



Zorginkoopbeleid 2023, addendum regiefunctie wondzorg

Publicatiedatum: 1 april 2022





Inhoud

Wijzingen in 2023	3
Visie op (regiefunctie) complexe wondzorg	4
Regiefunctie complexe wondzorg	4
Leveren van wondzorg	5
Wat koopt Menzis in voor 2023?	7
Inkoopproces	9
Bijlage 1. Minimumeisen	11

Wijzingen in 2023

Hieronder treft u de wijzigingen aan ten opzichte van het voorgaande zorginkoopbeleid. De wijzigingen worden hierna inhoudelijk verder toegelicht. Een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst met Menzis treft u aan in bijlage.

Betreft:	Wat wijzigt er:	U leest hier meer over op:
Contracteren zorgaanbieders	Indien bij bestaande contracten/pilots uit de evaluatie geen toegevoegde waarde in proces of kostenverlaging is gebleken, wordt de pilot niet gecontinueerd. Er wordt dan overgegaan tot een consultatiemogelijkheid	Pagina 9.

Visie op (regiefunctie) complexe wondzorg

Menzis is sinds 2020 samen met de zorgaanbieders in onze kernregio's (Noord, Achterhoek, Twente, Midden en West) een traject rondom de regiefunctie complexe wondzorg begonnen. Daarbij werken we stap voor stap aan betere zorguitkomsten tegen lagere kosten. Een complexe wondgenezing is elke situatie waarin de wond (bijvoorbeeld acute wond na trauma of chirurgie of chronische wond door veneus of arterieel vaatlijden, decubitus, diabetes of maligniteit) die langer dan verwacht nodig heeft om te genezen en daarom extra zorg nodig heeft¹. De kosten van complexe wondzorg zijn aanzienlijk, vooral door de langdurige inzet van zorgverleners - zoals wijkverpleegkundigen, huisartsen en medisch specialisten - en daarnaast door het gebruik van geneesmiddelen en verbandmiddelen.

Bij Menzis streven we voor onze klanten met een complexe wondgenezing naar de juiste zorg, op de juiste plek en geleverd door de juiste zorgverlener. Het doel is een snelle genezing van de wond en daarmee een betere kwaliteit van leven, passende zorg en effectief en efficiënt gebruik van de beschikbare capaciteit aan mensen en middelen.

Regiefunctie complexe wondzorg

Om dit doel te bereiken, is het noodzakelijk dat er regionaal sprake is van een integrale, multidisciplinaire wondzorgketen tussen huisartsen, wondregisseurs, wijkverpleging, ziekenhuizen en hulpmiddelenleveranciers. Deze zorgaanbieders gaan geprotocolleerd te werk om de kwaliteit van zorg voor patiënten met een complexe wond te verbeteren. De zorgaanbieders monitoren en registreren de wondbehandeling van de patiënt, zodat de kwaliteit van zorg kan worden verbeterd en er voortdurend deskundigheidsbevordering plaatsvindt. In onze ogen heeft de wondregisseur een belangrijke functie binnen de integrale wondzorgketen, omdat deze verantwoordelijk is voor het toezien op de afstemming, coördinatie en continuïteit in de wondzorgketen.

1 Kwaliteitsstandaard organisatie van wondzorg in Nederland: <https://www.venvn.nl/media/eoqd133z/kwaliteitsstandaard-organisatie-van-wondzorg-in-nederland-1.pdf>

Leveren van wondzorg

Wondzorg kan in diverse settings geleverd worden. Zowel het ziekenhuis, huisartsen, wijkverpleging als hulpmiddelen leveranciers hebben een rol in de wondzorgketen. Het uitgangspunt is dat zorg zoveel mogelijk *stepped care* wordt uitgevoerd: *generalistisch als het kan, specialistisch als het moet*. Dit heeft een positief effect op de kwaliteit van leven én op de zorgkosten. Wondzorg thuis, inclusief de complexe wondzorg, wordt gedaan door de verzekerde, zijn mantelzorg (waar mogelijk met (digitale) monitoring op afstand) of - indien nodig - de wijkverpleging. Wij kopen daarom de wondzorg thuis in als onderdeel van de reguliere wijkverpleging.

Menzis hanteert voor elke type zorgaanbieder in de keten een paar uitgangspunten:

1. Wondregisseur

De wondregisseur heeft een belangrijke functie in de integrale wondzorgketen. Zij zijn degenen die de keten coördineren, de (gecontracteerde, maar ook niet-gecontracteerde) spelers in de regio bij elkaar brengen, zorgen dat afspraken op elkaar worden afgestemd en regio- en verwijzingsprotocollen worden opgesteld en nageleefd. Daarnaast hebben ze een inhoudelijke rol bij het opstellen van behandelplannen bij (zeer) complexe wondgenezing, advies over wondzorg en het op peil houden van kennis en kunde in de regio rondom wondzorg volgens de nieuwste richtlijnen².

2. Huisarts

Wanneer een patiënt met een complexe wond zich bij de huisarts meldt, is het belangrijk dat de huisarts de patiënt tijdig doorverwijst naar de juiste professional in het netwerk, zoals de wondregisseur. Deze maakt met de huisarts samenwerkingsafspraken over door- en terugverwijzen. De wondregisseur neemt hierin het initiatief.

3. Wijkverpleegkundige/verzorgende

De wijkverpleegkundige/verzorgende voert de wondzorg uit, ook de complexe wondzorg, zoals die is bepaald in het behandelplan van de wondregisseur en het regionale protocol. Daarnaast heeft de wijkverpleegkundige, net als de huisarts, een rol bij het signaleren van de complexe wond en het tijdig doorverwijzen als de wond niet geneest.

2 Landelijke richtlijnen - WCS, richtlijnen NHG en NVVH

4. Ziekenhuis

Zorg vindt, zoveel als mogelijk en verantwoord is, plaats buiten het ziekenhuis en dichtbij de patiënt. De (eerstelijns) wondregisseur maakt afspraken met ziekenhuizen in de regio over samenwerking en verwijzing. De wondregisseur neemt hierin het initiatief. De wondregisseur en het ziekenhuis hebben een gezamenlijke verantwoordelijkheid om te zorgen dat de patiënt met een complexe wond de juiste zorg op de juiste plek ontvangt. Indien wondzorg plaatsvindt in de tweede lijn, en daarmee onderdeel is van de medisch specialistische zorg, is de MSZ financiering van toepassing.

5. Hulpmiddelenleverancier

De hulpmiddelenleverancier levert de juiste middelen op het juiste moment. Door de inzet van de wondregisseur is de inzet van verbandmiddelen doelmatiger en kostenefficiënter. De wondregisseur schrijft voor in het behandelplan welke verbandmaterialen gebruikt moeten worden. Het regionale protocol is hierin leidend. Zo wordt de inzet van verbandmaterialen zoveel mogelijk gestandaardiseerd en worden verbandmiddelen op de juiste manier gebruikt. Dit moet de verspilling van verbandmaterialen door zorgverleners terugbrengen en het assortiment van verbandmiddelen verkleinen.

Wat koopt Menzis in voor 2023?

Menzis is in 2020 begonnen met het inkopen van de regiefunctie complexe wondzorg. In de afgelopen jaren lag de nadruk op het verbeteren van de wondzorg in de regio en het opzetten van wondzorgketens. Voor 2023 wil Menzis zich focussen op zorgaanbieders, die de regio rol duidelijk oppakken en samen met hen de multidisciplinaire benadering van complexe wonden versterken. Hiermee willen we toewerken naar een situatie, waarin meer de nadruk ligt op de regiefunctie die:

- de regio rol op zich neemt en de spelers in de wondzorgketen bij elkaar brengt;
- afspraken maakt over vroegtijdige signalering, triage, verwijzing, behandeling en verpleging en verzorging van de wond;
- inzet op verhoging van de deskundigheid in de keten door middel van scholing, protocollering en (digitale) monitoring.

Omdat we het belangrijk vinden dat de complexe wondzorg zoveel mogelijk in de thuissituatie en de regio in het zorgtraject ook zo dicht mogelijk bij de klant plaatsvindt, kopen we deze functie in bij zorgaanbieders in de wijkverpleging.

Directe patiënttijd, dat wil zeggen de daadwerkelijke zorg voor de wond bij de patiënt thuis, valt onder het integrale tarief aanspraak wijkverpleging. De overkoepelende taken, zoals samenwerkingsafspraken, scholing en het maken en onderhouden van protocollen, vallen onder de prestatie regiefunctie complexe wondzorg.

De contractspecificaties van Menzis voor 2023 zijn gebaseerd op de speerpunten, die ook terugkomen in de Kwaliteitsstandaard Organisatie van wondzorg in Nederland³.

1. Een complexe wond of een wond die na drie weken nog niet of onvoldoende genezen is, wordt in overleg met de behandelend (huis)arts verwezen naar de wondregisseur. Wanneer een zorgaanbieder bij de patiënt een wond constateert, beoordeelt de eigen zorgaanbieder of het gaat om een complexe wond. In de meeste gevallen is dit de huisarts of wijkverpleegkundige. Indien dat het geval is - of na drie weken de wond niet of onvoldoende genezen is - wordt de patiënt in overleg met de behandelend (huis)arts verwezen naar de wondregisseur.

3 Kwaliteitsstandaard organisatie van wondzorg in Nederland: <https://www.venvn.nl/media/eoqd133z/kwaliteitsstandaard-organisatie-van-wondzorg-in-nederland-1.pdf>

2. Zorgaanbieders in een regio maken samenwerkingsafspraken over de behandeling, verwijzing, taken en verantwoordelijkheden. Het is belangrijk dat patiënten met een complexe wond de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment ontvangen. Een integrale wondzorgketen kan daarvoor zorgen. Regie gaat over coördinatie, sturing en leiding. Dit is niet vrijblijvend. Om te zorgen dat de regiefunctie goed tot uiting komt, dienen er samenwerkingsafspraken gemaakt te worden. Daarmee weten partijen waar ze aan toe zijn, waar ze elkaar op kunnen aanspreken en waarvoor de zorgaanbieder gefinancierd wordt.
3. De zorgaanbieder met regiefunctie zorgt voor adequate registratie en monitoring van de wondbehandeling.

We vinden het belangrijk om de kwaliteit en doelmatigheid van de wondbehandeling te verbeteren. Een digitaal registratiesysteem helpt daarbij: alle complexe wonden worden in dat systeem geregistreerd en gemonitord. Deze data kunnen worden gebruikt om het deskundigheidsniveau van de zorgaanbieders binnen de integrale wondzorgketen te verbeteren en protocollen aan te scherpen.

Het zorginkoopbeleid van Menzis is erop gericht om samen met u als zorgaanbieder de zorg kwalitatief goed, betaalbaar en toegankelijk te houden. Vanuit deze gedachte hebben we een benchmark complexe wondzorg ontwikkeld op basis van de door de zorgaanbieders aangeleverde data. Het resultaat van de benchmark is dat u zich kan toetsen aan vergelijkbare organisaties en verbeterpunten worden vastgesteld en doorgevoerd. Dit kan betekenen dat u zich beter kan positioneren in het zorgveld. Het biedt ook mogelijkheden om aanpassingen in de zorg door te voeren, die de uitkomsten van zorg verder verbeteren. De benchmark wordt met name gebruikt als spiegelinformatie voor u.

Inkoopproces

De module Regiefunctie complexe wondzorg is een aanvullende module bij het basiscontract Verpleging en Verzorging. Alleen zorgaanbieders in de kernregio's van Menzis (Noord, Twente, Achterhoek, Midden en West) - die ook een contract Verpleging en Verzorging 2023 met Menzis hebben - komen in aanmerking voor de module Regiefunctie complexe wondzorg.

Wij zullen de zorgaanbieders die al een addendum Regiefunctie complexe wondzorg hebben in 2022 en die zich inschrijven voor een contract Verpleging en Verzorging 2023 uiterlijk medio september 2022 benaderen voor de doorontwikkeling van de Regiefunctie complexe wondzorg en de (financiële) afspraken daarover in een addendum vastleggen. Deze zorgaanbieders voldoen aan de onderstaande minimumeisen.

Indien bij bestaande contracten/pilots uit de evaluatie geen toegevoegde waarde in proces of kostenverlaging is gebleken, wordt de pilot niet gecontinueerd. Er wordt dan overgegaan tot een consultatiemogelijkheid.

Buiten de kernregio's van Menzis, zullen we inhoudelijk aansluiten op de afspraken die zijn gemaakt met de zorgaanbieders door de preferente zorgverzekeraar over de regiefunctie complexe wondzorg.



Bijlagen

Bijlage 1. Minimumeisen

Zorgaanbieders die afspraken hebben in het kader van de module Regiefunctie complexe wondzorg voldoen op het moment van het indienen van het format Regiefunctie complexe wondzorg en gedurende de duur van de overeenkomst aan de volgende minimumeisen:

1. De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Verpleging en Verzorging 2023 met Menzis afgesloten;
2. De zorgaanbieder is bereid de doorontwikkeling van de integrale wondzorgketen in de regio vorm te geven en te professionaliseren en overlegt vooraf een beleidsplan waarin wordt aangegeven hoe de zorgaanbieder de ondersteuning van complexe wondzorg in de regio invult (gaat invullen);
3. De zorgaanbieder heeft een aantoonbaar regionaal dekkend netwerk en vormt een multidisciplinaire samenwerking met andere door Menzis gecontracteerde zorgaanbieders in de regio in de eerste en tweede lijn. Hij kan dit aantonen d.m.v. een regionaal protocol. Dit protocol dient te zijn ondertekend door alle deelnemers van de multidisciplinaire samenwerking, waar minimaal de volgende type zorgaanbieders onderdeel van uitmaken: huisarts, zorgaanbieder wijkverpleging, ziekenhuis en hulpmiddelenleverancier;
4. De zorgaanbieder kan aantonen dat de beroepsbeoefenaar(s), die binnen de multidisciplinaire samenwerking de regiefunctie uitoefenen (de wondregisseur), zijn opgeleid als wondverpleegkundige, verpleegkundig specialist met minimaal 2 jaar ervaring in de complexe wondzorg of wondconsulent;
5. De wondregisseur:
 - a. is bekwaam om een dopplersonderzoek uit te voeren en een enkel-arm-index te bepalen;
 - b. werkt conform de (landelijk en/of regionaal) geldende richtlijnen en kwaliteitskaders op het gebied van complexe wondzorg, zoals de kwaliteitsstandaard organisatie van wondzorg;
 - c. zorgt ervoor dat de kennis en kunde van de overige betrokken medewerkers up-to-date is volgens de landelijke en/of regionale protocollen, standaarden en afspraken. Zij heeft hierbij ook aandacht voor de mantelzorg, die eventueel een deel van de zorg overneemt;
 - d. is verantwoordelijk voor afstemming met de overige zorgverleners in de integrale wondzorgketen;
 - e. is verantwoordelijk voor de registratie van de wondbehandeling, ziet toe op de handhaving van de protocollen en de opvolging van andere procedures in de keten;
 - f. stelt een behandelplan op en bewaakt de vorderingen in het genezingsproces;
 - g. is verantwoordelijk voor het doelmatig en kostenefficiënt inzetten van wondverbandmiddelen;

- h. heeft als extra kerntaken: het overdragen van kennis en expertise; de coördinatie van de wondbehandeling in de keten; het actief vergaren en toepassen van nieuwe kennis (evidence based), die onder andere wordt gepubliceerd in nationale en internationale literatuur op het gebied van wondzorg;
6. De zorgaanbieder levert twee keer per jaar (op 30 juli 2023 over de periode januari tot en met juni 2023 en op 31 januari 2023 over de periode juli tot en met december 2023) een rapportage op geaggregeerd niveau over de uitkomstindicatoren aan via het format van **Menzis** op de volgende onderdelen:
- Relatienummer cliënt (9-cijferige code)
 - Toestemming patiënt voor delen informatie?
 - Type wond (het internationale classificatiesysteem wordt gehanteerd)
 - Verwijzer
 - Datum ontstaan wond
 - Datum start behandeling regiefunctie
 - Datum beëindiging behandeling regiefunctie
 - Reden beëindiging behandeling
 - Aantal contactmomenten regiefunctie
 - Is er naast de regiefunctie complexe wondzorg die de cliënt ontvangt nog sprake van reguliere wondzorg door een andere zorgaanbieder?