

DSW Zorgverzekeraar hecht veel waarde aan goede communicatie met haar zorgverleners. Via onze website kunt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen op het gebied van het beleid voor de Medisch specialistische zorg.

Het contracteerbeleid MSZ geldt voor de volgende zorgaanbieders:

- Ziekenhuizen;
- Zelfstandige behandelcentra (ZBC's);
- Categorale instellingen (trombosediensten, eerstelijns diagnostische centra, radiotherapie, revalidatie-instellingen, audiologische instellingen, dialysecentra en epilepsiecentra).

DSW hanteert een algemeen contracteerbeleid voor MSZ en kent geen specifiek beleid voor de verschillende categorieën zorgaanbieders. We houden ons contracteerbeleid bewust bondig en richten ons op datgene wat op alle aanbieders van toepassing is.

DSW staat open voor het maken van meerjarige afspraken. Wij stellen hier geen specifieke voorwaarden aan.

## **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 2022. Mochten aanpassingen in het contracteerbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daar tijdig over via onze website.

## **KWALITEIT**

Omdat kwaliteit volgens DSW alleen gedefinieerd kan worden door de beroepsgroep, sluit DSW daarom in haar contracten aan bij de door de beroepsgroep opgestelde richtlijnen en standaarden. Alleen wanneer hierin kwaliteitsindicatoren of toetsingsinstrumenten staan, worden deze opgenomen in de overeenkomsten. Concreet betekent dit dat:

- de zorgaanbieder de eisen in acht neemt die voortvloeien uit de toepasselijke geldende wet- en regelgeving. Als richtsnoer voor het toetsen van de geleverde kwaliteit kan DSW gebruik maken van de erkende professionele standaarden van de beroepsgroep, alsmede van de normen die volgens de stand van de wetenschap en de gangbare opvattingen binnen de beroepsgroep gelden. Hieronder verstaan wij ook de volumennormen voor hoogcomplexiteit zorg;
- wij kunnen gebruik maken van gegevens die beschikbaar komen via IGJ, PREM en de transparantiekalender. Wij vragen geen aanvullende indicatoren bij zorgaanbieders op;
- de zorg doelmatig is en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap;
- daarnaast moet de zorgaanbieder er ook voor zorgen dat hij onder meer door deskundigheidsbevordering, opleiding en bijscholing blijft beschikken over de kennis en kunde die voor het goed uitoefenen van zijn beroep noodzakelijk zijn;
- het bovenstaande geldt ook voor de contractering van Dure Geneesmiddelen en Stollingsfactoren. De Zorgverzekeraar baseert zich hierbij op de door de beroepsgroepen (bijv. HOVON, NVALT, cieBOM) opgestelde normen, bestaande SONCOS normen en landelijk erkende/aangewezen expertisecentra.

## **GECONTRACTEERDE ZORG**

Het contracteerbeleid gaat alleen over de zorg die onder de Zorgverzekeringwet (hierna Zvw) valt. Zorg die niet onder de Zvw valt, contracteert DSW niet. Zorg die onder een aanvullende verzekering valt, kan in rekening worden gebracht bij de verzekerde. De verzekerde kan vervolgens deze nota bij DSW indienen.

DSW maakt specifieke afspraken met zorgaanbieders over Dure Geneesmiddelen en Stollingsfactoren. Aandachtspunten daarbij zijn de inzet van middelen die passen bij het medisch inhoudelijke profiel van de zorgaanbieder, de prijs, het volume maar ook het zinnig en zuinig inzetten van deze geneesmiddelen. DSW participeert in landelijke samenwerkingsverbanden met als doel om de kostenstijging van dure geneesmiddelen te beperken.

## PLANNING VOOR CONTRACTEREN

WAT	WIE	WANNEER
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	1 april 2021
Uitnodiging DSW 2022	DSW Zorgverzekeraar	augustus 2021
Van contracteringsoverleg tot wederzijds akkoord.	DSW Zorgverzekeraar en zorgaanbieder	tot 11 november 2021
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2021
Administratieve verwerking afspraken	DSW Zorgverzekeraar	31 december 2021

## INNOVATIE IN DE ZORG EN TRANSFORMATIEPLANNEN

DSW vindt dat het initiatief voor innovatie vanuit het veld moet komen. Wij stellen geen specifieke eisen aan innovaties, maar toetsen of eventuele innovaties vallen binnen de Zvw en of zij uiteindelijk daadwerkelijk insteken op verbetering van de zorg. Gecontracteerde aanbieders kunnen via zijn relatiebeheerder een voorstel indienen. Overige zorginstellingen en/of initiatieven kunnen zijn voorstel aan ons voorleggen via e-mailadres: [contractering.msz@dsw.nl](mailto:contractering.msz@dsw.nl). De zorgaanbieder moet daarbij kort aangeven wat het doel en de omvang van het project is en welke concrete resultaten worden verwacht. Gecontracteerde zorgaanbieders kunnen transformatieplannen met een eventueel bijbehorende aanvraag voor transformatiegelden in eigen format aanleveren aan zijn relatiebeheerder via [contractering.msz@dsw.nl](mailto:contractering.msz@dsw.nl). Buiten onze kernregio volgen wij de desbetreffende marktleider, tenzij de toegankelijkheid van zorg en/of de keuzevrijheid van onze verzekerden niet gewaarborgd kan blijven.

## DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MËT 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 contracteert breed. DSW vindt keuzevrijheid voor verzekerden namelijk zeer belangrijk en past geen selectieve contractering toe. Met alle zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden wordt een contract afgesloten, als zij dit willen.

### VOORWAARDEN NIEUWE ZORGAANBIEDERS

Nieuwe aanbieders voor MSZ nodigen wij uit om onze vragenlijst in te vullen om te kijken of wij komend jaar afspraken kunnen maken. Hieraan is een aantal voorwaarden verbonden. De belangrijkste voorwaarden naast de kwaliteitseisen zijn:

#### *Algemeen*

- de instelling dient te beschikken over een WTZi-vergunning.
- de instelling dient ingeschreven te zijn bij de Kamer van Koophandel.
- de instelling dient te beschikken over een aansprakelijkheidsverzekering.
- de instelling dient zich jaarlijks te verantwoorden door middel van een Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording.

#### *Continuïteit van zorg*

- er dienen minimaal 2 BIG geregistreerde medisch specialisten werkzaam te zijn die samen een dienstverband vormen van minimaal 2 FTE.
- waarneming bij ziekte of verlof dient gegarandeerd te zijn.
- de instelling dient een schriftelijk vastgelegde samenwerkingsafpraak met een nabijgelegen ziekenhuis te overleggen waarin de samenwerking in geval van calamiteiten is vastgelegd.

#### *Kwaliteit*

- de specialisten dienen conform recente standaarden, protocollen en richtlijnen van de beroepsverenigingen te werken.
- incidenten moeten geregistreerd worden conform het MIP-protocol dat is opgesteld door de MIP-commissie.
- de patiënttevredenheid wordt minimaal jaarlijks door middel van een gevalideerde vragenlijst onderzocht.  
Onder het kopje Kwaliteit staan de algemene kwaliteitseisen.

#### *Veiligheid*

- er moet een goed functionerend veiligheidsmanagementsysteem geïmplementeerd zijn.

Deze eisen gelden uiteraard ook voor bestaande zorgaanbieders, maar worden niet jaarlijks opgevraagd.

De volledige vragenlijst voor nieuwe zorgaanbieders is op te vragen via [contractering.msz@dsw.nl](mailto:contractering.msz@dsw.nl).

#### **TARIEVEN**

Met gecontracteerde aanbieders maakt DSW afspraken over de zorg en dure geneesmiddelen die de zorgaanbieder kan declareren en de tarieven die daarvoor gelden. De zorgproducten en tarieven worden vastgelegd via het Vecozo Zorginkoopportaal.

Het kan voorkomen dat de zorgaanbieder zorg, die valt onder de Zvw, verleent aan een verzekerde van DSW, maar dat deze zorg niet is overeengekomen via het Vecozo Zorginkoopportaal. De zorgaanbieder kan dan contact opnemen met DSW en mag deze zorg niet in rekening brengen bij de verzekerde.