



Zorginkoopbeleid 2019

Zittend ziekenvervoer

OHRA Direct geregeld

N nationale nederlanden



Inhoudsopgave

Voorwoord	4	4 Proces contractering 2019	9
1 Managementsamenvatting	5	4.1 Meerjarencontracten taxivervoer	9
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2019	5	4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	9
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2019	5	4.3 Bereikbaarheid	9
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	5	5 Betrekken van verzekerden bij het zorginkoopbeleid	10
2 Visie van CZ groep op zittend ziekenvervoer	6	5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	10
3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	7	5.2 Specifiek beleid voor zittend ziekenvervoer	11

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. Wijzigingen in wet- of regelgeving kunnen tot gevolg hebben dat de inhoud van dit document moet worden aangepast. Als er onverhoopt een andere reden voor aanpassing zou zijn, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. Deze aanpassingen zullen zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden.

CZ groep denkt mee over de toekomst van de zorg. Dat doen we door in onze zorginkoop aan te sluiten bij de regionale zorgbehoeften. Met inwoners, zorgverleners en andere betrokken partijen werken we samen aan betere en betaalbare zorg in de regio. In een aantal regio's experimenteren we met nieuwe organisatievormen om dat zo effectief mogelijk te doen. Zie hiervoor www.cz.nl/regie-regio. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

Voorwoord

De kostenbeheersing in de zorg stelt de samenleving voor grote uitdagingen. De afgelopen jaren bleven de kostenstijgingen redelijk beperkt, mede dankzij de diverse hoofdlijnenakkoorden. Inmiddels zien we dat de zorgkosten weer een belangrijk onderwerp zijn. Mensen worden steeds ouder en met de leeftijd komen de gebreken. Daarnaast zien we dat de medische technologie steeds meer mogelijkheden biedt. Maar zijn de steeds hogere kosten die we maken voor meer gezondheidswinst en gewonnen levensjaren wel gerechtvaardigd? Dat is een vraag die velen zich stellen vanuit macro-perspectief. CZ groep zet zich ook in 2019 en verder in om onnodige zorgkosten te beperken. Denk hierbij aan: het kritisch zijn over inclusie van patiënten, gepast gebruik van zorg en het stimuleren van andere oplossingen dan formele zorg.

Door alle aandacht voor de zorgkosten lijkt de kwaliteit van de zorg soms op de achtergrond te raken. Maar niets is minder waar: CZ groep blijft zich inzetten om verschillen in de kwaliteit van de zorgverlening inzichtelijk te maken.

Via interventies willen we de gecontracteerde zorg op een (nog) hoger niveau brengen. Ook werken we aan een visie waarin we beschrijven hoe we de komende jaren de zorg voor onze verzekerden kunnen verbeteren. Dat doen we op meer manieren dan via contracten met zorgverleners. Ons motto is niet voor niets: 'Alles voor betere zorg'.

CZ groep heeft goede resultaten bereikt op het gebied van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zittend ziekenvervoer. We hebben meerjarencontracten voor taxivervoer gesloten en daarmee voor 2019 voldoende taxivervoer ingekocht.

In dit document geven we concreet aan wat voor 2019 ons zorginkoopbeleid is voor zittend ziekenvervoer. Tijdens de contracteerperiode kunt u contact opnemen met vragen of suggesties. Waar mogelijk neemt CZ groep uw ideeën mee in de contractafspraken. We vragen daarbij wel uw begrip voor het feit dat CZ groep met ongeveer 100 contractanten voor zittend ziekenvervoer niet alle individuele aspecten kan honoreren.

We gaan ervan uit dat we met onze contracten voldoende faciliteiten kunnen bieden voor kwalitatief goed en toegankelijk zittend ziekenvervoer.

Dion van Bommel
Manager Zorginkoop,
sector Hulpmiddelen en
Zittend Ziekenvervoer

1 Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2019

CZ groep heeft de afgelopen jaren goede resultaten bereikt op het gebied van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zittend ziekenvervoer. We hebben meerjarencontracten voor taxivervoer gesloten en daarmee voor 2019 voldoende taxivervoer ingekocht. In de tweede helft van 2018 wil CZ groep met begeleiding van Zorgbelang een focusgroepdiscussie voeren over de ervaringen en de wensen van gebruikers voor zittend ziekenvervoer.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2019

Aangezien alle contracten doorlopen in 2019, komt er geen nieuwe inkoopronde.

1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

In paragraaf 4.1 staat hoe wij aanvragen beoordelen van nieuwe zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst naast het al gecontracteerde zorgaanbod.

2 Visie van CZ groep op zittend ziekenvervoer

De Zorgverzekeringswet (Zvw) geeft verzekerden het recht op een vergoeding voor zittend ziekenvervoer. Dit is een bijzondere voorziening; het gaat immers niet om een vergoeding voor de medische zorg zelf, maar om de gevolgen van het gebruik van die zorg. Deze vergoeding geldt enkel voor specifiek genoemde patiëntgroepen waarbij sprake is van zware belasting. Daarom vinden wij het belangrijk om het vervoer tot in de puntjes te regelen. Uiteraard tegen aanvaardbare kosten. Via de zorginkoop maakt CZ groep duidelijke en concrete afspraken met vervoerders over de toegankelijkheid, tijdigheid en kwaliteit van het vervoer.

De vervoerder moet goed bereikbaar zijn, schoon, rookvrij en veilig vervoer bieden en de gemaakte afspraken nakomen. Hij moet de verzekerde op tijd op de plaats van bestemming afzetten, zodat die zijn behandeling kan ondergaan. Daarbij moet de vervoerder hulp bieden bij het in- en uitstappen en begeleiding naar de centrale hal/receptie van de instelling of tot aan de voordeur. CZ groep heeft de afspraak gemaakt dat maximaal twee andere klanten vervoerd mogen worden. Daarnaast mag bij gecombineerd vervoer de reistijd hooguit 25% langer duren dan normaal (met een extra reistijd van maximaal 30 minuten). Na afloop moet de vervoerder de verzekerde

weer snel naar huis brengen. Over het algemeen waarderen onze verzekerden het vervoer als goed. Verzekerden moeten kunnen blijven vertrouwen op kwalitatief goed vervoer. CZ groep blijft scherp toezien op de naleving van de gemaakte afspraken.



3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

CZ groep werkt actief aan het borgen van de kwaliteit van het zittend ziekenvervoer. Daarnaast willen we via een gericht zorginkoopbeleid inzetten op kosten-beheersing. Voor onze verzekerden willen we kwalitatief goed, toegankelijk en tijdig vervoer inkopen tegen een aanvaardbare prijs.

Voor het taxivervoer is op dit moment geen objectieve en onafhankelijke kwaliteitsinformatie beschikbaar. We borgen de kwaliteit voor onze verzekerden door in de contracten met de vervoerders concrete en toetsbare criteria op te nemen. Deze liggen op het vlak van:

- de organisatie en de inrichting van het bedrijf;
- de organisatie en de uitvoering van het vervoerproces;
- een deskundige en servicegerichte begeleiding van de verzekerde;
- de toegangstijd, doorlooptijd, wachttijd en tijdigheid van het vervoer;
- dossiervorming en privacy;
- opleiding en bijscholing van het personeel;
- eisen aan het taxivoertuig zelf.

Waar mogelijk gebruikt CZ groep bestaande kwaliteits-normeringen en certificeringen, zoals het TX-keurmerk.

Wij houden toezicht op de naleving van bovengenoemde criteria op basis van signalen uit de praktijk (klachten). Met een risicoanalyse controleren we ieder jaar specifiek een aantal onderwerpen.

Voorwaarden voor een contract

De Zorgverzekeringswet voorziet in drie varianten voor de vergoeding van zittend ziekenvervoer:

- openbaar vervoer;
- eigen vervoer;
- taxivervoer.

Openbaar en eigen vervoer zijn regelingen die door de verzekerden zelf worden geregeld. Voor taxivervoer koopt CZ groep zorg in. We maken afspraken over het tarief en de kwaliteit van de dienstverlening. CZ groep heeft meerjarencontracten voor taxivervoer gesloten en daarmee voor 2019 voldoende taxivervoer ingekocht.

Minimumeisen

Alle vervoerders moeten aan de volgende minimale eisen voldoen:

- De vervoerder is in het bezit van het Keurmerk Taxibedrijf (TX-keurmerk).

- De vervoerder is in het bezit van een vergunning als bedoeld in artikel 5 van de Wet personenvervoer.
- De vervoerder en de chauffeurs die hij inzet, moeten in het bezit zijn van een chauffeursdiploma taxi.

Zorginnovatie

CZ groep wil voorstellen en ideeën op het gebied van zorginnovatie de ruimte geven. Deze ideeën kunnen liggen op het gebied van de kwaliteit, doelmatigheid en tijdigheid van het vervoer. We beoordelen de ideeën op hun toegevoegde waarde.

Levensbeschouwing

Iemands levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop hij in contact wil staan met zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

Uitsluitingen

Niet alle zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst 2019 met CZ groep. Dit geldt in ieder geval voor de zorgaanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.



4 Proces contractering 2019

4.1 Meerjarencontracten taxivervoer

CZ groep heeft meerjarencontracten voor taxivervoer gesloten en daarmee voor 2019 voldoende taxivervoer ingekocht. Als een nieuwe zorgaanbieder in aanmerking wil komen voor een overeenkomst naast het al gecontracteerde zorgaanbod, dan beoordeelt CZ groep of het wenselijk en noodzakelijk is om een nieuwe zorgaanbieder te contracteren. We bekijken dit vanuit het oogpunt van kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid en innovatie van de zorg voor de doelgroep. Als we vinden dat we al voldoende aan onze zorgplicht voldoen, dan contracteren wij de zorgaanbieder niet. Wij kunnen hierop een uitzondering maken: CZ groep wil de kans bieden aan nieuwe zorgaanbieders met een duidelijk aantoonbare meerwaarde of een duidelijke innovatie ten opzichte van het al gecontracteerde zorgaanbod.

4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

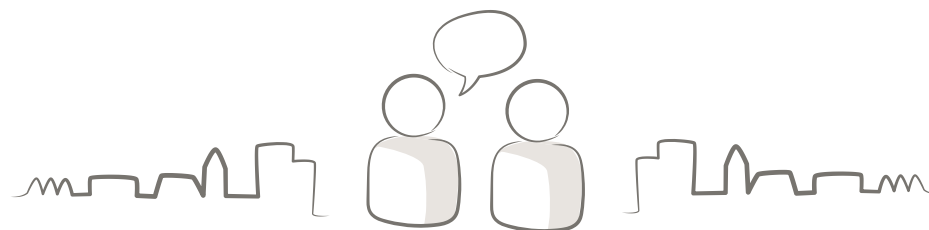
Uiterlijk 12 november 2018 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2019. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de etalage-informatie die u zelf invult en beheert in Mijn Zorgaanbod;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden.

4.3 Bereikbaarheid

Hebt u vragen over de inhoud van dit document, wilt u hierover contact met ons hebben, of hebt u een voorstel op het gebied van zorginnovatie? Dan kunt u een e-mail sturen naar rz.vervoer@cz.nl. We beantwoorden uw vraag zo snel mogelijk, maar uiterlijk binnen 3 werkdagen.

5 Betrekken van verzekerden bij het zorginkoopbeleid



5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

CZ groep wil zorg inkopen die in het belang van onze verzekerden is. Dat doen we door verzekerden en hun vertegenwoordigers actief en structureel te betrekken bij onze zorginkoop. De infographic hiernaast laat zien hoe, waarom en met wie we dat doen. We geven de mate van betrokkenheid aan via de zogenaamde participatieladder. Dankzij patiënten¹ - en verzekerdenervaringen én de betrokkenheid van patiëntenorganisaties en onze Ledenraad krijgen we beter inzicht in de wensen en behoeften van patiënten waarmee wij ons zorginkoopbeleid vormen, toetsen en indien nodig aanpassen, zodat het nog beter aansluit. Zo checken we of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die de verzekerden zoeken en nodig hebben.

¹ Voor de leesbaarheid is gekozen voor de term 'patiënt'. Dit woord staat ook voor cliënt, naaste, ervaringsdeskundige en patiënt-vertegenwoordiger.



5.2 Specifiek beleid voor zittend ziekenvervoer

Verzekerden hebben inspraak op ons zorginkoopbeleid. Dankzij de ervaringen van verzekerden en patiëntenorganisaties kunnen wij dit beleid aanpassen, zodat het nog beter aansluit bij hun wensen. We informeren onze verzekerden ook beter over ons beleid. Zo helpen we hen om de beste zorg te kiezen.

Ook ontvangen we signalen uit de media en uit gesprekken met verschillende organisaties die raakvlakken hebben met patiëntenbelangen. Deze signalen pakt de afdeling Patiëntenparticipatie op. Zij stemmen dit waar nodig af met de betreffende inkoopsector.

We willen in de tweede helft van 2018 met begeleiding van Zorgbelang een focusgroepdiscussie voeren over de ervaringen en de wensen van de gebruikers van zittend ziekenvervoer. Deze vormen input voor ons toekomstige zorginkoopbeleid.





Alles voor betere zorg