

Aanvullingen zorginkoopbeleid



GGZ Instellingen 2022

Publicatiedatum: 30 juli 2021

In het op 1 april 2022 gepubliceerde Zorginkoopbeleid GGZ Instellingen 2022 hebben we aangegeven uiterlijk 1 augustus 2022 te komen met een nadere invulling van het beleid naar aanleiding van de invoering van het Zorgprestatiemodel. Deze nadere invulling is hieronder te vinden, zoveel mogelijk uitgesplitst naar onderwerp.

Landelijke regelgeving & settingen

Voor Menzis geldt de landelijke wet- en regelgeving rondom het Zorgprestatiemodel, zoals gepubliceerd door de NZa, als uitgangspunt. Daarnaast geldt dat op deze regelgeving in een aantal gevallen een toelichting en duiding is gepubliceerd op www.zorgprestatiemodel.nl. Deze toelichtingen gelden voor ons eveneens als basis.

Een voorbeeld hiervan is de 'Factsheet Setting', waarin wordt beschreven wat een setting is en hoe de regelgeving in de praktijk vertaald moet worden. Wij kopen de zorg in settingen in, op basis van de uitgangspunten en indeling van settingen, zoals verwoord in de meest recente versie van deze 'Factsheet Setting'. De kern hiervan is dat er bij de keuze voor een bepaalde setting sprake is van de meest doelmatige zorg: de cliënt krijgt altijd het noodzakelijke zorgaanbod (en dientengevolge de bijpassende setting) die bij diens zorgvraag aansluit. De zorgvraag van de cliënt is leidend.

Setting Hoogspecialistisch

Voor de setting Hoogspecialistisch geldt een contractvoorwaarde. Wij conformeren ons hierbij aan de 'landelijk opgestelde Handreiking contractering setting Hoogspecialistische GGZ'.

Settingen Forensische en beveiligde zorg

Wanneer zorg in deze setting wordt ingekocht, betreft het altijd psychiatrische zorg die gepaard gaat met (afwenden van) direct delictgevaar.

Financieel beleid

Voor 2022 hanteert Menzis een eigen 'Menzis-tarievenlijst'. Dit betekent dat wij de door de NZa vastgestelde maximumtarieven, zoals op 1 juli gepubliceerd in de Tariefbeschikking, op dit moment hanteren als maximumtarieven voor de zorginkoop 2022. Ook betekent dit dat de tarieven waarover afspraken worden gemaakt niet automatisch (noch neerwaarts, noch opwaarts) worden aangepast naar aanleiding van evt. nieuwe tarieven, mocht hier onverhoopt sprake van gaan zijn.

In algemene zin geldt daarnaast dat zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk de opdracht hebben om de overgang naar de nieuwe bekostiging op macroniveau budgetneutraal te laten plaatsvinden. Er is immers geen sprake van extra budgettaire ruimte als gevolg van de invoering van het Zorgprestatiemodel.

Keurmerk stichting KiBG

In het op 1 april gepubliceerde inkoopbeleid hebben we aangegeven uiterlijk 1 augustus meer informatie te geven over het Keurmerk Basis GGZ 2022 in de zorginkoop 2022. De controle hierop vindt plaats nadat het KiBG het Keurmerkproces voor 2022 heeft afgerond en heeft gecommuniceerd over de Keurmerkdragers 2022.

Spiegelinformatie

Met de komst van het Zorgprestatie-model ontstaan ook mogelijkheden tot het creëren van nieuwe spiegelinformatie. Deze spiegelinformatie, die de komende jaren zal worden opgebouwd, gebruiken we om te komen tot een inhoudelijk gevoede zorginkoop, waarbij ruimte is voor leren en verbeteren én het voeren van het goede gesprek over doelmatigheid en gepast gebruik. Zo komen we tot een optimale inzet van beschikbare middelen.

Sluitingsdatum vragenlijst VECOZO / deadline ondertekenen of accepteren overeenkomst VECOZO

In afwijking van hetgeen op 1 april is gecommuniceerd, verschuift de sluitingsdatum van de vragenlijst in VECOZO en de deadline voor het ondertekenen of het accepteren van de overeenkomst in VECOZO van 5 naar 12 november.