



# Zorginkoopbeleid Ambulancezorg 2020



Publicatiedatum 26 maart 2019

# 1. Inkoopkader

De ambulancesector is onderdeel van de acute zorg, die volop in beweging is. Het zorglandschap is aan het veranderen. We hebben te maken met de volgende ontwikkelingen:

- Concentratie en specialisatie van ziekenhuiszorg
- Spreiding van chronische, acute en electieve zorg
- Extramuralisering van de zorg

## Veranderende patiënt en veranderende zorgvraag

De zorgvraag neemt toe en wordt steeds complexer. Ook zien we dat patiënten steeds zelfredzamer worden en oplossingen op maat verwachten. Ook de knelpunten die ontstaan als gevolg van concentratie van zorg, aantal SEH-stops, vervoer van verwarde personen, arbeidsmarkt-problematiek en het langer thuis wonen van ouderen vergen veel afstemming en overleg van alle partijen in de zorgketen.

## Regionale verschillen

De veranderingen in het zorglandschap verschillen per regio, evenals de demografische ontwikkelingen. Dit leidt ook tot verschillende uitdagingen in iedere regio. In het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) werken zorgaanbieders aan voldoende bereikbaarheid van acute zorg. Samen moeten zorgaanbieders ervoor zorgen dat een patiënt met een acute zorgvraag zo snel mogelijk op de juiste plaats de juiste zorg ontvangt.

## Transitie landelijke meldkamer

De ambulancezorg heeft te maken met de vorming van de Landelijke Meldkamer Organisatie (LMO). De transitie vindt plaats in een complexe omgeving waarbij veel partijen betrokken zijn. Maar voor alle ketens geldt dat in de tussentijd inkoopafspraken gemaakt moeten worden die waar mogelijk dienend zijn aan een optimaal functionerende keten van acute zorg. Voor de ambulancezorg betekent dit enerzijds dat het behalen van de responsnorm voor A1-ritten van groot belang is en anderzijds dat een goede score voor service voor het besteld vervoer behaald wordt.

## Responstijden ambulancezorg

In de afgelopen jaren kwam in verschillende rapporten - zoals de jaarlijkse 'Ambulance in Zicht'- rapportages van Ambulancezorg Nederland (AZN) - naar voren dat de responstijden voor de ambulancezorg en de daarvoor gestelde normen niet gehaald werden. Het gaat hier om de norm voor spoedritten (A1-urgentie) in het geval van acute levensbedreigende situaties. De geldende norm is dat bij 95% van alle ritten de responstijd niet langer is dan 15 minuten. Dat is de tijd tussen binnenkomst van de melding bij de meldkamer en de aankomst van de ambulance ter plaatse.

## Extra inzet nodig om wachttijden terug te dringen

Zorgaanbieders en zorgverzekeraars werken onder regie van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) aan om de wachttijden in de zorg korter te maken. Dit geldt ook voor de ambulancezorg. Zorgverzekeraars hebben met de meeste ambulancediensten verbeterplannen opgesteld die met name gericht zijn op het behalen van de A-1 responsnorm. De prestaties zullen nauwlettend bekeken en waar nodig bijgestuurd worden.

## Informatievoorziening

Voor de regionale ambulancevoorzieningen (RAV's) waar Menzis de rol vervult van eerste of tweede representant, vragen we periodiek informatie op. Het gaat onder andere om deze informatie:

- De productie- en prestatierapportages;
- De geleverde diensten per post/locatie;
- De verhouding diensten in relatie tot het referentiekader.

## 2. Planning

In Nederland zijn 25 regionale ambulancevoorzieningen (RAV's). Namens zorgverzekeraars fungeert Menzis in 5 van de 25 regio's - als eerste of tweede representant - voor het maken van inkoopafspraken over ambulancezorg. Met de RAV's zullen we de afspraken voor 2020 actualiseren. De representatie houdt in dat de door de presenterende zorgverzekeraars gesloten overeenkomst met de betreffende zorgaanbieders alsmede de overeengekomen tarieven en bijbehorende afspraken onverkort gelden voor alle zorgverzekeraars.

### Planning

- **maart 2019** Publicatie inkoopbeleid 2020
- **vanaf 1 september 2019** Start inkoopgesprekken
- **31 december 2019** Afronden budgetafspraken 2020
- **1<sup>e</sup> kwartaal 2020** Afsluiten WMG overeenkomst + addenda
- **Uiterlijk 1 juli 2021** Nacalculatie budget 2020

Met aanbieders van ambulancezorg spreken we - afhankelijk van de specifieke situatie - een (deel)plafond of aanneemsom af. Uitgangspunt is het leveren van doelmatige zorg op basis van:

- [Het landelijk referentiekader spreiding en beschikbaarheid ambulancezorg;](#)
- [De NZa-richtlijnen;](#)
- [Regeling Tijdelijke wet ambulancezorg](#) (Twaz). De Twaz is verlengd tot 01-01-2021.

*De Coöperatie Menzis U.A. (Menzis) omvat onder andere de zorgverzekeraars Menzis en Anderzorg en het Menzis Zorgkantoor in de kernwerkgebieden Groningen, Twente en Arnhem. De zorgverzekeraars bieden ieder onder een eigen naam basisverzekeringen, aanvullende verzekeringen en tandheelkundige verzekeringen aan. Zorgverzekeraars dienen ten behoeve van de inzichtelijkheid voor zorgaanbieders, voor ieder kalenderjaar uiterlijk op 1 april voorafgaand aan dat jaar de procedure van de zorginkoop en het zorginkoopbeleid wat betreft de Zorgverzekeringswet (Zvw) bekend te maken, voor zover dat op dat moment mogelijk is. Menzis geeft met dit document invulling aan Regeling Transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa. Deze regeling ziet op het proces waarin zorgaanbieders en zorgverzekeraars tot overeenkomsten komen. De regeling beoogt de transparantie van dit proces voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars te vergroten. Menzis behoudt zich het recht voor om (ook na 1 april) het beleid nader aan te vullen en wijzigingen aan te brengen in dit document en de termijnen/procedures van de zorginkoop. Menzis zal wijzigingen zo tijdig mogelijk bekend maken.*

# Zorginkoopbeleid

## Menzis 2020

Datum: 26 maart 2019

Versie: 1.0

Postbus 640  
7500 AP Enschede  
[www.menzis.nl/zorgaanbieders](http://www.menzis.nl/zorgaanbieders)



### Eigendomsrecht en geheimhouding

Dit document is eigendom van Stichting Menzis Beheer (hierna te noemen: Menzis), bevat bedrijfsinformatie van Menzis en is vertrouwelijk. Het is niet toegestaan dit document of de daarin vervatte informatie te (laten) vermenigvuldigen en/of openbaar te (laten) maken, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Menzis. Ook voor onderdelen waarvan auteursrechten bij derden berusten geldt dat verdere vermenigvuldiging en/of openbaarmaking niet is toegestaan. Menzis behoudt zich alle (intellectuele eigendoms)rechten voor. De informatie mag alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor de informatie ter beschikking is gesteld, waarbij in het bijzonder geldt dat het gebruik in relatie met branchegenoten uitdrukkelijk is uitgesloten.