Zorgverzekeraar	november 2021
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2021

## INNOVATIE IN DE ZORG

Innovatie in de zorg is belangrijk. DSW is van mening, dat het initiatief hiertoe van de zorgverleners zelf moet komen. Wel werken wij graag mee aan en 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: [contractering.elv@dsw.nl](mailto:contractering.elv@dsw.nl).

Graag o.a. de volgende punten hierin verwerken:

- Het doel en de omvang van het project en welke concrete resultaten worden verwacht.
- De innovatie moet breed implementeerbaar/schaalbaar zijn.
- De innovatie moet een bekostigingsvoorstel bevatten. De voorstellen moeten een budget neutrale of kostenbesparende businessclass hebben.
- De innovatie moet een belangrijke “DSW impact” hebben. Dus er moet een aanzienlijke DSW populatie van toepassing zijn, of het moet een innovatievoorstel zijn waarbij de steun van DSW wordt gevraagd naast een andere verzekeraar, een zogenoemd “aanhaakproject”.

## DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MÉT OOG VOOR DE TOEKOMST

Als maatschappelijke organisatie ondersteunen we de beweging tot verduurzaming van de zorg in de vorm van de Green Deal Zorg. Vanuit de Green Deal richten we ons op een viertal pijlers (CO2 reductie, circulair werken, medicijnresten uit water en gezonde leefomgeving). DSW voert proactief het gesprek over duurzaamheid met zorgaanbieders en kijkt gezamenlijk naar passende alternatieven voor verduurzaming in de keten.

## STIMULERING DIGITALE ZORG VIA CONTRACTERING

Digitalisering kan een belangrijke bijdrage leveren aan plaats- en tijdsafhankelijke zorg en 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. Dit hebben we ervaren tijdens de coronacrisis.

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:

- Elke zorgaanbieder faciliteert de mogelijkheid tot digitaal consult. Voor sommige zorg is een normstelling voor het percentage digitale consulten in de contractering van toepassing.
- Om te komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur willen we samen met zorgaanbieders komen tot afspraken, waarin de noodzakelijke randvoorwaarden geborgd worden. Initiatieven die hieraan mee werken worden gestimuleerd met o.a. deelname aan de VIPP-regelingen. Om daarin ook de patiënt centraal te stellen is de gegevensuitwisseling met PGO's een noodzakelijke vereiste. Daarnaast is het een belangrijke randvoorwaarde dat zorgaanbieders gebruik maken van generieke voorzieningen t.a.v. adressering, toestemming, identificatie, authenticatie en autorisatie.

- De juiste zorg op de juiste plek vraagt een meer integrale benadering van inzet van zorg (digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet). Dit vraagt aanpassingen in zorgpaden (bv. digitale triage 1e lijn, digitale intake breed in 2e lijn, starten pilots hybride ziekenhuizen). 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.

## 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 WTZi-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 2021 drie speerpunten benoemd voor de ELV.

### 1. Ketens 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 de ELV zien we dat er sprake is van relatief veel doorstroom naar een langdurige opname (Wlz). De 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 2021 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 emailadres: [contractering.elv@dsw.nl](mailto:contractering.elv@dsw.nl). Uiteraard kan er alleen een volgzorg ingediend worden als de uitvoerder beschikt over een overeenkomst ELV 2021 met DSW.

**WIJZE VAN CONTRACTEREN**

Voor het proces onderscheidt DSW de volgende categorieën zorgaanbieders:

*In 2021 gecontracteerde zorgaanbieder Eerstelijnsverblijf:*

Deze zorgaanbieder heeft voor 2021 een overeenkomst Eerstelijnsverblijf gesloten met DSW. DSW benadert deze zorgaanbieder proactief voor een overeenkomst 2022. De zorgaanbieder hoeft zelf geen actie te ondernemen.

*Niet-gecontracteerde zorgaanbieder Eerstelijnsverblijf:*

Deze zorgaanbieder heeft geen overeenkomst Eerstelijnsverblijf 2021 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 ingevuld retour te sturen naar [contractering.elv@dsw.nl](mailto:contractering.elv@dsw.nl).