

# **Zorginkoopbeleid 2024**

## **Eerstelijnsverblijf en Geriatrische revalidatiezorg**



# Zorginkoopbeleid 2024 ELV en GRZ

**Met het zorginkoopbeleid Eerstelijnsverblijf (ELV) en Geriatrische revalidatiezorg (GRZ) informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van ELV en GRZ, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.**

## 1. Visie op ELV en GRZ

De zorg in Nederland is constant in beweging en vraagt om een andere manier van denken en doen. Ook voor de kortdurende herstelzorg – in dit geval ELV en GRZ - staan we voor grote uitdagingen. We zien een sterk stijgende zorgvraag, dubbele vergrijzing, complexere zorgvragen en een krappe arbeidsmarkt. Daarnaast ligt er een opgave om de groei van de zorgkosten in bedwang te houden. Verzekerden willen zo lang mogelijk thuis blijven wonen, ook als er een intensieve zorgvraag ligt. Dit sluit aan bij onze visie en de uitgangspunten van het Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO), namelijk zelf wanneer het kan, thuis wanneer het kan en digitaal wanneer het kan.

De recent gesloten zorgakkoorden – zoals het IZA en WOZO - tonen aan dat er een grote opgave voor transformatie van de zorg ligt. Een van de opgaven uit het IZA is het versterken van de eerstelijnszorg. Om de dubbele vergrijzing en de wens het langer thuis wonen te faciliteren ligt hier ook een belangrijke rol voor de kortdurende herstelzorg. ELV en GRZ zijn beide belangrijke voorzieningen in de keten wanneer ouderen tijdelijk niet meer, of nog niet verantwoord zelfstandig thuis kunnen blijven. Er zal een gedegen vangnet moeten komen wanneer ouderen steeds langer thuis wonen terwijl de zorgvraag van deze ouderen complexer wordt. Wanneer het thuis tijdelijk niet gaat of er een revalidatievraag ligt moet een kwetsbare oudere terecht kunnen in het ELV of GRZ. Dit is een belangrijke voorwaarde voor de transformatie die voor ons ligt. In de regio Midden-IJssel willen we hier samen met onze partners het voortouw in nemen. Hiermee willen we ook kijken naar innovatie binnen deze zorgsoorten, zoals bijvoorbeeld (gedeeltelijke) ambulantisering van de zorg waar mogelijk, ook aansluitend op de beweging vanuit het WOZO.

Wij vinden dat met name het ELV laag complex breed en laagdrempelig toegankelijk moet zijn voor verwijzer en verzekerde. Voor het ELV hoog complex ligt dit anders. Dit is zoals de naam het al aangeeft zeer complexe zorg die steeds meer aanleunt tegen de GRZ. Voor ELV hoog complex en GRZ zien wij daarom meer in een concentratie van zorg bij instellingen die beide vormen van zorg op een goede manier kunnen verzorgen. Ook voor zorgaanbieders zijn deze vormen van zorg in toenemende mate moeilijk van elkaar te onderscheiden of lopen in elkaar over. De bekostiging is echter wezenlijk verschillend. Dit roept begrijpelijk vragen en onduidelijkheden op. Volgens onze visie staat de zorgvraag van de verzekerde voor (integrale) herstelzorg centraal en kan het zorgaanbod op basis hiervan flexibel worden ingezet. Om deze reden neemt Salland Zorgverzekeraar ELV en GRZ op in één gezamenlijk inkoopbeleid en is het ons doel om beide vormen van herstelzorg zoveel mogelijk gecombineerd in te kopen. Samen met veldpartijen voeren wij op dit moment gesprekken en buigen we ons de komende periode verder over het vraagstuk van de bekostiging om te kijken of dit anders en beter kan.

### Regio Midden IJssel

In onze zorginkoop ligt de focus op de regio Midden-IJssel en aanpalende regio's in de provincies Overijssel en Gelderland, hier wonen de meeste van onze verzekerden.

In de regio Midden IJssel nemen wij als marktleider nadrukkelijk de regie. In 2024 gaan wij, conform de gemaakte afspraken in het Integraal Zorgakkoord, samen met partijen aan de slag met het opstellen van een regiobeeld en regioplan en de uitwerking van de benodigde transformaties. Hiervoor gebruiken wij onder

andere het regionale netwerk Salland United en werken wij samen met de vier gemeenten: Deventer, Raalte, Olst-Wijhe en Voorst.

Daar buiten, waar ons marktaandeel minimaal is, kiezen we grotendeels voor gestandaardiseerde zorginkoop en ligt de focus op een goede contracteergraad om aan onze zorgplicht te voldoen.

## 1.1. ELV

ELV is een vorm van zorg voor kwetsbare mensen die tijdelijk niet meer of nog niet verantwoord in hun eigen woonomgeving kunnen verblijven. Het omvat 'verblijf in verband met geneeskundige zorg' zoals huisartsen die plegen te bieden waarbij 24-uurs toezicht of zorg in de nabijheid aanwezig is, al of niet gepaard met verpleging, verzorging of paramedische zorg. ELV is gericht op herstel en terugkeer naar de thuissituatie door middel van de inzet van laag- of hoog complexe zorg of heeft betrekking op palliatief terminale zorg. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat ELV een belangrijke voorziening is om de juiste zorg op de juiste plek te realiseren en de doorstroom van patiënten op gang te houden. Wij zetten daarom in om ELV op de meest optimale manier te positioneren en in te richten. Dit concretiseert zich voor 2024 in de volgende speerpunten:

- Wij zorgen ervoor dat ELV-zorg landelijk voldoende toegankelijk en beschikbaar is voor onze verzekerden en de 24-uurs opname goed georganiseerd is;
- Wij geven prioriteit aan het regionaal organiseren van de toestroom naar ELV. Hierbij gaat het ook om het maken van afspraken met de betrokken partijen over de manier waarop wordt verwezen naar ELV-instellingen. Wij zien hier een belangrijke functie voor de regionale coördinatiepunten en in regio Midden-IJssel het Regionaal Transfer punt (RTP)
- Wij brengen in Midden IJssel samen met regionale zorgaanbieders en andere partners in kaart welke knelpunten er in de nabije toekomst ontstaan en formuleren hierbij passende oplossingsrichtingen;
- Wij benchmarken (onder andere) de verblijfsduur van ELV-zorg en de doorstroom naar huis om gepast gebruik van zorg te stimuleren.
- Wij gaan in Midden-IJssel het gesprek voeren over concentratie van hoog complexe zorg.

## 1.2. GRZ

GRZ is een vorm van zorg specifiek gericht op kwetsbare ouderen met complexe multimorbiditeit. Het betreft hier zorg waarbij verblijf nodig is en de specialist ouderenzorg (SO) verantwoordelijk is voor de geleverde zorg aan de verzekerde. Net als bij ELV is de behandeling erop gericht om een terugkeer naar de thuissituatie te realiseren. In de meeste gevallen wordt GRZ geleverd na een medisch specialistische behandeling, zoals een operatie na een botbreuk of de plaatsing van een nieuwe knie of heup.

Salland Zorgverzekeraar streeft voor haar verzekerden naar een landelijk dekkend aanbod van GRZ. Specifiek voor Midden IJssel is GRZ een vorm van zorg die steeds belangrijker wordt voor de (veranderende) populatie. In vergelijking met andere regio's zijn inwoners van Midden IJssel gemiddeld ouder en hebben vaker te maken met meerdere (chronische) aandoeningen. Om juist de kwetsbare ouderen ook in de toekomst van goede zorg en ondersteuning te voorzien, gericht op het zelfstandig thuis wonen, zet Salland Zorgverzekeraar in op kwalitatief hoogstaande en toegankelijke regionale GRZ. Met grote interesse volgen wij ook de ontwikkelingen van ambulante GRZ. In 2024 gaan we daarom met onze regionale partners het gesprek aan over ambulantisering van de GRZ om ook voor deze traditioneel intramurale zorg aan te sluiten bij de doelstelling: thuis wanneer het kan.

## 1.3. Regionaal Transferpunt

In iedere regio in Nederland maken zorgaanbieders en de preferente zorgverzekeraar(s) afspraken over de coördinatie van ELV, GRZ en andere vormen van (kortdurende) zorg. Doel hierbij is om vraag en aanbod van zorg in de regio op elkaar af te stemmen en op de juiste wijze door te geleiden. In Midden IJssel is deze coördinatiefunctie vooral bekend als het Regionaal Transfer Punt (RTP). Salland Zorgverzekeraar is trots op de ontwikkeling die het RTP de afgelopen jaren heeft doorgemaakt en faciliteert de benodigde optimalisatie in 2024. Hierbij sluiten wij aan bij de uitgangspunten die in dit kader in landelijk verband zijn bepaald, zoals de mogelijke verbreding naar andere zorgsoorten en het versterken van het lerend vermogen. Daarnaast volgen we de ontwikkelingen rondom de zorg coördinatiecentra vanuit het IZA en welke impact dit heeft voor het RTP nauwlettend. Voor ELV en GRZ geldt dat Salland Zorgverzekeraar in Midden IJssel alleen overeenkomsten sluit met zorgaanbieders die aangesloten zijn bij het RTP.

## 2. Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt ELV en GRZ in zoals deze beschreven en bekrachtigd is in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de hieraan gerelateerde beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Wij sluiten een overeenkomst met u wanneer u aan onze minimale criteria voldoet. Hiermee dragen wij zorg voor een landelijk dekkend aanbod, waardoor er voor onze verzekerden altijd gecontracteerde zorg nabij beschikbaar is.

Waar mogelijk sluiten wij met zorgaanbieders in Midden IJssel maatwerkovereenkomsten waarin we resultaatafspraken opnemen. Hierbij valt te denken aan afspraken over de hoogte van het overeen te komen tarief gerelateerd aan een aantal uitkomstindicatoren, zoals een (korte) gemiddelde verblijfsduur. Met zorgaanbieders buiten Midden IJssel sluit Salland Zorgverzekeraar in principe standaardovereenkomsten.

### 2.1 ELV

De overeenkomsten die Salland Zorgverzekeraar sluit met zorgaanbieders bestaan op hoofdlijnen uit drie verschillende ELV-prestaties met bijbehorende tarieven, te weten:

- ELV laagcomplex;
- ELV hoogcomplex;
- ELV palliatief.

De tariefstelling van bovengenoemde prestaties wordt uiteindelijk vastgesteld op basis van een aantal overwegingen, zoals overeen te komen resultaatafspraken, tarieven 2023, indexering en het door de NZa vastgestelde maximumtarief.

Bij de inkoop van ELV gaan wij uit van onderstaande uitgangspunten:

- Er is geen sprake van een indicatie voor medisch-specialistische zorg (MSZ, waaronder GRZ), specialistische GGZ, respijtzorg vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) of verblijf onder de Wet langdurige zorg (Wlz);
- Voorwaarde voor het verkrijgen van ELV-zorg is dat het verblijf medisch noodzakelijk is en dat de verwijzing door de huisarts of medisch specialist plaatsvindt op basis van het Verenso-afwegingsinstrument. Als de hoofdbehandelaar (huisarts / specialist ouderengeneeskunde / arts voor verstandelijk gehandicapten) van mening is dat de indicatiestelling aangepast moet worden, dan neemt deze contact op met de verwijzer om na afstemming te komen tot al dan niet een aangepaste indicatiestelling voor de verzekerde.

## 2.2 GRZ

Voor de inkoop van GRZ maakt Salland Zorgverzekeraar onderscheid in de voor ons grote en kleine zorgaanbieders. Grote zorgaanbieders kenmerken zich door een significante financiële relatie met Salland Zorgverzekeraar of door een strategisch belang. Veelal bevinden deze zorgaanbieders zich in Midden IJssel. Salland Zorgverzekeraar streeft ernaar om met u als grote, regionale aanbieder maatwerkafspraken te maken over onderlinge samenwerking en het terugdringen van praktijkvariatie in ligduur. De maatwerkafspraken kunnen uiteindelijk gestalte krijgen in de vorm van doelmatigheids-, plafond- of specifieke prijsafspraken.

De voor Salland Zorgverzekeraar kleine(re) instellingen ontvangen van ons een voorstel dat in lijn is met dat van voorgaande jaren. Hierbij behoudt Salland Zorgverzekeraar zich het recht voor om een aangepaste overeenkomst aan te bieden met verbeterafspraken, indien er sprake is van significante afwijkingen ten opzichte van de benchmark of ten opzichte van het voorgaande jaar.

## 2.3 Omzetplafonds en beleid bijcontractering

In de maatwerkovereenkomsten die wij sluiten met u leggen wij afspraken vast over een omzetplafond. Voor betreffende zorgaanbieders met een maatwerkovereenkomst hanteren wij waar mogelijk en gewenst één omzetplafond voor de gezamenlijke verstrekkingen Wijkverpleging, Eerstelijnsverblijf en Geriatrische revalidatiezorg.

Tot uiterlijk 1 september 2024 kan een zorgaanbieder aangeven of er voor het lopende kalenderjaar een overschrijding van het omzetplafond wordt verwacht. Als er sprake is van een gebeurtenis waarbij een zorgaanbieder (redelijkerwijs) gedwongen is meer zorgvolume te realiseren dan vooraf op gerekend, kan een verhoging van het omzetplafond worden afgesproken. Bij de beoordeling hiervan houden wij onder andere rekening met de volgende punten:

- Het moment van melden van de (verwachte) overproductie;
- De productie en prognoses van eerdere jaren;
- De verzekerden mutaties in relatie tot collectiviteiten;
- De consequenties voor de zorgverlening aan onze verzekerden;
- De situatie in de regio (zijn er zorgaanbieders met onderproductie).

Als het omzetplafond wordt overschreden, blijft de verplichting voor u bestaan om de zorg aan verzekerden die op dat moment al in zorg zijn te blijven leveren. Voor nieuwe verzekerden geldt dat u de zorg ergens anders in de regio organiseert, zo nodig in samenspraak met de zorgbemiddelaars van Salland Zorgverzekeraar

Wij beschouwen elke aanvraag als maatwerk. We streven ernaar om het proces zo zorgvuldig mogelijk te laten verlopen. Als de aanvraag volledig is en voldoet aan bovenstaande criteria proberen wij om de aanvraag binnen vier weken af te handelen.

## 3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

We streven naar zorg die voor al onze verzekerden toegankelijk en beschikbaar is. Hiervoor contracteren wij voldoende zorgaanbieders die aan de door ons gestelde minimale kwaliteitscriteria voldoen. Wanneer u voldoet aan onderstaande eisen, komt u in aanmerking voor een overeenkomst:

### 3.1 ELV

- U voldoet aan de verplichtingen die voortvloeien uit relevante wet- en regelgeving, welke voor ELV zijn beschreven en bekrachtigd in de Zvw en de hieraan gerelateerde NZa-beleidsregel;

- U houdt zich aan de landelijke en door de beroepsgroepen geformuleerde standaarden en u biedt uitsluitend zorg die past bij de zorgvraag van onze verzekerden;
- U beschikt over een klachtenprocedure en daarbij een reglement voor klachtenbehandeling dat voldoet aan de wettelijke eisen conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).
- U bent aangesloten bij het regionale coördinatiepunt ELV om inzicht in beschikbaarheid van ELV-plaatsen te borgen;
- Er is sprake van ketensamenwerking tussen de ELV-instelling, ziekenhuizen en huisartsen in de regio via het regionale coördinatiepunt over de opname en toelating tot ELV-zorg;
- Om hoog complexe zorg te mogen leveren, moet de eerstelijnszorginstelling een specialist ouderengeneeskunde kunnen inzetten en periodiek evalueren of overdracht van hoog- naar laagcomplexe zorg voorafgaand aan terugkeer naar huis mogelijk is;
- Er zijn 24/7 tenminste mbo-verpleegkundigen beschikbaar en de achtervang is sluitend geregeld bij de eerstelijnszorginstelling;
- De opnamemogelijkheden van het eerstelijnsverblijf zijn zodanig dat een patiënt met geplande zorg binnen 48 uur kan worden opgenomen. Voor acute zorg garandeert de instelling 24-uurservice en directe opname;
- U beschikt in 2024 over minimaal één AGB-code voor de zorgregistratie en zorgdeclaratie;
- Indien gedurende de looptijd van de overeenkomst blijkt dat de uitsluitingsgronden wel op de zorgverlener van toepassing zijn, kan de zorgverzekeraar de overeenkomst met onmiddellijke ingang ontbinden. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 (per gebeurtenis) of heeft deze per 1 januari 2024 aantoonbaar afgesloten;
- De zorgovereenkomst wordt uitsluitend via het Zorginkoopportaal van VECOZO gesloten: u moet daarom beschikken over de juiste VECOZO-certificaten.

### **Aanvullende eisen palliatief terminale zorg**

- Er zijn 24/7 hbo-opgeleide verpleegkundigen beschikbaar, die bevoegd en bekwaam zijn om palliatieve zorg te bieden, zoals beschreven in de competentiebeschrijving voor verpleegkundigen Palliatieve Zorg V&VN;
- U beschikt over een, direct bij het primaire proces betrokken, aandachtfunctionaris voor palliatieve zorg;
- U bent aangesloten bij het regionale Netwerk Palliatieve Zorg (NPZ) en werkt hier actief mee samen;
- U werkt volgens het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland.

## **3.2 GRZ**

- U voldoet aan de verplichtingen die voortvloeien uit relevante wet- en regelgeving, die voor GRZ zijn beschreven en bekrachtigd in de Zvw en de hieraan gerelateerde NZa-beleidsregel;
- U houdt zich aan de landelijke en door de beroepsgroepen geformuleerde standaarden en u biedt uitsluitend zorg die past bij de zorgvraag van onze verzekerden;
- U beschikt over een klachtenprocedure en daarbij een reglement voor klachtenbehandeling dat voldoet aan de wettelijke eisen conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).
- U bent een rechtspersoon en beschikt over de vereiste Wtza-toelating voor de levering van GRZ, zoals opgenomen in de Zvw, en u voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de wet niet langer is vereist;
- Alle geleverde zorg voldoet tenminste aan de laatste eisen, standaarden en normen van de beroepsgroep, aan de eisen van de Inspectie voor de Volksgezondheid en zijn in lijn met de standpunten van Zorginstituut

Nederland. U voert jaarlijks een zelfevaluatie uit naar de bereikte kwaliteit, gebruikmakend van indicatoren uit het landelijk kwaliteitskader;

- De instelling verzorgt zelf het volledige behandeltraject dat past bij de aandoening of de ziekte conform de huidige stand van wetenschap en praktijk en is hier verantwoordelijk voor;
- Declaraties worden digitaal ingediend via VECOZO en volgens de regels en instructies die gelden voor het declareren van de DBC-zorgproducten en overige zorgproducten. De instelling voorkomt het declareren van dubbele en parallelle DBC-zorgproducten en/of overige zorgproducten voor dezelfde zorgvraag binnen de eigen instelling en/of met andere instellingen. Indien een andere instelling zorgactiviteiten uitvoert, wordt dit tussen de instellingen onderling verrekend in het kader van wederzijdse dienstverlening en niet apart gedeclareerd bij de zorgverzekeraar;
- Salland Zorgverzekeraar stimuleert ook deelname aan patiënttevredenheidsmetingen (CQ's/PROMS). De uitkomsten van deze vragenlijsten geven inzicht in wat de verzekerden zelf belangrijk vinden en wat hun ervaringen zijn met de zorg. Op deze manier wordt ook waardevolle informatie verkregen over de kwaliteit van de geleverde zorg;
- De zorgaanbieder heeft voor de diagnosegroepen CVA, Orthopedie, Trauma en Overig in totaal ten minste tien GRZ-bedden;
- De instelling verleent op gepaste wijze zorg. Hieronder wordt verstaan dat u inzet op terugdringing van de klinische opnameduur en vergroting van de extramurale nazorg. De prestaties op gebied van gemiddelde lig- en behandelduur zijn desgevraagd inzichtelijk voor de zorgverzekeraar.

## 4. Passende zorg

Onder passende zorg verstaan wij zorg die nodig is, waarde toevoegt en bijdraagt aan de kwaliteit van leven, en die aansluit bij behoeften en omstandigheden van de individuele patiënt. Middels de inkoop van ELV en GRZ geven wij vorm aan de inzet van passende (herstel)zorg in de eerste lijn. Hierdoor kan de patiënt voorspoedig herstellen in een verpleeg- of revalidatieomgeving, alvorens de patiënt weer in staat is om terug te keren naar huis. Hierbij is het belangrijk dat de zorgtrajecten niet langer duren dan nodig is. ELV en GRZ zijn bedoeld voor kortdurende opname. Adequate doorstroom en uitstroom is van belang. We zien op het gebied van verblijfsduur een grote mate van praktijkvariatie bij onze zorgaanbieders en leggen hier extra de nadruk op in onze inkoopafspraken. Wij streven naar doelmatigheid van zorg, om zo voldoende ELV- en GRZ-capaciteit beschikbaar te houden voor onze verzekerden. Vanuit deze gedachte worden doelmatige aanbieders beloond. Palliatieve zorg in het kader van ELV laten we buiten deze afspraken.

### 4.1 Juiste zorg op de juiste plek

ELV en GRZ zijn beide vormen van zorg met een tijdelijk karakter, in het bijzonder om te voorkomen dat zorg op een plek geleverd moet worden die duurder en minder toegankelijk is. Daarnaast is de behandeling erop gericht dat de verzekerde uiteindelijk weer terugkeert naar huis. Hiermee dragen zowel ELV als GRZ bij uitstek bij aan de realisatie van de Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP). Salland Zorgverzekeraar ziet het RTP als essentiële functie om de regionale coördinatie van de juiste zorg op de juiste plek te optimaliseren.

### 4.2 Digitalisering

#### Digitalisering

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) met elkaar uniforme ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering. Het uitgangspunt is hierbij: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'. Op basis van deze ambities uit het IZA en het programma WOZO hebben zorgverzekeraars en zorgkantoren de volgende onderliggende ambities geformuleerd:

- Ambitie 1: Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig



- naar hybride en duurzame zorg;
- Ambitie 2: Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens;
- Ambitie 3: Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg en draagt bij aan goede en veilige patiëntenzorg;
- Ambitie 4: Data wordt gebruikt voor diverse secundaire doelen die bijdragen aan betere zorg.

De volledige uitwerking van de ambities is [hier](#) te vinden.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de in landelijk verband vastgestelde ambities. Tegelijkertijd streven wij ernaar om de vertaling van deze ambities naar inkoopafspraken in samenspraak met u vorm te geven. Hierbij hebben wij aandacht voor de positie die digitalisering op dit moment al inneemt binnen de kortdurende zorg en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.

## 5. Toegankelijkheid

Wij sluiten overeenkomsten met u, wanneer u aan onze minimale criteria voldoet. Daarmee wordt een landelijk dekkend aanbod bewerkstelligd, zodat er gecontracteerde zorg in de nabijheid beschikbaar is. Op deze wijze geven wij invulling aan onze zorgplicht. Ook is er in de meeste gevallen voldoende keuzevrijheid voor de verzekerde.

De huidige arbeidsmarkt laat tekorten zien aan voldoende gekwalificeerd zorgpersoneel. Dit is een zorgelijke ontwikkeling waar wij samen met u het gesprek over aangaan. Het verschil tussen vraag en aanbod dreigt steeds groter te worden, omdat het enerzijds lastiger wordt om personeel te vinden en/of te behouden en anderzijds het aantal mensen dat (langer) thuis zorg nodig heeft toeneemt. Wij ondersteunen daarom initiatieven die een gunstig effect hebben op de arbeidsmarkt voor zorgpersoneel, waarbij we het van belang vinden dat deze in regionaal perspectief samenkomen en worden afgestemd.

## 6. Vermindering administratieve lasten

Aangezien ELV en GRZ beide zijn gericht op een korte opname met als doel herstel en terugkeer van de patiënt naar huis, gaan we deze zorg als dit mogelijk en zinvol is, net als in 2023 gecombineerd inkopen. Hiermee geven wij het proces om tot een contract te komen zo efficiënt mogelijk vorm, waarbij we uitgaan van een beperkte tijdsinvestering voor u.

Op het vlak van monitoring sluiten wij aan bij de uitvragen die op landelijk niveau worden ontwikkeld en afgestemd. Ons uitgangspunt hierbij is om inspanningen rondom registratie beheersbaar te houden. En registratie alleen toe te passen waar de dit nodig is voor het inzichtelijk krijgen van resultaten op het gebied van gezondheid, kwaliteit van zorg en doelmatigheid.

Mede vanwege de wens om de administratieve lasten te verminderen is er geen verlengingsaanvraag nodig bij een verblijf langer dan drie maanden binnen het ELV. Dit houdt niet in dat we de ligduur niet blijven monitoren en zullen sturen op een zo kort mogelijk traject.

## 7. Innovatie

Innovatie is één van de speerpunten van het beleid van Salland Zorgverzekeraar. Wij zien dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg onder druk staat. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, de zorgvraag wordt complexer en mensen wonen langer thuis. Daarnaast hebben we te maken met krapte op de arbeidsmarkt. In onze ogen kan innovatie een belangrijke bijdrage leveren om deze druk te verminderen. Patiënten vragen er ook om. De beschikbaarheid van nieuwe mogelijkheden en technieken in



de zorg gaat niet voorbij aan patiënten en logischerwijs ontstaat daardoor de vraag naar de toepassingen. Ook zijn wij ervan overtuigd dat innovatie een bijdrage levert aan onze strategische doelen.

Met innovatie doelen wij overigens niet alleen op de technologische vernieuwingen maar ook op vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken daarom graag afspraken met u over innovaties die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en doelstellingen. Salland Zorgverzekeraar gaat daarover graag het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

## 8. Duurzaamheid

### Verduurzamen van de zorgsector

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich 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.

## 9. Procedure zorginkoop

Wij streven naar een tijdige aanbieding van de overeenkomst, zodat u ruim voldoende gelegenheid heeft de voorwaarden in overweging te nemen en wij tijdig aan verzekerden inzichtelijk kunnen maken of u gecontracteerd bent in 2024. Salland hanteert in het algemeen de volgende planning voor het inkoopproces.

Fase	Uiterste datum/periode
Publicatie zorginkoopbeleid 2024 op hoofdlijnen op onze website	1 april 2023
Publicatie aanvullend zorginkoopbeleid (indien van toepassing)	1 juli 2023
Inkoopgesprekken (indien van toepassing)	September/oktober 2023
Uiterlijk aanbieding van de overeenkomst 2024 (voor zorgaanbieders die geen meerjarenovereenkomst met ons hebben). De zorgaanbieder heeft 6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod.	20 september 2023

Uiterlijk retourontvangst getekende overeenkomst van zorgaanbieder	1 november 2023
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse labelwebsites van Salland Zorgverzekeraar via de 'Zorgzoeker'	12 november 2023
Administratieve verwerking van de afspraken	31 december 2023

Indien hiervoor aanleiding bestaat publiceren wij uiterlijk op 1 juli 2023 eventuele aanvullingen op en/of verduidelijkingen van dit zorginkoopbeleid op onze website.

### Proces transformatieplannen en gelijkgerichtheid

Een van de afspraken uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties.

Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader impactvolle transformaties kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is coördinerend zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de zorgkantorregio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen.

### Meer informatie over het indienen van een transformatieplan

- [Landelijke voorwaarden en formulieren](#)
- Wilt u een transformatieplan indienen, gebruik dan de formulieren in bovenstaande link en mail de ingevulde formulieren aan [zorgtransformatie@salland.nl](mailto:zorgtransformatie@salland.nl).
- Vragen en/of advies gewenst? Mail naar [zorgtransformatie@salland.nl](mailto:zorgtransformatie@salland.nl).

### Gelijkgericht handelen bij impactvolle transformaties.

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Salland Zorgverzekeraar koopt individueel in en voert eigen beleid. In het geval van een impactvolle transformatie ondersteunen wij met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan.

## 10. Praktische zaken

### Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Salland Zorgverzekeraar? Of wilt u weten welk beleid wij hanteren bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor het [wijzigingsformulier IBAN](#). De formulieren kunt u vinden op onze website.

### Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via [salland@eno.nl](mailto:salland@eno.nl). Of belt u naar (0570) 68 74 46.

### Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via [salland@eno.nl](mailto:salland@eno.nl) of u belt naar (0570) 68 74 46. Een aanvraag voor een machtiging kunt u sturen naar [toestemming@eno.nl](mailto:toestemming@eno.nl). Daarnaast kunt u voor sommige vormen van zorg gebruik maken van het Machtigingenportaal VECOZO.

### **Zorginhoud**

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons contactformulier of (0570) 68 74 65.

### **AGB-code**

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar de website [www.agbcode.nl](http://www.agbcode.nl).

## **11. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2023**

- Een verlengingsaanvraag voor een verblijf langer dan drie maanden in het eerstelijnsverblijf is niet langer nodig in 2024.
- Specifiek aandacht voor concentratie van complexe zorg en dat we in regio Midden-IJssel hier over in gesprek gaan.
- Visie herschreven met inachtneming ontwikkelingen in de zorg. Salland Zorgverzekeraar sluit zich aan bij de gesloten zorgakkoorden zoals het Integraal Zorgakkoord en het programma WOZO.
- Hoofdstuk opgenomen over digitalisering.
- Hoofdstuk opgenomen over transformatiemiddelen.
- Hoofdstuk opgenomen over duurzaamheid.

#### *Disclaimer*

*Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.*