

ZORGINKOOPVERGELIJKING 2021

# GGZ - vrijgevestigden



### Digitaal contracteren

Splitsing naar digitaal (zonder onderhandeling) en handmatig (met onderhandeling) contracteren.



### Zorgprestatie model

Geén meerjarencontracten. Een harde afkap op 31 december 2021.



### Betrekken van cliënt

Rekening houden met de behoeften van een cliënt en samen beslissen



### Regionaal

Samenwerking in de regio wordt bevorderd

## Inkoopvergelijking 2021

Voor u ligt de jaarlijkse vergelijking van het inkoopbeleid van zorgverzekeraars. Deze vergelijking is opgesteld door BDO Advisory en is een voortgezette traditie nu Arteria Consulting en BDO de handen in één hebben geslagen. Naast de vaste onderdelen Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en Wijkverpleging is er dit jaar een additionele sector toegevoegd, namelijk de Medisch Specialistische Zorg (MSZ).

Voor de GGZ is er een splitsing gemaakt tussen het beleid voor instellingen en voor vrijgevestigden. Voor u ligt de vergelijking van het GGZ-beleid met betrekking tot vrijgevestigden, de overige sectoren zijn te vinden op de website van BDO.

In dit document maken wij een selectie van relevante informatie op een aantal specifieke onderwerpen om zo de verschillen en overeenkomsten tussen verzekeraars in kaart te brengen, evenals de trends en wijzigingen ten opzichte van het beleid voor 2020.

## Trends GGZ

Zorgverzekeraars zetten, net als in 2020, in op zorg dichtbij met een focus op hun eigen kernregio's. Wat betreft het aankomende zorgprestatie-model is de boodschap van zorgverzekeraars dat zij voornemens zijn op 31 december 2021 een 'harde stop' op alle lopende trajecten toe te passen en vanaf 2022 de zorg declareren in nieuwe zorgprestaties. Hierdoor sluiten zorgverzekeraars in een aantal gevallen vandaag de dag dan ook geen nieuwe meerjarencontracten meer.

Voor het oplossen van de personeelstekorten en wachttijden in de sector leggen zorgverzekeraars het initiatief bij de zorgaanbieders. Zij bieden hen de mogelijkheid tot innoveren en stimuleren samenwerking.

De inkoopvergelijking ggz is er in twee versies: één voor instellingen en één voor vrijgevestigden. Een aantal zorgverzekeraars gebruikt in het beleid echter een nieuwe verdeling: digitale inkoop (vrijgevestigden en 'kleine' instellingen (omzet max. 3 miljoen) en handmatige inkoop (grote instellingen). Voor de kleine instellingen is het dus goed opletten welk beleid voor hen van toepassing is.

We gaan met graag met u het gesprek aan over de vergelijking en de consequenties van het beleid voor uw organisatie. U kunt contact opnemen met een van onze specialisten.

Chris van den Haak  
Partner BDO Audit & Assurance en voorzitter branchegroep Zorg van BDO

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Speerpunten</b>  | <b>4</b>  |
| Visie   | 4         |
| Innovatie en e-Health   | 4         |
| Doelmatigheid   | 5         |
| Zorgprestatie­model   | 5         |
| Personeelstekorten  | 6         |
| Toegankelijkheid en wachttijden/-lijsten                        | 6         |
| <b>Contracteringseisen</b>                                      | <b>7</b>  |
| Tarieven  | 7         |
| Omzetplafond en bijcontracteren                                 | 7         |
| Meerjarencontracten   | 8         |
| Nieuwe zorgaanbieders   | 8         |
| Niet-gecontracteerde zorg                                       | 9         |
| Specifieke eisen aan contractering                              | 9         |
| <b>Zorginhoudelijk beleid</b>                                   | <b>10</b> |
| Administratieve lasten (incl. uniformeren algemene voorwaarden) | 10        |
| Specifieke doelgroepen/zorgvormen                               | 10        |
| Samenwerkingsafspraken/ best practices                          | 11        |
| Client- en naastenparticipatie                                  | 11        |
| <b>Tijdlijn</b>   | <b>12</b> |

| Speerpunten       | Visie  | Innovatie en e-Health  |
|-------------------|--|--|
| Zilveren Kruis    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verzekerden verwachten van vrijgevestigde (groeps-)praktijken curatieve GGZ dichtbij huis, in een kleinschalige praktijk waar de contractant zelf regiebehandelaar is. Zilveren Kruis stuurt hierop aan.</li> <li>- In aanloop naar de invoering van een nieuwe bekostiging is inkoopbeleid gelijk aan 2020.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Innovatie is essentieel om continuïteit, kwaliteit en toegankelijkheid van zorg te verbeteren en waarborgen, nu en de toekomst.</li> </ul>  |
| Menzis            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menzis verwacht dat zorgaanbieders uitgaan van de leefkracht van mensen en van daaruit werken aan het versterken van de eigen regie.</li> <li>- In 5 kernregio's wordt samen met regionale partners een actieve rol gepakt om het GGZ-landschap zodanig in te richten dat verzekerden goed bediend worden.</li> <li>- Door een gezamenlijke langetermijnvisie met bijbehorende meerjarige afspraken is er tijd en gezamenlijke kracht om veranderingen en innovaties door te voeren.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Innovatieve ideeën kunnen ingediend worden via het contactformulier op de website.</li> </ul>   |
| CZ                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Focus op eigen regie, een integrale benadering van iemands vraagstukken (waar nodig over de grenzen van de Zvw heen) en de 'Juiste Zorg Op de Juiste Plek' en 'Verantwoord en dichtbij'.</li> <li>- Focus verschuift naar de complexere zorg.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Investeren in innovatieve e-Health toepassingen die leiden tot betere zorg en kortere wachttijden.</li> <li>- Wachttijden boven de Treeknormen in kerngebied niet geaccepteerd als daar e-Health toepassingen voor zijn. Organisaties moeten deze zelf ontwikkelen, inzetten of ernaar verwijzen.</li> <li>- CZ biedt experimenteerruimte voor ideeën voor inzet aanvullende beroepen.</li> </ul> |
| VGZ               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inkoop op basis van minimumnormen en nieuwe inzichten uit good practices.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Streven naar verspreiding en opschaling van good practices</li> <li>Verwachting dat e-Health wordt aangeboden waar mogelijk en als substituut voor traditionele behandeling.</li> </ul>   |
| DSW               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Focus op solidariteit, vrije artskeuze, transparantie en samenspraak.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen specifieke eisen aan innovaties, bekeken wordt of vernieuwing onder Zvw valt en leidt tot verbetering van zorg.</li> </ul>   |
| De Friesland      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Focus op doelmatige zorgverlening, beschikbaarheid van hoog specialistische zorg, wachttijden binnen de Treeknormen en gebruik van e-Health.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Financiële steun voor projecten die zorgen voor structurele verbetering van kwaliteit van zorg en leven, passen binnen aandachtsgebied vitaliteit en zelf- en samenredzaamheid en concrete resultaten voor Friese inwoners realiseren.</li> <li>- Cliënten mogelijkheid bieden van e-Health om zelf regie te houden.</li> </ul>   |
| ONVZ              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Juiste zorg voor de juiste cliënt (matched care), met als doel gepast gebruik van zorg, waar mogelijk in de eigen omgeving. Het voorkomen van onnodig dure zorg en het inzetten van 'slimme' zorg en e-Health is een speerpunt.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Businesscase met inhoudelijke en financiële onderbouwing voor ideeën m.b.t. innovatie en/of e-Health kan worden toegestuurd naar ONVZ.</li> </ul>   |
| Eno               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitgangspunten: kwaliteit en cliëntgerichtheid, betaalbaarheid, gepaste zorg, substitutie en integrale zorg, toegankelijkheid, transparantie.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eno gaat graag in gesprek over innovatie en e-Health, belangrijk dat innovaties aansluiten bij algemene visie op zorg.</li> </ul>   |
| Zorg en Zekerheid | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voorstander van de beweging 'van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag' waardoor de juiste zorg op de juiste plek geleverd wordt.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor e-Health belangrijke toegankelijkheid te borgen en cliënt gevoel te geven in control te zijn.</li> <li>- e-Health moet als zichzelf staande behandeling gezien gaan worden.</li> </ul>   |
| a.s.r.            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Slimmer, sneller en met oog voor wederzijdse belangen werken, bij alles nadenken of het efficiënter kan.</li> <li>- Als wendbare verzekeraar vaak snel van start met het realiseren van innovaties en verbeteringen.</li> </ul>   | <p><i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i></p>   |
| Caresq            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mogelijkheid tot maken van afspraken over innovatieve initiatieven, zolang dit volgens de ZVW mogelijk is en bijdraagt aan kwalitatief goede, toegankelijke en betaalbare zorg.</li> </ul>  |

| Doelmatigheid     |   | Zorgprestatie­model   |
|-------------------|---|---|
| Zilveren Kruis    | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   | - Voornemen is om een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (DBC's en ZZP's) op 31-12-2021. Vanaf 1-1-2022 zal de zorg gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. |
| Menzis            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maximum aantal opeenvolgende zorgproducten in de BGGZ, aansluiting bij landelijke afspraken hierover.</li> <li>- Mogelijk per 2022 een toestemmingsvereiste voor behandelingen van 5 jaar of langer, voor niet-gecontracteerde aanbieders voornemen invoer per 2021.</li> <li>- Contractueel speken wij af welke beheersinstrumenten we inzetten.</li> </ul> | - Voornemen is om een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (DBC's en ZZP's) op 31-12-2021. Vanaf 1-1-2022 zal de zorg gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. |
| CZ                | - CZ verwacht dat de cliënt een behandeling krijgt die past bij hulpvraag, persoonlijke omstandigheden en (vermoedelijke) diagnose.   | - 2021 wordt een overgangs- en voorbereidingsjaar waarin voorbereid wordt op de nieuwe bekostiging middels experimenten. Hierover gaat CZ eerst in gesprek met aanbieders.              |
| VGZ               | - Gepast gebruik is zorg die noodzakelijk, effectief en doelmatig is.   | - Voornemen is om een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (DBC's en ZZP's) op 31-12-2021. Vanaf 1-1-2022 zal de zorg gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. |
| DSW               | - Zorg moet doelmatig zijn en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap.  | - Voornemen is om een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (DBC's en ZZP's) op 31-12-2021. Vanaf 1-1-2022 zal de zorg gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. |
| De Friesland      | - De zorgaanbieder bevordert doelmatig geneesmiddelen­gebruik.  | - Voornemen is om een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (DBC's en ZZP's) op 31-12-2021. Vanaf 1-1-2022 zal de zorg gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. |
| ONVZ              | - Doelmatigheid is onderdeel van criteria bij aanbieden nieuwe overeenkomst .   | - Voornemen is om een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (DBC's en ZZP's) op 31-12-2021. Vanaf 1-1-2022 zal de zorg gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. |
| Eno               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inzet op 'gepast gebruik van zorg' waarbij zorgaanbod aansluit bij zorgvraag en aangeboden wordt op de juiste plek.</li> <li>- Kritisch op noodzaak, in- en uitstroomcriteria, e-Health, doelmatigheid, behandel­doelen en uniforme zorg­standaarden.</li> <li>- Zorgvragen in de BGGZ dienen met één behandeltraject afgerond te kunnen worden .</li> </ul> | - Eno maakt enkel eenjarige overeenkomsten vanwege de ontwikkelingen rondom het Zorgprestatie­model.  |
| Zorg en Zekerheid | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inzet op 'gepast gebruik van zorg' waarbij aanbod aansluit bij zorgvraag van verzekerde en aanbod op juiste plek geboden wordt.</li> <li>- In BGGZ wordt in principe zorg afgesloten na een behandeltraject.</li> </ul>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| a.s.r.            | - Zorgaanbieders zetten in op 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig', het inzetten op aanpassen leefstijl en substitutie naar lichtere vormen van behandeling.   | - Op het moment van schrijven staat de introductie van het nieuwe Zorgprestatie­model voor 2022 gepland. A.s.r. houdt hier rekening mee bij het aangaan van meerjarige overeenkomsten.  |
| Caresq            | - Caresq monitort tweemaandelijks de productieontwikkeling bij zorgaanbieders via de landelijk opgestelde productiemonitor.   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |

| Personeelstekorten |  | Toegankelijkheid en wachttijden/-lijsten   |
|--------------------|--|--|
| Zilveren Kruis     | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Benutten van capaciteit van vrijgevestigden door nieuwe contracten toe te staan, het minimale omzetplafond per praktijk op € 75.000 te houden, meerdere contracteringsmomenten per jaar aan te bieden.   |
| Menzis             | - Vrijgevestigde aanbieders met een arbeidsovereenkomst (loondienst, geen ZZP) bij een GGZ-instelling van minimaal 16 uur per week met ontvangen extra tariefpercentage in de SGGZ.            | - Menzis stimuleert zorgaanbieders na te denken over de eindigheid van zorg.   |
| CZ                 | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Contractuele afspraak over aanleveren van format voor wachtlijsten.<br>- Transparante wachtlijsten: grote zorgaanbieders en degene met extreem lange wachttijden in de kerngebieden worden gevraagd om plan van aanpak.  |
| VGZ                | - e-Health stimuleren als oplossing voor personeelstekorten.<br>- Bemensing crisisdienst stimuleren door regiebehandelaren die nog niet participeren te stimuleren met extra tariefpercentage. | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| DSW                | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| De Friesland       | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| ONVZ               | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Indien verzekerde niet binnen Treeknorm terecht kan een gesprek over maatregelen, bijvoorbeeld toepassing van e-Health of 100% onlinebehandeling.<br>- Uitvraag voor juiste contactgegevens van intake-bureaus om directer te schakelen bij zorgbemiddeling.   |
| Eno                | - Erkende vrijgevestigden met een erkende opleidingsplek komen in aanmerking voor een toeslag op het tarief.   | - Actieve wachtlijstmonitoring door verzekeraar en zorgaanbieder.<br>- Doel is voldoende zorg in te kopen en gebruik te maken van zorgbemiddeling.   |
| Zorg en Zekerheid  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - ZeZ maakt concrete afspraken met de zorgaanbieder wanneer sprake is van overschrijding van de Treeknormen.   |
| a.s.r.             | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| Caresq             | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Caresq verwacht dat de verzekerden tijdig en minimaal binnen de Treeknormen worden geholpen.<br>- De wachttijden voor intake en behandeling dienen (per locatie) te worden gepubliceerd op de website.<br>- Wanneer de wachttijden de Treeknormen overschrijden, wordt de verzekerde verwezen naar een andere gecontracteerde zorgaanbieder of naar de afdeling zorgbemiddeling van hun zorgverzekeraar. |

| Contracteringseisen | Tarieven   | Omzetplafond en bijcontracteren   |
|---------------------|--|---|
| Zilveren Kruis      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eigen maximumtarieven.</li> <li>- Hoger tariefpercentage BGGZ bij certificaat succesvolle deelname kwaliteitsvisitatie LVVP of NIP en overeenkomst met stichting Kwaliteit in de BGGZ.</li> <li>- Hoger tariefpercentage SGGZ bij deelname regionale crisisdienst als psychiater.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uurtarief regiebehandelaar * aantal werkuren/ week/ regiebehandelaar * 46 werkweken * marktaandeel Zilveren Kruis. Uitkomst van berekening lager dan € 75.000? Dan een omzetplafond van € 75.000.</li> <li>- Alle declaraties vallen onder het omzetplafond.</li> </ul>  |
| Menzis              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- In de BGGZ één tariefpercentage (85%) in de SGGZ 2 tariefpercentages. Een 'basis' van 85% en een 'bonus' van 90% voor vrijgevestigde regiebehandelaars die minimaal 16 uur in loondienst zijn bij een GGZ-instelling.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen budgetplafond voor BGGZ en SGGZ.</li> <li>- Eén vrijgevestigde regiebehandelaar werkt maximaal 2.600 uur per jaar, exclusief uren medebehandelaars en/of regiebehandelaars in opleiding.</li> </ul>   |
| CZ                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Basistarief bij voldoen aan minimumeisen .</li> <li>- Zorgaanbieders krijgen een opslag op het tarief van: <ul style="list-style-type: none"> <li>3% bij geldig visitatiecertificaat NIP of LVVP;</li> <li>6% bij voldoen aan het KIBG.</li> </ul> </li> <li>- Afslag op het tarief bij de inzet van medebehandelaars. Vrijgevestigde zorgaanbieders kunnen maximaal 10% aan medebehandelaars inzetten, waarbij elke 5% leidt tot een verlaging van het tariefpercentage met 1%.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- BGGZ heeft geen omzet maximum, alleen een beperking op prestatie 'intensief'.</li> <li>- Omzetmaximum van de SGGZ wordt geschoond voor de BGGZ, o.b.v. historische casemix.</li> <li>- Vrijgevestigde zorgaanbieders die voor SGGZ omzet hebben bereikt melden zich schriftelijk bij CZ als ze nog nieuwe cliënten willen aannemen.</li> </ul> |
| VGZ                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eigen maximumtarieven. Publicatie uiterlijk 30 dagen na publicatie NZa-maximumtarieven 2021.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informeren bij bereiken van 70% plafond.</li> <li>- Geen doorleverplicht voor SGGZ contracttypen 'individuele overeenkomsten' en 'groepsovereenkomsten'.</li> </ul>  |
| DSW                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor DBC's tot 6.000 minuten en/of producten BGGZ worden tarieven afgesproken, hoogte afhankelijk van inzet ondersteunend personeel.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen omzetplafond.</li> </ul>  |
| De Friesland        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eigen maximumtarieven.</li> <li>- Publicatie uiterlijk september 2020 .</li> <li>- Basistarief is 85% van eigen tarief 2021 (psychiaters 87%). Bij voldoen aan aantal tariefcriteria tarief tot 95%.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omzetplafond is €230.000,- per fulltime werkende BIG geregistreerde psychiater/ psychotherapeut/ klinisch psycholoog/ gezondheidszorgpsycholoog, gecorrigeerd voor marktaandeel DFZ en Zilveren Kruis in de omzet.</li> <li>- Het minimale omzetplafond is €75.000,-.</li> </ul>   |
| ONVZ                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contract met alleen tariefafpraak.</li> </ul>   | <p><i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i></p>  |
| Eno                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- De geldende NZa-max tarieven als maximumtarief.</li> <li>- Opleidingsplek geeft toeslag op basistarief.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen omzetplafonds.</li> </ul>   |
| Zorg en Zekerheid   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- In BGGZ en SGGZ een vast tariefpercentage op basis van NZa maximumtarieven</li> <li>- Bij SGGZ een toeslag in geval van opleidingsplaats</li> </ul>   | <p><i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i></p>  |
| a.s.r.              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Na het invullen van een korte vragenlijst volgt aan aanbod met tarief gebaseerd op inkoopbeleid en informatie uit het kostprijsonderzoek van de NZa.</li> <li>- Kostprijsonderzoek van de NZa.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geen omzetplafonds.</li> </ul>   |
| Caresq              | <p><i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i></p>   | <p><i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i></p>  |

| Meerjarencontracten |   | Nieuwe zorgaanbieders   |
|---------------------|---|---|
| Zilveren Kruis      | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nieuwe aanbieders kunnen zich aanmelden via contactformulier.</li> <li>- Later afsluiten mogelijk vanaf 1 april 2021, 1 juli 2021 of 1 oktober 2021.</li> </ul>  |
| Menzis              | - Geen meerjarencontracten.   | - Uiterlijk 1 juni 2020 aanmelden via contactformulier.   |
| CZ                  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aanvullende eisen.</li> <li>- Nieuwe vrijgevestigde zorgaanbieders in de SGGZ zijn niet meer verplicht overeenkomst BGGZ te sluiten.</li> <li>- Aanbieders met een baanbrekend zorgaanbod kunnen vrijstelling krijgen van aanvullende eisen.</li> </ul>  |
| VGZ                 | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dezelfde voorwaarden en kwaliteitseisen als voor al-gecontracteerde aanbieders.</li> <li>- Wel maximum aantal contracteringen wanneer al aan zorgplicht is voldaan.</li> </ul>   |
| DSW                 | - DSW biedt vrijgevestigden een tweejarig contract (2021-2022) aan. | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| De Friesland        | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>                           | - Aanbieders die voldoen aan de eisen kunnen (ook gedurende het jaar) in aanmerking komen voor een overeenkomst.  |
| ONVZ                | - Eenjarige overeenkomsten vanwege de nieuwe productstructuur.      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- In aanmerking voor een overeenkomst komen vrijgevestigde GZ-psychologen (alleen voor BGGZ), psychotherapeuten, klinisch (neuro-)psychologen en psychiaters (gecombineerde zorgovereenkomst BGGZ en SGGZ) die aan de algemene en specifieke (kwaliteits-)eisen te voldoen.</li> <li>- Regiebehandelaar levert minimaal 80% van de behandel tijd (direct en indirect en is de praktijk gevestigd in Nederland).</li> </ul> |
| Eno                 | - Eenjarige overeenkomsten vanwege de nieuwe productstructuur.      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nieuwe aanbieders dienen zich aan te melden voor 1 juni.</li> <li>- Naast (kwaliteits-)eisen dienen nieuwe aanbieders een innovatief aanbod te leveren waarbij het ingekochte volume bepalend is of een overeenkomst wordt gesloten.</li> </ul>  |
| Zorg en Zekerheid   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>                           | - Nieuwe zorgaanbieders dienen een innovatief aanbod te leveren waarbij het ingekochte volume bepalend is of een overeenkomst wordt gesloten.   |
| a.s.r.              | - Meerjarencontracten.  | - Nieuwe aanbieders kunnen gedurende het jaar een verzoek indienen.   |
| Caresq              | - Meerjarencontracten.  | - Nieuwe aanbieders kunnen gedurende het jaar een verzoek indienen en worden beoordeeld.  |

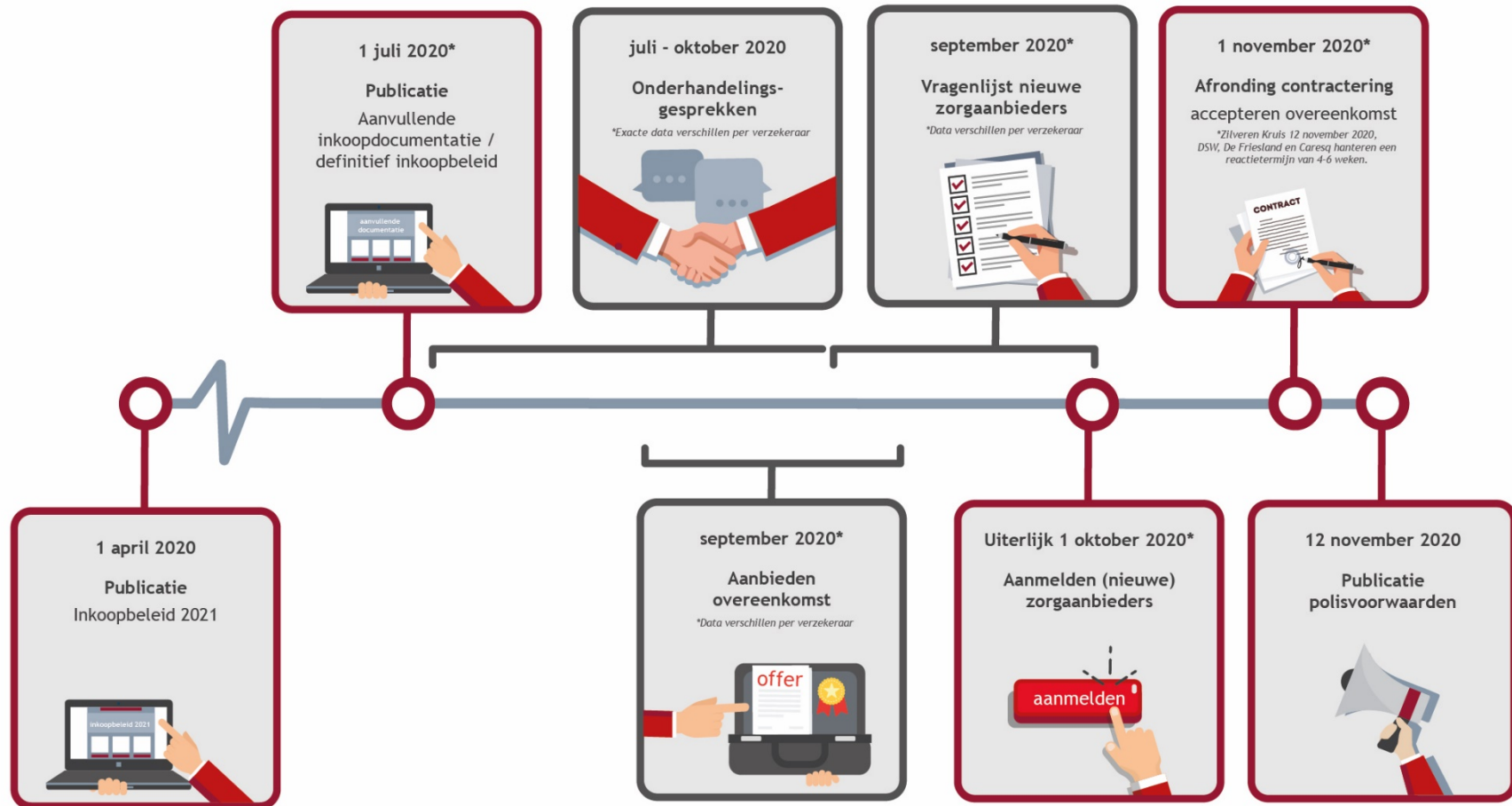


| Niet-gecontracteerde zorg |  | Specifieke eisen aan contractering  |
|---------------------------|--|---|
| Zilveren Kruis            | - Voordelen van een overeenkomst worden benoemd (declaraties via VECOZO, vermelding op website, volledige vergoeding voor verzekerde).   | - Vestigingsadres bij Vektis is ook het adres waarop u zorg levert.   |
| Menzis                    | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Verplicht om een geldig visitatiecertificaat te hebben om een contract aan te kunnen gaan.<br>- SGGZ met de behandeluur van meer dan 5.999 minuten worden niet vergoed. Behandelingen met een dergelijke intensiteit vindt Menzis meer geschikt voor instellingen, waar multidisciplinair behandeld kan worden. |
| CZ                        | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Aanbieder mag geen zorg verlenen op een locatie in het buitenland, verder dan 30 kilometer van Nederlandse grens.   |
| VGZ                       | - Door cessieverbod is rechtstreeks declareren als niet-gecontracteerde aanbieder alleen mogelijk bij voldoen aan voorwaarden.<br>- Zonder overeenkomst kunnen lagere vergoedingen gelden. | - Uitsluitcriteria zijn behandelaren die de Nederlandse taal niet voldoende machtig zijn, behandelplannen die niet (ook) in Nederlands zijn opgesteld, zorg verlening in het buitenland en nieuwe aanbieders met uitsluitend klinisch aanbod.   |
| DSW                       | - Declaratie via VECOZO niet mogelijk, factuur via verzekerde.   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| De Friesland              | - Declaratie via VECOZO niet mogelijk, factuur via verzekerde.   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| ONVZ                      | ONVZ hanteert een toestemmingsbeleid voor klinische behandeling.   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| Eno                       | - Declaratie via VECOZO niet mogelijk, factuur via verzekerde.<br>- Opvragen van tijdsregistratie bij DBC's en zo nodig verwijzing en behandelplan<br>- Machtiging voor klinische opname.  | - Maximaal 8 fte regiebehandelaren.<br>- Maximaal 3 behandellocaties.<br>- Geen zorg in het buitenland.<br>- Minimaal 80% van de behandeluur (direct en indirect) door de regiebehandelaar.<br>- Geen grote DBC's bij vrijgevestigden.  |
| Zorg en Zekerheid         | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Maximaal 8 fte regiebehandelaren.<br>- Maximaal 3 behandellocaties.<br>- Minimaal 80% van de behandeluur (direct en indirect) door de regiebehandelaar.   |
| a.s.r.                    | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| Caresq                    | - Lagere vergoeding van de geleverde zorg, geen vermelding in zorgzoeker.  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |

| Zorginhoudelijk beleid | Administratieve lasten (incl. uniformeren algemene voorwaarden)  | Specifieke doelgroepen/zorgvormen  |
|------------------------|--|--|
| Zilveren Kruis         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Combinatie van contractering van De Friesland en Zilveren Kruis.</li> <li>- Alle afspraken via VECOZO.</li> <li>- Geen aanvullende afspraken over productmix, gemiddelde prijzen of uurtarieven.</li> <li>- Schrappen van regels die al elders zijn belegd.</li> <li>- Maximaal gebruikmaken van bekende gegevens.</li> </ul> | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| Menzis                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Minder contractvormen en tariefpercentages.</li> </ul>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| CZ                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alle zorgaanbieders worden via VECOZO gecontracteerd.</li> <li>- Vrijgevestigde zorgaanbieders en groepspraktijken in de BGGZ en SGGZ ontvangen een vragenlijst of een voorstel voor 2021 via VECOZO.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- CZ zet de selectieve inkoop voor ernstige persoonlijkheidsstoornissen en ernstige eetstoornissen voort. De uitvraag voor ernstige eetstoornissen wordt verder uitgewerkt.</li> <li>- Bij de zorgcontractering voor depressie ligt de focus op indicatiestelling en diagnostiek en op de app die de kwaliteit van de depressiezorg inzichtelijk maakt.</li> <li>- Samen met een aantal aanbieders van BGGZ heeft CZ-groep de innovatieprestatie 'Eleo' ontwikkeld om cliënten op een meer laagdrempelige manier binnen de BGGZ te behandelen.</li> </ul> |
| VGZ                    | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| DSW                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eén overeenkomst voor zowel BGGZ als SGGZ, gecombineerde overeenkomst of voor één van beide zorgsoorten mogelijk.</li> <li>- Voor het elektronisch verwerken van declaraties aangesloten bij VECOZO.</li> </ul>   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| De Friesland           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gebruik van zorginkoopportaal van VECOZO.</li> <li>- Combinatie van contractering van De Friesland en Zilveren Kruis.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- De totale gemiddelde wachttijd gedurende 6 maanden is bij de diagnosegroepen persoonlijkheidsstoornissen, autisme, en eetstoornissen maximaal 10 weken.</li> </ul>  |
| ONVZ                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Volgen van algemene uniforme bepalingen en de uniforme declaratieparagraaf.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eetstoornissen en verslavingszorg: behandeling vindt plaats volgens de geldende zorgstandaarden, generieke modules en richtlijnen zoals die door het Akwa GGZ, Zorginstituut Nederland en het Trimbos zijn ontwikkeld.</li> <li>- Verslaving: therapeutisch proefverlof is een essentieel onderdeel. Dit dient in de eigen (woon)omgeving plaats te vinden. Daarom kan klinische behandeling voor verslaving niet in het buitenland plaats vinden.</li> </ul>   |
| Eno                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aansluiting bij landelijke inspanningen voor administratieve lastenverlichting.</li> <li>- Staat open voor innovatieve afspraken van aanbieders die bijdragen tot de vermindering van regeldruk.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eno conformeert zich aan de landelijke veldnorm opeenvolgende producten in de BGGZ.</li> </ul>  |
| Zorg en Zekerheid      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inzet op vermindering van administratieve lasten voor zorgaanbieder en zorgverzekeraar, door digitale contractering, elektronisch declareren en horizontaal toezicht.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ZeZ noemt specifiek ouderenpsychiatrie, EPA, verslavingszorg, LGGZ en PAAZ als aandachtsgebieden.</li> <li>- ZeZ heeft apart inkoopdocument verslavingszorg.</li> </ul>   |
| a.s.r.                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kort inkoopbeleid, korte en eenvoudige overeenkomst, beperken van uitvraag en bewust veel meerjarige afspraken.</li> <li>- Alleen productiemonitoring bij grootste GGZ-instellingen (vorm en aanleverschema door aanbieder bepaald).</li> <li>- Contract wordt via VECOZO gesloten.</li> </ul>                                | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  |
| Caresq                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Korte en heldere zorgovereenkomst.</li> <li>- Waar mogelijk contracteren en onderhandelen via VECOZO.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- GGZ wordt niet ingekocht bij verpleeg- en verzorgingshuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten die vanuit de Wlz gefinancierd worden.</li> </ul>  |

| Samenwerkingsafspraken/ best practices |  | Client- en naastenparticipatie  |
|--|--|---|
| Zilveren Kruis                         | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| Menzis                                 | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| CZ                                     | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| VGZ                                    | - VGZ gaat graag het gesprek aan over hybride diagnostiek, HOI en crisisvoorkomende zorg thuis.  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| DSW                                    | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| De Friesland                           | - De Friesland werkt samen met gemeenten, GGD Fryslân en het zorgveld op een aantal programma's.   | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| ONVZ                                   | - ONVZ kiest voor een duurzame samenwerking met zorgaanbieders die kennis hebben van zaken, professioneel handelen en oprecht geïnteresseerd zijn in hun cliënten en cliënten. | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| Eno                                    | - Eno blijft actief samenwerking in de regio zoeken, met als doel het behoud van goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor verzekerden.                                     | - Zorg dient aan te sluiten bij behoefte van de cliënt. Zij moeten invloed kunnen uitoefenen op de zorg die zij ontvangen. Uitgangspunt is dat behandeling gericht is op functioneren in het dagelijkse leven en herstel.   |
| Zorg en Zekerheid                      | - ZeZ werkt samen met regionale gemeenten.<br>- Er is een regionale casuïstiektafel ingericht om voor hoog complexe zorg oplossingen te vinden.                                | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>   |
| a.s.r.                                 | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - Cliënten dienen actief en op een begrijpelijke wijze geïnformeerd te worden over de behandeling.<br>- A.s.r. hecht veel waarde aan dat behandelaar en cliënt samen de effecten en voortgang monitoren en tijdig stoppen als samen opgestelde doelen zijn behaald. |
| Caresq                                 | <i>(Vooralsnog) geen specifiek beleid</i>  | - De zorg moet aansluiten bij de behoefte van verzekerde, shared-decision-making stimuleren en gericht zijn op het functioneren in het dagelijks leven en op herstel.   |

# Tijdslijn



## Meer weten over BDO en ons team?

Neem dan contact op met:

Chris van den Haak  
Partner BDO Audit & Assurance en  
voorzitter branchegroep Zorg van BDO  
06 52 47 68 82    Chris.van.den.Haak@bdo.nl

Nico Baas  
Partner BDO Advisory  
06 13 31 09 63    Nico.Baas@bdo.nl

Lisanne Puijk  
Adviseur BDO Advisory  
06 20 64 03 20    Lisanne.Puijk@bdo.nl

*Disclaimer: Aan de inhoud van deze rapportage is de grootst mogelijke zorg besteed. Toch kan BDO op geen enkele wijze instaan voor de juistheid of volledigheid van de informatie. Derhalve kunnen aan de inhoud van deze rapportage dan ook geen rechten worden ontleend en aanvaardt BDO geen enkele aansprakelijkheid die zou kunnen voortvloeien uit de inhoud van deze rapportage. Het zorginkoopbeleid 2021 van betreffende verzekeraar fungeert als bron; hieruit zijn relevante passages gekopieerd en samen gevat.*

*Nog belangrijk: het zorginkoopbeleid kan in de tussentijd nog wijzigen, de NZa heeft toestemming gegeven aan zorgverzekeraars om dit voorbehoud te maken in verband met de uitwerkingen van de Corona situatie.*