

DSW Zorgverzekeraar hecht veel waarde aan goede communicatie met haar zorgverleners. Via deze site 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 hieraan geen specifieke voorwaarden.

GEVOLGEN N.A.V. CORONAVIRUS

Hoewel we nog steeds de gevolgen van het coronavirus ondervinden, is inmiddels duidelijk dat het virus onderdeel is en zal blijven van de samenleving en daarmee de te leveren medisch specialistische zorg. DSW gaat daarom voor het contracteerbeleid 2023 uit van een reguliere uitvoering van het beleid. Mochten aanpassingen in het contracteerbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u hierover tijdig via onze website.

KWALITEIT

Omdat kwaliteit volgens DSW alleen gedefinieerd kan worden door de beroepsgroep, sluit DSW 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 volumenormen voor hoogcomplexiteit zorg;
- wij gebruik kunnen 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;
- de zorgaanbieder er ook voor moet zorgen dat hij/zij onder meer door deskundigheidsbevordering, opleiding en bijscholing blijft beschikken over de kennis en kunde die voor het goed uitoefenen van zijn beroep noodzakelijk zijn.

Bovenstaande punten gelden 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 Zorgverzekeringswet (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 vindt keuzevrijheid voor onze verzekerden erg belangrijk. Daarom maken wij passende financiële afspraken om de continuïteit van zorg te waarborgen en spreken wij een doorleverplicht af. Indien gedurende de contractperiode blijkt dat de gemaakte afspraken niet passend zijn bij de door de zorgaanbieder geleverde zorg, neemt de zorgaanbieder contact op met uw ons via contractering.msz@dsw.nl. De zorgaanbieder licht hierin de aard, omvang en oorzaak van de (verwachte) overschrijding toe. DSW reageert binnen vier weken inhoudelijk op dit bericht.

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 2022
Uitnodiging DSW 2022	DSW Zorgverzekeraar	augustus 2022
Van contracteringsoverleg tot wederzijds akkoord.	DSW Zorgverzekeraar en zorgaanbieder	tot 11 november 2022
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2022
Administratieve verwerking afspraken	DSW Zorgverzekeraar	31 december 2022

INNOVATIE IN DE ZORG EN TRANSFORMATIEPLANNEN

Er ligt een grote landelijke opgave om kwalitatief hoogwaardige en toegankelijke medisch specialistische zorg te blijven bieden. DSW Zorgverzekeraar werkt daarom graag samen met zorgaanbieders aan innovatie in de zorg. DSW waardeert initiatief dat uit het veld zelf komt. DSW stimuleert en faciliteert hierbij initiatieven die keten- of zelfs domeinoverstijgend zijn.

Wij hebben geen vast toetsingskader voor innovaties, maar beoordelen 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 hun voorstel aan ons voorleggen via e-mailadres:

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 hun relatiebeheerder via contractering.msz@dsw.nl. Buiten onze kernregio volgen wij de zorgverzekeraar die marktleider is, tenzij de toegankelijkheid van zorg en/of de keuzevrijheid van onze verzekerden niet gewaarborgd kan blijven.

DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MÉT OOG VOOR DE TOEKOMST

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling, en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om - naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van de gehele zorgsector. Daarom gaan we ons als DSW inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen. Daartoe willen we, in overleg met de verschillende zorgbranches, de contractering van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO2-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren.

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. 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:

- 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 op de eerste 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.

WIJZIGING TEN OPZICHTE VAN 2022

Het contracteerbeleid 2023 kent een aantal nuancewijzigingen ten opzichte van het contracteerbeleid 2022:

- De zorg geleverd rondom COVID
- Nadere invulling van het thema duurzaamheid
- Digitale zorg
- Op 1 januari 2022 is de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) in werking getreden.
- Toegevoegd aan voorwaarden voor een overeenkomst: transparantie in juridische structureren en financiële kengetallen en toelichting over de voorwaarde bij het contracteren van verplaatste zorg Informatie over mijnzorgverlener.dsw.nl

Het contracteerbeleid 2022 vindt u [hier](#). (PDF bestand, download bestand)

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 WTZa-vergunning.
- de instelling dient ingeschreven te zijn bij de Kamer van Koophandel inclusief een UBO-registratie.
- de instelling dient te beschikken over een aansprakelijkheidsverzekering.
- de instelling dient zich jaarlijks te verantwoorden door middel van een Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording.
- de instelling biedt op verzoek van DSW transparantie in haar juridische structureren en de financiële kengetallen van de gecontracteerde instelling en een eventuele (onderaannemings-)BV die zorg levert voor de gecontracteerde instelling.

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.
- in het geval het aanbod van specifieke zorg verplaatst wordt tussen aanbieders en de wens is deze zorg te (blijven) contracteren, moet dit inzichtelijk en gekwantificeerd worden middels een door beide partijen ondertekend document.

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.

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.