

ZORGINKOOPVERGELIJKING 2021

Wijkverpleging



Herkenbaar en aanspreekbaar

Aandacht voor (richtlijn) herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging



ZZP'ers

Minder zorgverzekeraars contracteren individuele ZZP'ers



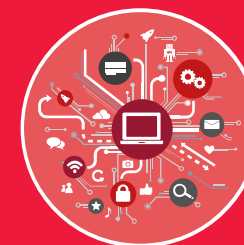
Meerjarencontracten

Verzekeraars voeren wisselend beleid omtrent meerjarencontracten



Onplanbare nachtzorg

Specifieke aandacht voor onplanbare nachtzorg



VIPP InZicht

Specifieke aandacht voor VIPP InZicht in het kader van e-health

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).

In deze vergelijking van het inkoopbeleid met betrekking tot wijkverpleging 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. De vergelijkingen van de overige sectoren zijn te vinden op de website van BDO.

Trends Wijkverpleging

Een groot aantal zorgverzekeraars zet in op het langer thuis wonen van hun verzekerden. Daarbij komen preventie, zelfredzaamheid en samenwerking tussen de eerste lijn, tweede lijn en het sociaal domein veelvuldig terug.

Zorgverzekeraars leggen voor 2021 de focus op het bieden van een herkenbaar en aanspreekbaar wijkverpleegkundig team, conform de gelijknamige leidraad. In het verlengde hiervan contracteren minder zorgverzekeraars individuele zzp'ers. Op het gebied van e-Health vormt bij een aantal zorgverzekeraars de VIPP InZicht als inkoopreis.

In tegenstelling tot vorig jaar ligt de focus minder op het aangaan van meerjarencontracten en het beperken van niet-gecontracteerde zorg. Daarnaast wisselt het inhoudelijke inkoopbeleid voor de gespecialiseerde zorgvormen (zoals medische kindzorg, palliatieve zorg, casemanagement dementie), per zorgverzekeraar.

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

1. Contracteren zorgaanbieders I	4
Contracteren bestaande zorgaanbieder	4
Contracteren nieuwe zorgaanbieder	4
Contracteren ZZP'er	5
Doelmatigheid	5
Tariefopbouw en omzetplafond	6
Machtigingsvereiste en akte van cessie	6
2. Kwaliteit en deskundigheid	7
Deskundigheid zorgverleners	7
Metten kwaliteit en cliënttevredenheid	7
3. Bedrijfsvoering en samenwerking I	8
Onderlinge dienstverlening	8
Onplanbare (nacht)zorg en oproepbare zorg	8
Wijkgericht werken (herkenbaar en aanspreekbaar team)	9
Innovatie en e-health	9
4. Bijzondere zorgvormen I	10
Medische kindzorg	10
Palliatieve thuiszorg	10
Eerstelijnsverblijf	11
Regiefunctie complexe wondzorg	11
Casemanagement dementie	12
Gespecialiseerde verpleging	12
Tijdljn	13

1. Contracteren zorgaanbieders I	Contracteren bestaande zorgaanbieder	Contracteren nieuwe zorgaanbieder
Zilveren Kruis	Alle zorgaanbieders die in 2020 een contract hebben met Zilveren Kruis, ontvangen voor 2021 een nieuw voorstel voor een éénjarige overeenkomst. Mits de zorgaanbieders voldoende aan de voorwaarden van Zilveren Kruis.	Zilveren Kruis hanteert een omzetgrens van minimaal € 100.000,- voor Zvw-wijkverpleging geleverd aan verzekerden van alle zorgverzekeraars. Daarnaast voegt Zilveren Kruis de klant-werkgebied-ratio toe als nieuwe voorwaarde om versnippering van zorg te beperken.
Menzis	Voor alle zorgaanbieders (nieuw en bestaand) die gecontracteerd willen worden, gelden dezelfde uitsluitingscriteria, minimumeisen en uitvoeringseisen. Voor alle bestaande aanbieders geldt dat zij zich opnieuw moeten inschrijven om in aanmerking te kunnen komen voor de overeenkomst in 2021.	Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich gedurende het gehele lopende jaar inschrijven. Per jaar kan een zorgaanbieder zich eenmaal per contractjaar inschrijven.
CZ	Alle zorgaanbieders die in 2020 een contract hebben met CZ ontvangen voor 2021 een nieuw voorstel voor een éénjarige overeenkomst. Wanneer landelijk besloten wordt dat de invoering van het nieuwe model wordt uitgesteld, dan kan CZ ervoor kiezen de overeenkomst van 2021 te verlengen.	Voor nieuwe zorgaanbieders hanteert CZ een omzetgrens van minimaal €50.000,- voor Zvw-wijkverpleging geleverd aan CZ-verzekerden. Daarnaast moeten nieuwe zorgaanbieders zich melden bij de IGJ en moeten zij minstens 50% van de geleverde zorg zelf uitvoeren.
VGZ	Voor nieuwe en al gecontracteerde zorgaanbieders gelden dezelfde voorwaarden en kwaliteitseisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.	Er wordt bij nieuwe zorgaanbieders aanvullende informatie opgevraagd. Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich het hele jaar door aanmelden via de website (per aanvrager maximaal eenmaal per jaar).
DSW	DSW benadert zorgaanbieders met een overeenkomst Wijkverpleging 2020 proactief voor een overeenkomst 2021.	Zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden komen in aanmerking voor een overeenkomst. Een niet gecontracteerde zorgaanbieder kan een verzoek doen tot het aangaan van een overeenkomst.
De Friesland	De basisfunctie wijkverpleging koopt De Friesland breed in bij zorgaanbieders die aan de voorwaarden voldoen. Voor de inkoop van specifieke en regionale functies worden aanvullende eisen gesteld aan de zorgaanbieder (o.a. schaalgroottes en deskundigheid). De overeenkomst is voor één jaar.	Voor nieuwe zorgaanbieders staat de overeenkomst wijkverpleging open, mits zij voldoen aan de algemene voorwaarden en De Friesland oordeelt dat de zorgplicht daarom vraagt en/of oordeelt dat de dienstverlening meerwaarde biedt ten opzichte van het bestaande aanbod.
ONVZ	De basisvoorwaarde is dat de zorgaanbieder voldoet aan de door ONVZ gestelde kwaliteits- en doelmatigheidscriteria en de zorgaanbieder zich aansluit bij de inkoopdoelstellingen zoals verwoord in het inkoopbeleid.	Nieuwe zorgaanbieders wordt in principe géén overeenkomst aanbieden. Dit tenzij de zorgaanbieder (naast de algemene voorwaarde) voldoet aan de eis dat minimaal drie actuele zorgplannen van cliënten in zorg door adviserend verpleegkundigen van ONVZ als voldoende worden beoordeeld.
Eno	Zorgaanbieders die in 2020 een overeenkomst voor wijkverpleging met Eno hebben gesloten, komen ook voor een overeenkomst in 2021 in aanmerking. Op voorwaarde dat de zorgaanbieders voldoen aan alle voorwaarden van Eno. Waar mogelijk worden meerjarenovereenkomsten afgesloten.	Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich het gehele jaar door bij Eno melden wanneer zij in aanmerking willen komen voor een contract. Op voorwaarde dat de zorgaanbieders voldoen aan alle voorwaarden van Eno. Overeenkomsten gelden niet met terugwerkende kracht.
Zorg & Zekerheid	Zorgaanbieders die in 2020 een overeenkomst voor wijkverpleging met Z&Z hebben gesloten, komen ook voor een overeenkomst in 2021 in aanmerking. Op voorwaarde dat de zorgaanbieders voldoen aan alle voorwaarden van Z&Z. Zorgaanbieders worden geïnformeerd of zij opnieuw in aanmerking komen.	Z&Z staat open voor nieuw aanbod waarbij sprake is van een dergelijke toegevoegde waarde. Deze nieuw te contracteren zorgaanbieders moeten tenminste aan de voorwaarden te voldoen.
a.s.r.	Zorgaanbieders die voor 2020 een overeenkomst wijkverpleging hebben met ASR worden proactief benaderd voor een overeenkomst 2021. De zorgaanbieder hoeft zelf geen actie te ondernemen. ASR staat open voor andere inkoopmethodieken, zoals maandtarieven en meerjarenafspraken.	Nieuwe aanbieders die zich vóór 1 juli 2020 melden voor een overeenkomst 2021 doorlopen hetzelfde inkoopproces en -voorwaarden als reeds bekende aanbieders.
Caresq	Caresq benadert alle aanbieders, die in 2020 zijn aangeschreven met de juiste Vektis registratie en VECOZO certificaten, met een aanbod voor 2021. Onder de voorwaarden dat zij in Nederland zijn gevestigd en elektronisch kunnen declareren via VECOZO.	Wanneer een zorgaanbieder geen aanbod of uitnodiging ontvangen, maar toch in aanmerking wil komen voor een overeenkomst, kan er via de website een formulier worden ingevuld waarmee dit kenbaar gemaakt kan worden.

1. Contracteren zorgaanbieders II	Contracteren ZZP'er	Doelmatigheid
Zilveren Kruis	Zilveren Kruis sluit geen overeenkomsten met individuele ZZP'ers. ZZP'ers kunnen zorg leveren in onderlinge dienstverlening, of zich aanmelden via een platform dat fungeert als samenwerkingsverband van zorgorganisaties wijkverpleging.	Voor 2021 hanteert Zilveren Kruis hetzelfde doelmatigheidsmodel als in 2020. Zilveren Kruis gebruikt het doelmatigheidsmodel voor het vaststellen van de tarieven en volumes van zorgaanbieders. Nieuwe en kleine zorgaanbieders (minder dan € 100.000 omzet) zijn uitgesloten van het doelmatigheidsmodel.
Menzis	Voor ZZP'ers gelden dezelfde eisen als voor nieuwe zorgaanbieders.	Menzis zorgaanbieders op basis van de benchmark in 3 klassen (ten opzichte van het gemiddelde per zorgaanbieder) voor het vaststellen van het tarief, de budgetafpraak en de mogelijkheid van het maken van een eventuele meerjarenafpraak.
CZ	Alleen ZZP'ers die in 2020 al gecontracteerd zijn, komen voor 2021 nog in aanmerking voor een individuele overeenkomst. Wel krijgen ZZP'ers die zich verenigd hebben in een zorgcoöperatie (minimaal 10 ZZP'ers, maximaal 100 ZZP'ers) de mogelijkheid om in aanmerking te komen.	Voor 2021 heeft CZ het waardemodel uitgebreid voor zorgaanbieders met een productieafpraak van meer dan € 100.000,-. Hierdoor weegt CZ de inzet van de elektronische medicijn dispenser mee ten opzichte van de totale cliëntenpopulatie in zorg.
VGZ	Klanten mogen gebruik maken van zorg die geleverd wordt door ZZP'ers. Er zijn aanvullende inkoopcriteria voor ZZP'ers.	VGZ ziet contractering als een belangrijk instrument om zinnige zorg te stimuleren. Met het ontwikkelen en implementeren van good practices in de wijkverpleging bevordert VGZ de doelmatigheid van de wijkverpleging.
DSW	Het is voor ZZP'ers mogelijk om zelfstandig een overeenkomst met Stad Holland te sluiten.	De zorg moet doelmatig zijn en is gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap.
De Friesland		Aan de hand van spiegelinformatie die door De Friesland wordt verstrekt en de gegevens van de aanbieder wordt gedurende het jaar het gesprek over doelmatigheid gevoerd.
ONVZ	Wij sluiten geen overeenkomsten met individueel werkende ZZP'ers. Indien u als ZZP'er wel onder een overeenkomst zorg wilt verlenen en declareren verwijzen wij u naar de Stichting Verbinden Met Zorg (http://www.verbinden-met-zorg.nl/).	ONVZ maakt met zorgaanbieders afspraken over doelmatigheid en berekent deze vanaf 2021 met behulp van het gemiddeld aantal geleverde uren zorg per verzekerde per maand. Het gemiddeld aantal uren per verzekerde per maand van de zorgaanbieder is het gemiddelde van alle geïnccludeerde verzekerden.
Eno	Eno biedt individueel werkende ZZP'ers geen losse overeenkomst meer aan. We verwijzen naar platforms die het declaratieverkeer voor en met ZZP'ers kunnen regelen en die daarnaast een toets op kwaliteit, doelmatigheid en rechtmatigheid kunnen doen.	Eno toetst zorgaanbieders op doelmatigheid mede aan de hand van het gemiddeld aantal uren zorg en de gemiddelde kosten per declarerende verzekerde per jaar. Eno verkent samen met aanbieders de mogelijkheden om aansluiting bij patiëntbehoefte en doelmatigheid te verbeteren en bij te sturen.
Zorg en Zekerheid	Z&Z biedt ZZP'ers geen losse overeenkomst aan. We verwijzen ZZP'ers naar platforms die het declaratieverkeer voor en met CCP'ers kunnen regelen en die daarnaast een toets op kwaliteit, doelmatigheid en rechtmatigheid kunnen doen.	Z&Z wil praktijkvariatie tussen zorgaanbieders in de wijze van indicatiestelling en de doelmatigheid in de inzet van zorg verder terugdringen. Z&Z stimuleert en faciliteert zorgaanbieders die initiatieven ontplooiën voor een doelmatiger inzet van geld en personeel. Daarnaast worden financiële doelmatigheidsafspraken gemaakt over de gemiddelde inzet van uren zorg per cliënt.
a.s.r.	Voor ZZP'ers gelden er aanvullende criteria.	ASR verwacht van wijkverpleegkundigen dat zij bij de indicatiestelling werken conform het principe positieve gezondheid. ASR zal de benchmarkgegevens over doelmatigheid gebruiken voor de inkoop.
Caresq	Het is ook mogelijk om op persoonlijke titel (naam) een overeenkomst wijkverpleging 2021 te sluiten, niet met een bedrijfsnaam. De zorg waarover wij graag afspraken maken, is beperkt tot de basis wijkverpleegkundige zorg. Hiervoor gelden een aantal voorwaarden.	Caresq neemt voor 2021 de gemiddelde uren zorg per patiënt mee in de beoordeling. Hierbij wordt zowel gebruik gemaakt van de landelijke cijfers als de Caresq-data. Aan de hand van deze beoordeling wordt bepaald of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst. In deze overeenkomst worden mogelijk aanvullende afspraken over doelmatigheid van zorg opgenomen.

1. Contracteren zorgaanbieders III	Tariefopbouw en omzetplafond	Machtigingsvereiste en akte van cessie
Zilveren Kruis	Zilveren Kruis spreekt met alle zorgaanbieders een integraal tarief af (per 5 minuten) en een basis budget. De doelmatigheid van een zorgaanbieder bepaalt het tarief en het productievolume dat Zilveren Kruis boven het basisbudget vergoedt.	
Menzis	Menzis zal voor 2020 én 2021 elk jaar opnieuw een integraal tarief afspreken. Naast het bepalen van het individuele integrale tarief wordt de benchmark/doelmatigheid gebruikt om afspraken te maken over het budgetplafond. Nieuwe zorgaanbieders krijgen een vaste tariefafspraken en in beginsel een budgetafpraak van maximaal €150.000.	Verzekerden moeten vooraf toestemming aanvragen wanneer ze gebruik maken van een niet-gecontracteerde zorgaanbieder. Verzekerden kunnen geen gebruik meer maken van akte van cessie.
CZ	CZ groep vergoedt de door de zorgaanbieder geleverde zorg tot het vastgelegde omzetplafond. Daarnaast geldt dat CZ meer zorg contracteert wanneer de zorgplicht in de regio daar aanleiding voor geeft. Het omzetplafond wordt gebaseerd op een maximumbudget van € 60.000 per zzp'er.	Voor CZ dient bij iedere indicatiestelling het verpleegkundig proces navolgbaar is en terug te vinden is in het dossier van de cliënt, de machtiging en/of het zorgplan.
VGZ	Voor zowel de Standaardovereenkomst als de Plus-overeenkomst hanteert VGZ voor het integraal tarief 2021 het tarief van 2020 + index (afhankelijk de benchmark). Daarbij wordt het zorgkostenplafond 2021 gebaseerd op het plafond van 2020 (mits uit de prognose blijkt dat dit plafond ook wordt bereikt).	Per 2019 hebben heeft VGZ een machtigingsvereiste voor niet gecontracteerde zorgaanbieders opgenomen in de polisvoorwaarden voor het leveren van verpleging en verzorging op grond van de Zw. Dat blijven zij doen in 2021. In de polisvoorwaarden is er voor niet-gecontracteerde zorg vanaf 2020 een cessieverbod opgenomen.
DSW		
De Friesland	De Friesland maakt bij het aanbieden van de overeenkomst het tarief en het omzetplafond bekend. Er is sprake van een integrale afspraak, en daarmee één gezamenlijk omzetplafond, tussen De Friesland-Zilveren Kruis. Het omzetplafond wordt verhoogd voor zorgaanbieders met een omzet boven de €100.000,- indien dat volgens De Friesland noodzakelijk is.	De Friesland hanteert een machtigingsvereiste, zowel voor niet-gecontracteerde als gecontracteerde zorg. De Friesland heeft sinds 1 januari 2019 een verbod op akte van cessie ingevoerd voor de Alles Verzorgd Polis en de Zelf Bewust Polis.
ONVZ	Uitgangspunt van het tarief 2021 is het VRZ-tarief 2020 van de betreffende zorgaanbieder. Specifieke, lokale omstandigheden kunnen het noodzakelijk maken om afwijkende tariefafspraken te maken waarbij uitkomsten van gemaakte afspraken - waaronder doelmatigheid - een rol kunnen spelen.	
Eno	Uitgangspunt van het tarief 2021 is het tarief 2020 van de betreffende zorgaanbieder. Ook stuurt Eno bij de totstandkoming van het tarief 2021 op marktconforme afspraken. In de standaardovereenkomst wordt in principe geen omzetplafond opgenomen. Er is bij maatwerkovereenkomsten vrijwel altijd sprake van een vorm van opbrengstverrekening.	Eno vereist een machtiging voor een klinische opname van verzekerden. Eno hanteert in haar polisvoorwaarden een cessieverbod. Een cessieverbod is een verbod voor onze verzekerden om een vordering van Eno over te dragen aan een zorgaanbieder.
Zorg en Zekerheid	Uitgangspunt voor het tarief 2021 is het VRZ-tarief 2020 van de betreffende zorgaanbieder. Bij een basisovereenkomst is er sprake van een prijsafpraak, zonder afspraken over doelmatigheid of over omzetplafond. Een uitzondering kan worden gemaakt bij ondoelmatig werkende zorgaanbieders. Er is bij maatwerkovereenkomsten vrijwel altijd sprake van een vorm van opbrengstverrekening.	
a.s.r.	Het tarief wordt gebaseerd op het tarief 2019 + index (afhankelijk van OVA en benchmark). Er worden geen afspraken gemaakt over omzetplafond of andere doelmatigheidsafslagen.	Voor niet-gecontracteerde Wijkverpleging geldt een machtigingsvereiste. Dit houdt in dat verzekerden vóóraf toestemming moeten aanvragen bij ASR voor vergoeding van niet-gecontracteerde Wijkverpleging.
Caresq		Er geldt een verbod op een akte van cessie, wat betekent dat de vergoeding van niet-gecontracteerde zorg te allen tijde aan verzekerde wordt overgemaakt.

2. Kwaliteit en deskundigheid	Deskundigheid zorgverleners	Meten kwaliteit en cliënttevredenheid
Zilveren Kruis	De zorgaanbieder heeft een scholingsprogramma om verpleegkundigen bevoegd en bekwaam te houden.	Zilveren Kruis volgt de afspraken vanuit het kwaliteitskader wijkverpleging. Onderdeel hiervan is dat zorgaanbieders wijkverpleging klantervaringen (PREMs) meten bij minimaal 25% van de cliënten en de uitkomsten gebruiken voor interne verbetering van organisatie en zorg.
Menzis	De zorgaanbieder heeft minimaal 1 fte HBO verpleegkundige niveau 5 op gemiddeld 55 klanten in vaste dienst. Minimaal 1 van deze HBO verpleegkundigen is geregistreerd in het AGB register. Van de zorgaanbieders die in 2019 al gebruikt maakt van het kwaliteitsregister moet 1 november 2020 minimaal 50% van zijn zorgverlenend personeel ingeschreven staat in het kwaliteitsregister V&V. Voor andere zorgaanbieders geldt per 1 november 2020 een minimum van 30%.	De zorgaanbieder werkt aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem en volgt het kwaliteitskader Wijkverpleging. De zorgaanbieder doet minimaal 2-jaarlijks onderzoek naar klantervaringen van minimaal 25% van het aantal klanten middels de PREM. De resultaten zijn afgezet tegen het landelijk gemiddelde en zijn openbaar beschikbaar.
CZ	CZ waardeert het aantal verpleegkundigen en verzorgenden dat ingeschreven staat in het kwaliteitsregister. Verder hecht CZ waarde aan het totale aantal fte verpleegkundigen niveau 5 op het totale aantal fte wijkverpleging CZ heeft de normering van het maximaal aantal zorgverleners in verhouding tot het aantal zorgmomenten losgelaten.	De zorgaanbieder werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit. De zorgaanbieder borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem, in dit systeem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor de wijkverpleging geïntegreerd. De zorgaanbieder maakt gebruik van de PREM conform het kwaliteitskader wijkverpleging.
VGZ	De zorgaanbieder dient minimaal 1 FTE wijkverpleegkundige niveau 6 in loondienst te hebben. Daarnaast moet er tenminste een verzorgende niveau 3 of verzorgende in de individuele gezondheidszorg worden ingezet. De zorgaanbieder investeert in de deskundigheidsbevordering: minimaal 40% van verzorgenden en verpleegkundigen is ingeschreven bij het kwaliteitsregister V&V.	Klanttevredenheidsmetingen (via PREM, NPS en via reviews op Zorgkaart Nederland) wordt gebruikt als basis voor aantoonbare verbetering van zorgplan, behandeling en bejegening. Het Kwaliteitskader Wijkverpleging wordt gezien als belangrijke basis waarmee herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging geborgd wordt.
DSW	Bij persoonlijke verzorging moet minimaal niveau 3 of een vergelijkbaar deskundigheidsniveau ingezet worden en bij verpleging minimaal niveau 3 IG of een vergelijkbaar deskundigheidsniveau. Daarnaast heeft de zorgaanbieder heeft verpleegkundige(n) niveau 5 in dienst.	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.
De Friesland	De zorgaanbieder heeft een registratiesysteem waarmee de vakbekwaamheid van verpleegkundige en verzorgende medewerkers wordt aangetoond en heeft een scholingsprogramma. De zorgaanbieder zet verzorgenden met minimaal een opleiding op niveau 3 (bij voorkeur IG). De zorgaanbieder garandeert dat het aantal verschillende zorgverleners dat per klant wordt ingezet zoveel mogelijk beperkt blijft.	De Friesland volgt de afspraken vanuit het kwaliteitskader wijkverpleging. Onderdeel hiervan is dat zorgaanbieders wijkverpleging klantervaringen (PREMs) meten bij minimaal 25% van de cliënten en de uitkomsten gebruiken voor interne verbetering van organisatie en zorg.
ONVZ	De zorgaanbieder heeft gedurende de hele looptijd van de zorgovereenkomst voldoende BIG geregistreerde hbo-gediplomeerde (kinder)verpleegkundigen in loondienst.	De zorgaanbieder voert eenmaal per 2 jaar een klanttevredenheidsonderzoek uit waarbij uitkomsten - (bij voorkeur NPS) en ondernomen acties worden gepubliceerd op de website van de organisatie. Voor 2020 moet iedere zorgorganisatie van wijkverpleging een PREM-meting uitvoeren.
Eno	De zorgaanbieder heeft gedurende de hele looptijd van de zorgovereenkomst voldoende BIG-geregistreerde hbo-verpleegkundigen in loondienst om de indicatiestelling te kunnen uitvoeren en de zorg te kunnen coördineren. De zorgaanbieder zet voor het leveren van de zorg minimaal de vereiste deskundigheidsniveaus in conform de richtlijnen die getoetst worden door de IGJ.	De zorgaanbieder voert eenmaal per twee jaar een klanttevredenheidsonderzoek uit waarbij uitkomsten - bij voorkeur in de vorm van de Net Promotor Score (NPS) - en ondernomen acties worden gepubliceerd op de website van de organisatie. Ook in 2020 wordt van zorgaanbieders verwacht dat zij de PREM invullen.
Zorg en Zekerheid	De zorgaanbieder heeft gedurende de hele looptijd van de zorgovereenkomst voldoende BIG-geregistreerde hbo-verpleegkundigen in loondienst om de indicatiestelling te kunnen uitvoeren en de zorg te kunnen coördineren. De zorgaanbieder zet voor het leveren van de zorg minimaal de vereiste deskundigheidsniveaus in conform de richtlijnen die getoetst worden door de IGJ	De zorgaanbieder heeft op peildatum 1 januari 2021 de uitkomsten van het klanttevredenheidsonderzoek op haar website gepubliceerd bij voorkeur in de vorm van de Net Promotor Score (NPS). Daarnaast worden de volgende kwaliteitsindicatoren besproken: PREM, kwetsbaarheid, ongeplande ziekenhuisbezoeken.
a.s.r.	Bij persoonlijke verzorging dient minimaal niveau 3 of een vergelijkbaar deskundigheidsniveau te worden ingezet en bij verpleging minimaal niveau 3 IG of een vergelijkbaar deskundigheidsniveau. Er dient een hbo-verpleegkundige(n), of in geval van kindzorg, hbo-wijkverpleegkundige met kinderaantekening, in dienst te zijn.	In het landelijk (of internationaal) erkende kwaliteitssysteem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor de Wijkverpleging geïntegreerd. Daarnaast vraagt de zorgaanbieder de klanttevredenheid (PREM) uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is.
Caresq		

3. Bedrijfsvoering en samenwerking I	Onderlinge dienstverlening	Onplanbare (nacht)zorg en oproepbare zorg
Zilveren Kruis	De zorgaanbieder levert tenminste 50% van zorg zelf. Tenzij aanvullende afspraken zijn gemaakt met een inkoper van Zilveren Kruis over het percentage onderaannemerschap.	De zorgaanbieder zorgt ervoor dat in de regio de planbare en onplanbare (nacht) zorg voor uw cliënten 24 uur per dag, 7 dagen per week beschikbaar is, door samen te werken volgens het 'Gezamenlijk kader toekomstbestendige wijkverpleging'.
Menzis	Om te allen tijde de zorg te kunnen verlenen die nodig is om aan de zorgbehoefte van de klant te kunnen voldoen, kan een zorgaanbieder verpleegkundigen of verzorgenden inhuren via onderlinge dienstverlening.	Menzis wil ruimte maken en het gesprek aangaan voor regionale initiatieven gericht op de onplanbare ANW zorg. Het is belangrijk dat dit door zorgaanbieders goed wordt ingericht in de regio. Menzis verwacht dat aanbieders in de regio hier de samenwerking opzoeken.
CZ	Nieuw gecontracteerde zorgaanbieders leveren tenminste 50% van zorg zelf. Voor bestaande zorgaanbieders hanteert CZ een groeiemodel. Vanaf 2022 minimaal 25% van de zorg zelf uitvoeren. In 2023 is dit minimaal 35% en in 2024 minimaal 50%. Dit betekent dat zorgaanbieders vóór het versturen van een overeenkomst wijkverpleging 2022, het percentage onderaannemers moeten opgeven.	Het uitgangspunt is dat zorgaanbieders in iedere wijk één samenwerkingsafpraak maken over de organisatie en efficiëntie van de onplanbare (nacht)zorg en dat alle aanbieders die in de wijk actief zijn zich aansluiten bij deze afspraak. Dit conform de andelijk gedragen leidraad voor de onplanbare nachtzorg.
VGZ	De zorgaanbieder voldoet aan de eisen voor onderaanneming. De zorgaanbieder kan aantonen dat over het contractjaar gezien maximaal 33% van het aantal FTE zorgmedewerkers als onderaannemer werkt. Onder onderaanneming verstaat Coöperatie VGZ zowel organisaties die als onderaannemer werken, als inhuur van ZZP-ers en flexmedewerkers.	Iedere zorgaanbieder met een overeenkomst voor de wijkverpleging borgt de 24-uur per dag bereikbaarheid en beschikbaarheid. VGZ borgt voor iedere HAP-regio waar zij marktleider zijn dat er één samenwerkingsafpraak is om onplanbare nachtzorg beschikbaar te hebben en dat alle in de wijk actieve aanbieders aansluiten bij deze afspraak.
DSW		
De Friesland	Zorg geleverd door onderaannemers mag maximaal 15% van de zorgverlening bedragen. De zorgaanbieder meldt welke andere zorgaanbieder(s) ingezet worden bij De Friesland.	De Friesland geeft samen met de zorgaanbieders voor de onplanbare (nacht)zorg invulling aan het kader 'Samen op weg naar een toekomstbestendige wijkverpleging'.
ONVZ		ONVZ is bereid congruent te handelen bij afspraken die de preferente zorgverzekeraars in de diverse regio's hebben gemaakt over acute nachtzorg. ONVZ zal de afspraken overnemen, de wijze van financiering kan echter verschillen doordat dit afhankelijk is van andere afspraken die met zorgaanbieders zijn gemaakt.
Eno	De zorgaanbieder mag niet meer dan 35 procent van haar productie door middel van onderlinge dienstverlening laten uitvoeren.	Eno maakt alleen afspraken met zorgaanbieders die aantoonbaar een functie in haar kernregio vervullen voor de onplanbare zorg van 22.00 tot 07.00 uur. Dit doen zij via de prestatie regionale beschikbaarheidsfunctie of via een opslag op het integraal tarief. Eno verwacht dan dat betrokken zorgaanbieders in de kernregio onderling afspraken maken.
Zorg en Zekerheid		Hoewel iedere zorgaanbieder verantwoordelijk blijft voor de continuïteit van de te leveren 24-uurszorg, verwacht Zorg en Zekerheid dat iedere zorgaanbieder met cliënten in Zuid Holland Noord met ReBOZ een schriftelijke regeling treft voor de nacht.
a.s.r.	Indien de zorgaanbieder gebruik maakt van onderlinge dienstverlening of onderaannemerschap dient de zorgaanbieder voor de inkoop 2021 bij ASR aan te geven welke instellingen dit betreft.	De preferente zorgverzekeraar is het eerste aanspreekpunt om onplanbare nachtzorg te organiseren, a.s.r. volgt de afspraken op inhoud. Ten aanzien van de financiering heeft a.s.r. bij alle aanbieders een opslag in het integrale tarief verwerkt voor de beschikbaarheidsfunctie. Dat betekent dat ASR van de aanbieders verwachten dat zij de beschikbare gelden onderling verdelen.
Caresq		Caresq volgt de afspraken over onplanbare nachtzorg die de zorgaanbieder met de preferente zorgverzekeraar heeft gemaakt op inhoud. De zorgaanbieder kan dit kenbaar maken door het insturen van het addendum en de business case. Zorgaanbieders kunnen hiervoor contact opnemen via zorginkoop@caresq.nl

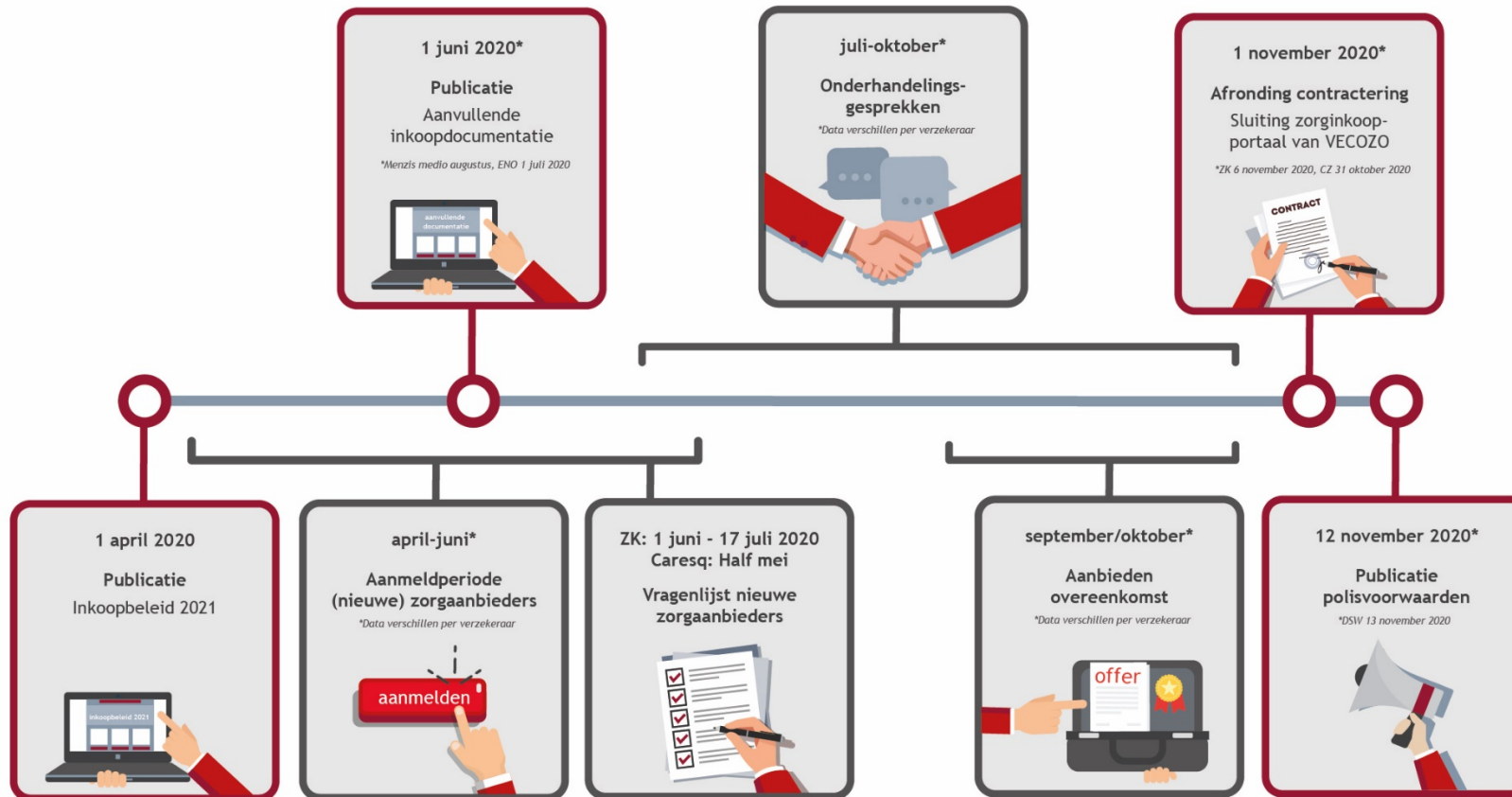
3. Bedrijfsvoering en samenwerking II	Wijkgericht werken (herkenbaar en aanspreekbaar team)	Innovatie en e-health
Zilveren Kruis	Zilveren Kruis hanteert het inkoopkader Wijkgericht Werken. Zilveren Kruis vindt het belangrijk dat kleinere zorgaanbieders in 2021 bewuste keuzes maken om in de wijk herkenbaar en aanspreekbaar te zijn. Voor (nieuwe) zorgaanbieders geldt als nieuwe voorwaarde een klant-werkgebied-ratio binnen het kernwerkgebied op om die ontwikkeling te stimuleren.	In 2021 werken zorgaanbieders aan digitale uitwisselbaarheid van gegevens volgens landelijke richtlijnen. Bestaande zorgaanbieders brengen in 2021 hun digitale infrastructuur op orde zoals beschreven in het Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging 2019-2022 en in de richtlijnen van VIPP InZicht.
Menzis	Menzis werkt nauw samen met de gemeenten om wijkgericht werken van de wijkverpleegkundigen in relatie tot de huisarts/POH en de sociale wijkteams te faciliteren.	Regionaal stimuleert Menzis projecten die bijdragen aan de verbetering van kwaliteit, klantervaring en doelmatigheid via afspraken rondom prestatiebeloning, populatiegebonden bekostiging en eventuele shared savings. Menzis is proactief betrokken bij de ontwikkelingen rondom landelijke issues zoals wijkgericht werken, (regionale) beschikbaarheid en (regionale) ketenontwikkeling.
CZ	Met de integrale aanpak 'regie in de regio' wil CZ de verantwoordelijkheid voor die infrastructuur in een wijk/regio beleggen bij één zorgaanbieder Dit sluit aan bij het thema 'Verantwoord en Dichtbij'.	Om de inzet van e-health te stimuleren, wil CZ groep graag samen met zorgaanbieders komen tot een addendum, waarin de randvoorwaarden voor kansrijke toepassingen geborgd worden. Het gaat dan bijvoorbeeld om een meerjarenafspraak met daarin een shared savingsconstructie.
VGZ	Samenwerking tussen de wijkverpleging en andere professionals die verwijzen naar de wijkverpleging (huisarts, transferafdelingen) heeft specifieke aandacht. Op dit moment is er nader overleg over hoe aanbieders en verzekeraars samen optrekken om de landelijke afspraken uit de leidraad concreet invulling te geven.	VGZ is bereid om bij aanbieders die goed scoren in de benchmark, te investeren in initiatieven die de wijkverpleging doelmatiger maken en/of de arbeidsproductiviteit verhogen. Hiermee willen zij komen tot nieuwe good practices of FIT initiatieven binnen de wijkverpleging. VGZ maakt ook graag afspraken over de inzet van thuiszorgtechnologie, bijvoorbeeld de stimuleringsregeling E-health Thuis (SET).
DSW	DSW zet in op ketensamenwerking rondom de verzekerde met als doel efficiënte zorg waarmee de verzekerden 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.	DSW vindt dat het initiatief voor innovaties vanuit het veld moet komen. DSW stelt geen specifieke eisen aan innovaties, maar kijkt of de voorgestelde vernieuwingen onder de verzekerde prestaties van de Zorgverzekeringswet vallen en of het idee inderdaad leidt tot verbetering van de zorg.
De Friesland	De Friesland continueert in 2021 de ingezette koers vanuit de eerste ervaringen met de procedure voor 2020. De in 2020 gestarte projecten krijgen extra tijd voor implementatie en evaluatie. Projecten gestart in 2020 krijgen een verlengde doorlooptijd tot en met 2021.	Voor de Friesland is het voldoen aan de module-activiteiten zoals die gelden in de VIPP-regeling, een nieuwe kwaliteitsvoorwaarde in het zorginkoopbeleid.
ONVZ	Afspraken over herkenbare en aanspreekbare teams zijn onderdeel van het streven naar een toekomstbestendige wijkverpleging als aanvulling op het Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging. ONVZ vindt het de verantwoordelijkheid van zorgaanbieders te komen tot een wijk/regio indeling en te komen tot een samenwerkingsplan zoals beschreven in de Leidraad Wijkverpleging.	ONVZ staat open voor vernieuwende zorg. Dit zorgaanbod moet toegevoegde waarde hebben voor de verzekerden. ONVZ ontvangt graag voor ideeën een inhoudelijk en financieel onderbouwde businesscase. Afspraken die voor 2020 zijn gemaakt via de prestatie Thuiszorgtechnologie worden in 2021 gecontinueerd. Nieuwe verzoeken voor de prestatie moeten voor 1 juli 2020 worden ingediend.
Eno	Voor Eno geldt dat de afspraken niet-cliëntgebonden wijkgerichte zorg worden gecontinueerd in 2021. In 2021 wordt er een evaluatie uitgevoerd gericht op deze activiteiten.	Eno wijst zorgaanbieders nadrukkelijk op de Stimuleringsregeling EHealth Thuis (SET) die sinds 1 maart 2019 open staat. Plannen in het kader van SET dienen mede door de zorgverzekeraar te worden ondertekend.
Zorg en Zekerheid	Zorg en Zekerheid faciliteert initiatieven die gericht zijn op een integrale aanpak van zorg en die zorgen voor een betere doorstroming in de keten, bijvoorbeeld door waar mogelijk (de effecten van) financieringsschotten weg te nemen.	Zorg en Zekerheid staat open voor innovatief zorgaanbod, met zoveel mogelijk toegevoegde waarde. Zorg en Zekerheid wijst zorgaanbieders op de Stimuleringsregeling eHealth (SET).
ARS	ASR vindt het de verantwoordelijkheid van zorgaanbieders te komen tot een wijk/regio indeling en samenwerkingsplan zoals beschreven in de leidraad. Daar waar de samenwerking onvoldoende van de grond komt kan de preferente zorgverzekeraar in de regio ervoor kunnen kiezen om het proces te faciliteren.	ASR nodigt zorgaanbieders uit om initiatieven voor innovatie te delen. Zorgaanbieders kunnen innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl. Ook verwacht ASR inzet op een verdere doorvoering van zorgprogramma's, geprotocolleerd werken en op het verder invoeren van nieuwe toepassingen in de zorg (zoals e-health).
Caresq		Caresq staat ervoor open om afspraken te maken over innovatieve initiatieven, zo lang dit volgens de Zorgverzekeringswet mogelijk is en bijdraagt aan kwalitatief goede, toegankelijke en betaalbare zorg. Plannen kunnen worden gedeeld via: zorginkoop@caresq.nl.

4. Bijzondere zorgvormen I	Medische kindzorg	Palliatieve thuiszorg
Zilveren Kruis	Er worden aanvullende eisen gesteld aan (indicerende) verpleegkundigen voor medische kindzorg en er wordt gestuurd op een nauwe samenwerking tussen specialist/kinderarts en de zorg thuis.	Zilveren Kruis neemt het Kwaliteitskader Palliatieve zorg als uitgangspunt voor de palliatieve fase en proactieve zorgplanning. Zilveren Kruis experimenteert in een aantal regio's met de uitwisseling van specialisten tussen het ziekenhuis en de eerste lijn. Zilveren Kruis maakt zich sterk voor de inzet van deze vrijwilligers. Indien het noodzakelijk is dat professionele zorg permanent aanwezig is dan biedt een hospice met het Prezo-keurmerk Hospicezorg uitkomst.
Menzis	Zorgaanbieders voor Medische Kindzorg die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst inclusief het addendum medische kindzorg, doorlopen tijdens de beoordelingsronde een extra vragenlijst. Een zorgaanbieder maakt onder andere gebruik van het Medisch Kindzorg Systeem waarbij de Hulpbehoeftescan kind en ouders de mogelijkheid biedt (zelfstandig) hun behoeften in kaart te brengen in alle vier de kinderleefdomeinen.	Menzis verwacht van alle zorgaanbieders wijkverpleging dat zij hun klanten de zorg in de palliatieve fase kunnen geven, in principe voor 3 maanden, met verlengingsmogelijkheid van nog 3 maanden. De zorgaanbieder participeert actief binnen het Netwerk Palliatieve Zorg en werkt conform de afspraken die binnen het Netwerk zijn gemaakt. De zorgaanbieder werkt met de Advanced Care Planning. De zorgaanbieder hanteert, indien aanwezig binnen het werkgebied, minimaal de aandachtspunten uit de LESA richtlijnen, maar werkt bij voorkeur via PaTz.
CZ	CZ groep hanteert ook in 2021 aanvullende eisen voor de inkoop van (medische) kindzorg bij complexe lichamelijke problemen of een lichamelijke handicap waarbij behoefte is aan permanent toezicht of 24-uurs zorg in de nabijheid, in combinatie met specifieke verpleegkundige handelingen, verpleegkundige dagopvang en verblijf bij intensieve kindzorg.	CZ acht van zorgaanbieders dat zij moeten samenwerken met vrijwilligers bij de inzet van palliatieve zorg. Om de kwaliteit van de generalistische palliatieve zorg te borgen, vindt CZ het belangrijk dat iedere zorgaanbieder die deze zorg levert zich aansluit bij het regionale Netwerk Palliatieve Zorg (NPZ).
VGZ	VGZ hecht er waarde aan alleen gespecialiseerde aanbieders te contracteren. Bij aanvragen voor het leveren van Integrale Kindzorg (IKZ) wordt aangetoond dat de aanbieder een kinderverpleegkundige of HBO-verpleegkundige met kinderaantekening in loondienst heeft.	Palliatieve Zorg wordt geleverd volgens bestaande richtlijnen en normen van de beroepsgroep. Bij aanvragen voor het leveren van Palliatief Terminale Zorg (PTZ) overlegt de zorgaanbieder bewijs waaruit blijkt dat de aanbieder is aangesloten bij een erkend Palliatief Netwerk in de regio.
DSW		
De Friesland	Medische kindzorg wordt per 2021 voor verzekerden van De Friesland en Zilveren Kruis in Friesland ingekocht door Zilveren Kruis.	Er gelden voor palliatieve terminale zorg aanvullende eisen.
ONVZ	ONVZ contracteert de zorg aan kinderen uitsluitend bij gespecialiseerde (kinder)thuiszorgorganisaties. Onze overeenkomsten inzake zorg aan kinderen blijven ongewijzigd op één uitzondering na: waar er tot en met 2020 gewerkt werd met prestatiecode 1049, wordt er vanaf 2021 gewerkt met (integrale) prestatiecode 1038.	ONVZ vindt het belangrijk dat palliatieve thuiszorg zorg in ieder geval doelmatig en cliëntgericht verleend wordt. Afhankelijk van de situatie van de verzekerde, kan waken onderdeel zijn van de zorg op voorwaarde dat de wijkverpleegkundige het waken indiceert vanuit een verpleegkundige of verzorgende noodzaak en dat heeft onderbouwd in het zorgplan.
Eno	Medische kindzorg wordt uitsluitend gecontracteerd bij gespecialiseerde (kinder)thuiszorgorganisaties. Het beleid inzake zorg aan kinderen blijft ongewijzigd.	Van de wijkverpleegkundige wordt verwacht dat hij/zij de zorginzet en de conclusies van het overleg over het aanbreken van de laatste levensfase vastlegt in het zorgdossier. Dit moet zodanig vastgelegd te worden dat deze voor de zorgverzekeraar opvraagbaar en navolgbaar is
Zorg en Zekerheid	Verpleegkundige zorg voor zieke kinderen wordt uitsluitend gecontracteerd bij gespecialiseerde (kinder)thuiszorgorganisaties. Medische kindzorg kent 3 contractvarianten: een contract Medische Kindzorg voor de zorg aan kinderen thuis, een contract voor het verpleegkundig kinderdagverblijf en een contract voor het kindzorghuis.	Zorg en Zekerheid hanteert het uitgangspunt dat iedereen recht heeft om te sterven waar hij wil, met de zorg die daarvoor nodig is. Z&Z vindt het belangrijk dat deze zorg op verantwoorde wijze vereend wordt. Palliatief-terminale zorg voldoet minimaal aan het kwaliteitskader Palliatieve Zorg.
a.s.r.	Voor zorg aan kinderen tot 18 jaar gelden een aantal aanvullende voorwaarden.	Er gelden aanvullende voorwaarden voor palliatieve terminale zorg.
Caresq	Voor het leveren van medische kindzorg maakt Caresq afspraken met aanbieders die deze specialistische zorg bieden.	Er gelden aanvullende eisen voor palliatieve terminale zorg.

4. Bijzondere zorgvormen II	Eerstelijnsverblijf	Regiefunctie complexe wondzorg
Zilveren Kruis	Zilveren Kruis heeft een apart inkoopbeleid voor eerstelijnsverblijf. Wanneer een zorgaanbieder hier geen overeenkomst voor heeft met Zilveren Kruis, dan dient er vooraf (verlenging van) opname eerstelijnsverblijf te worden aangevraagd en de verzekerde dient geïnformeerd te worden.	De inkoop van de regiefunctie complexe wondzorg maakt geen onderdeel uit van de overeenkomst wijkverpleging. Hiervoor sluit Zilveren Kruis tweejarige overeenkomsten voor 2021 en 2022. Zilveren Kruis continueert het beleid van 2020 met als aanscherping dat de overeenkomst alleen wordt aangeboden aan zorgaanbieders die in 2019 aantoonbaar voor meer dan 30 cliënten de regiefunctie complexe wondzorg hebben ingezet.
Menzis	Als er geen mantelzorg of vrijwillige zorg beschikbaar is op momenten dat professionele zorg niet noodzakelijk is en een klant vindt het niet wenselijk alleen te zijn, kan er verwezen worden naar eerstelijns verblijf (ELV) of hospice. Het enkel aanwezig zijn van een verpleegkundige, zonder medische noodzaak, wordt niet vergoed.	De inkoop van de regiefunctie complexe wondzorg is een aanvullende module bij het basiscontract Verpleging en Verzorging. Alleen zorgaanbieders in de regio's van Menzis die ook een contract Verpleging en Verzorging 2020 met Menzis hebben of afsluiten komen in aanmerking.
CZ	Net als in 2020 stuurt CZ aan op een aansluiting bij ELV-palliatief voor zorg die geleverd wordt in een hospice met minimaal vier bedden en met eigen verpleegkundigen en verzorgenden in dienst. Deze beleidslijn wordt voor 2021 voortgezet tenzij regelgeving van de NZa anders dwingt.	CZ sluit met een beperkt aantal zorgaanbieders een overeenkomst af. CZ sluit aan op de bestaande kwaliteitsstandaard van de zorgaanbieder van de complexe wondzorg, met één uitzondering: dat ook een hbo+-geschoolde professional (wondzorgconsulent) de functie van wondregisseur kan vervullen.
VGZ		Wondzorg moet door alle zorgaanbieders binnen de wijkverpleging geleverd kunnen worden. Waar het kan voeren generalisten complexe wondzorg uit. Speciale expertise wordt ingeschakeld wanneer dat nodig is. Regionaal maakt WGZ afspraken met één regievoerder. De focus van de komende tijd is om de huidige werkwijze te evalueren en te bestendigen.
DSW		
De Friesland		De Friesland sluit met een beperkt aantal zorgaanbieders een overeenkomst af voor de regiefunctie complexe wondzorg. De overeenkomst staat open voor zorgaanbieders met minimaal 300 unieke verzekerden die wijkverpleging hebben ontvangen en beschikken over een team van minimaal 3 medewerkers die zijn opgeleid als Verpleegkundig Specialist en/of Wondconsulent.
ONVZ		De afspraken over de Regiefunctie Complexe Wondzorg die in 2020 in VRZ verband zijn gemaakt, zullen in 2021 worden gecontinueerd. In enkele regio's is de dekking nog niet gerealiseerd. ONVZ neemt zelf het initiatief om met zorgaanbieders in de betreffende regio's afspraken te maken.
Eno		In het inkoopbeleid 2020 heeft Eno aangegeven aan gecontracteerde partijen uitkomstreportages op te vragen voor de regiefunctie complexe wondzorg. Daarnaast heeft Eno aangegeven in het kader van wondzorg, met het account hulpmiddelen, te bezien hoe synergie in het gebruik van verbandmiddelen gerealiseerd kan worden. Deze activiteiten worden in 2021 niet uitgevoerd.
Zorg en Zekerheid		Zorg en Zekerheid heeft reeds een aantal zorgaanbieders voor de prestatie regiefunctie complexe wondzorg gecontracteerd en staat in beperkte mate open voor aanvullend aanbod. Daarnaast vraagt Zorg en Zekerheid uitkomstreportages aan gecontracteerde partijen.
a.s.r.	A.s.r. biedt de overeenkomsten van Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische revalidatiezorg (GRZ) en Wijkverpleging, waar mogelijk, in één overeenkomst aan.	A.s.r. maakt specifieke afspraken met zorgaanbieders voor de Regiefunctie complexe wondzorg. Zorgaanbieders komen hiervoor in aanmerking wanneer zij multidisciplinair werken conform een meerjarenbeleid, landelijke protocollen en richtlijnen.
Caresq	Voor het leveren van eerstelijnsverblijf in 2021 gelden aanvullende voorwaarden.	

4. Bijzondere zorgvormen III	Casemanagement dementie	Gespecialiseerde verpleging
Zilveren Kruis	Op basis van de landelijke afspraken Dementie maakt Zilveren Kruis voor 2021 in het kernwerkgebied afspraken met netwerken Dementie. Aanvullend gaat Zilveren Kruis alleen een overeenkomst aan met zorgaanbieders die in 2020 een reguliere overeenkomst hadden, werken conform de meest recente Zorgstandaard Dementie en het expertiseprofiel opgesteld door V&VN of BPS.	Zilveren Kruis ziet dat wat 4 jaar geleden specialistische zorg was, nu reguliere wijkverpleging is geworden. Gespecialiseerde verpleging wordt uitgevoerd door bevoegde en bekwaame verpleegkundigen en is geïndiceerd door een hbo- of masteropgeleide verpleegkundige.
Menzis	Casemanagement maakt onderdeel uit van de reguliere wijkverpleging en wordt niet apart ingekocht. Iedere zorgaanbieder die met Menzis een overeenkomst aangaat voor het verlenen van wijkverpleging kan ook het casemanagement aan kwetsbare ouderen kan leveren of organiseren.	Zorgaanbieders worden voor een overeenkomst onder andere gevraagd om een overzicht van bevoegd en bekwaam personeel. Zowel verpleging als gespecialiseerde verpleging worden meegenomen in de afspraken over het integraal tarief voor wijkverpleging.
CZ	CZ koopt Casemanagement dementie alleen in bij zorgaanbieders waarmee ook in 2020 een addendum is afgesloten. CZ wil de dementienetwerken nog beter faciliteren door de Netwerk Review Scan in 2021 opnieuw af te nemen. In drie experimentregio's heeft CZ samen met lokale organisaties actief gewerkt aan de totstandkoming van state of the art dementiezorg (Maastricht, Zeeland en Moerdijk).	Specialistische zorg binnen de wijkverpleging wordt ingekocht bij een beperkt aantal zorgaanbieders. CZ maakt voor 2021 geen afspraken met zorgaanbieders die in 2020 geen afspraken hebben voor gespecialiseerde verpleging en met nieuwe zorgaanbieders.
VGZ	Een zorgaanbieder die casemanagement wil leveren, moet aangesloten zijn bij het regionale netwerk voor dementiezorg. Indien de inzet van een gespecialiseerd dementieverpleegkundige nodig is, voldoet deze professional bij voorkeur aan expertiseprofiel Dementie Verpleegkundige.	VGZ heeft in het inkoopbeleid voor 2021 de teksten over gespecialiseerde verpleging verwijderd, omdat dit valt onder levering van integrale zorg, zoals ook beschreven in inkoopplan 2020.
DSW	DSW ziet casemanagement dementie als aanvulling op coördinatie door de wijkverpleegkundige, voor zover de zorgbehoefte van de verzekerde complex is en reguliere afstemming tussen betrokken zorgaanbieders niet meer genoeg is om de complexe situatie het hoofd te kunnen bieden.	
De Friesland	Als onderdeel van de 'specifieke functies' sluit De Friesland met een beperkt aantal zorgaanbieders een overeenkomst af voor de Casemanagement Dementie. De zorgaanbieder werkt onder andere conform de afspraken die binnen het Netwerk Dementie Fryslân gemaakt zijn.	Voor een overeenkomst Gespecialiseerde verpleging voldoet de zorgaanbieder onder andere aan de eis dat deze met een eigen team van deskundige medewerkers gespecialiseerde verpleging (minimaal 5,8 fte werkzaam in en beschikbaar voor Friesland) aan eigen cliënten en die van andere zorgaanbieders.
ONVZ	ONVZ vindt het belangrijk dat dementiezorg integraal wordt geleverd. Dit betekent dat iedere zorgaanbieder die een overeenkomst aangaat voor het verlenen van wijkverpleging ook de zorg aan kwetsbare ouderen met dementie moet kunnen leveren of organiseren.	
Eno	Bij Eno wordt ook in 2021 de direct cliëntgebonden activiteiten van casemanagers dementie in de wijkverpleging als reguliere prestatie gedeclareerd. Casemanagement wordt in het integrale tarief verwerkt. Alleen die partijen die zijn aangesloten bij een regionaal georganiseerde dementieketen komen voor deze afspraak in aanmerking.	
Zorg en Zekerheid	Zorg en Zekerheid stelt dat de direct cliëntgebonden activiteiten van het casemanagement onderdeel uit maken van het wijkverpleegkundig handelen en daarmee onderdeel zijn van de integrale prestatie en tarief. Partijen dienen te zijn aangesloten bij een regionaal georganiseerde dementieketen.	
a.s.r.	Iedere zorgaanbieder die met a.s.r. een overeenkomst aangaat voor het verlenen van wijkverpleging kan ook het casemanagement aan kwetsbare ouderen leveren of organiseren. Ketenzorg Dementie wordt in het hele land georganiseerd in dementienetwerken of rechtstreeks bij zorgaanbieders die als regionaal samenwerkingsverband over de domeinen van Wmo, Zvw en Wlz heen samenwerken.	
Caresq	Caresq stelt als aanvullende eisen voor Casemanagement dementie (bij direct cliëntgebonden activiteiten), dat de zorgaanbieder is aangesloten bij een regionaal georganiseerde dementieketen.	

Tijdslijn



Meer weten over BDO en ons team?

Neem dan contact op met:

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

Martijn Mallie 06 13 31 09 65 Martijn.Mallie@bdo.nl
Partner BDO Advisory

René Meijer 06 22 81 28 11 Rene.Meijer@bdo.nl
Adviseur BDO Advisory

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.

bdo.nl