

# Zorginkoopbeleid Ambulancezorg 2023

## Zorginkoopbeleid 2023

### Ambulancezorg

#### Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2023? .....	2
2	Welke informatie vindt u in dit document? .....	2
2.1	Inleiding .....	2
2.2	Leeswijzer .....	2
3	Wat is de visie van Zorg en Zekerheid? .....	2
3.1	Algemene visie op ambulancezorg.....	2
3.2	Positieve gezondheid .....	3
3.3	Regionale samenwerking .....	3
3.4	Juiste zorg op de juiste plek .....	3
4	Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?.....	3
4.1	Speerpunten ambulancezorg .....	3
4.2	Innovatief zorgaanbod .....	4
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst? .....	4
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	4
5.2	Informatie voor gecontracteerde en niet-gecontracteerde zorgaanbieders .....	4
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?.....	4
6.1	Bepalen van de tarieven.....	4
6.2	Aanbod van de overeenkomsten.....	4
6.3	Planning.....	5
7	Heeft u vragen? .....	5

## 1 Wat zijn de wijzigingen per 2023?

In het zorginkoopbeleid Ambulancezorg 2023 zijn de volgende inhoudelijke zaken gewijzigd ten opzichte van 2022:

- Het 'Vervoer inkoopbeleid 2022' bestaat per 2023 uit twee beleidsstukken, namelijk: 'zorginkoopbeleid Ziekenvervoer' en 'zorginkoopbeleid Ambulancezorg'.
- In de algemene visie staat uitleg over het inkopen van ambulancezorg via representatie (hoofdstuk 3.1).
- In het inkoopbeleid is invulling gegeven aan de thema's 'positieve gezondheid', 'regionale gezondheid' en 'juiste zorg op de juiste plek' (hoofdstuk 3.2 tot en met 3.4).
- De Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) is toegevoegd onder de kwaliteits- en minimumeisen (hoofdstuk 5.1).
- Bij medische repatriëring maakt Zorg en Zekerheid voor binnenlandkilometers vaste tariefafspraken met professionele vervoerders (hoofdstuk 6.2).
- Aanvullingen op het zorginkoopbeleid kunnen gedurende heel 2022 worden doorgevoerd (hoofdstuk 6.3).

Naast de genoemde inhoudelijke wijzigingen kent het gehele zorginkoopbeleid 2023 voor alle zorgsoorten een vernieuwde structuur met tekstuele aanpassingen.

## 2 Welke informatie vindt u in dit document?

### 2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Ambulancezorg voor 2023. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid ambulancezorg voor 2023 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#).

### 2.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 3 geeft de visie van Zorg en Zekerheid op ambulancezorg weer. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een overeenkomst. Hoofdstuk 6 en 7 geven u praktische informatie over de planning rondom het contracteerproces en de mogelijkheid om vragen te stellen.

## 3 Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?

De visie van Zorg en Zekerheid focust op de thema's 'positieve gezondheid', 'regionale samenwerking' en 'juiste zorg op de juiste plek'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de visie op deze thema's. In de volgende alinea's leest u per thema hoe wij met ambulancezorg bijdragen aan de visie van Zorg en Zekerheid.

### 3.1 Algemene visie op ambulancezorg

Ambulancezorg omvat medisch noodzakelijk vervoer als belangrijk onderdeel van de acute zorgketen. Bij ambulancezorg bestaat de noodzaak om onderweg medische zorg te verlenen. Zowel de adequate organisatie en de tijdigheid van ambulancezorg zijn belangrijke pijlers voor Zorg en Zekerheid. De gezondheid van onze verzekerden staat hierbij voorop.

Zorg en Zekerheid koopt Ambulancezorg in via representatie op basis van de beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). De beleidsregels 2023 zijn in het vierde kwartaal van 2022 bekend. Representatie betekent dat de twee grootste zorgverzekeraars per regio ambulancezorg inkopen namens alle zorgverzekeraars. In de regio Hollands Midden maakt Zorg en Zekerheid samen met Zilveren Kruis afspraken over kwaliteit, prijs en beschikbaarheid van ambulancezorg. Deze afspraken maken wij op basis van de NZa-richtlijnen, het Landelijk referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid en de Wet Ambulancezorgvoorzieningen.

### **3.2 Positieve gezondheid**

Zowel spoedeisende als planbare ambulancezorg heeft een relatie met positieve gezondheid. Eén van de uitgangspunten van het kwaliteitskader ambulancezorg is 'patiëntgericht handelen'. Dit betekent dat ambulancezorg afgestemd is op de reële vraag en behoeften van de verzekerde. Zeker in het geval van planbare ambulancezorg speelt dit een belangrijke rol.

### **3.3 Regionale samenwerking**

De meldkamer is een cruciale schakel in de zorgcoördinatie en de juiste spreiding van de ambulancezorg. Zorg en Zekerheid wil in lijn met de pilot Zorgcoördinatie inzetten op het verlichten van de druk op de acute keten door samenwerking op het gebied van triage tussen de Regionale Ambulancevoorziening (RAV), de huisartsenpost en de thuiszorg. Op deze manier kan zonder tussenschakels direct passende zorg worden ingezet. De mate waarin deze samenwerking verder gestalte kan krijgen, is afhankelijk van de ontwikkelingen rondom COVID-19.

### **3.4 Juiste zorg op de juiste plek**

In de ambulancesector spelen verschillende uitdagingen. De zorgvraag neemt toe in aantal en complexiteit, de ziekenhuiszorg centraliseert en er is sprake van arbeidsmarktkrapte. Zorg en Zekerheid vindt het belangrijk dat verzekerden met een spoedeisende zorgvraag de juiste zorg door de juiste zorgverlener(s), op het juiste tijdstip en op de juiste plek krijgen. Ambulancezorg is een onmisbare schakel in de grotere zorgketen, waarin een verzekerde met een spoedeisende zorgvraag zich bevindt. Dit benadrukt het belang van tijdige ambulancezorg en een beperkte vervoerstijd naar een geschikte zorginstelling. Door de verschillende uitdagingen in de ambulancesector staan de responstijden voor spoedritten in verschillende regio's onder druk. De norm die voor deze zorg geldt is dat bij 95% van alle ritten de responstijd niet langer dan 15 minuten is. De representerende zorgverzekeraars maken in de regio's waar de responstijden overschreden worden samen met de RAV's verbeterplannen om de tijden te verbeteren. De NZa speelt een belangrijke toezichtrol binnen regio's waar de responstijden niet binnen de gestelde normen vallen. In de regio hanteert Zorg en Zekerheid in de overeenkomst kwaliteitsafspraken. Deze kwaliteitsafspraken worden getoetst en waar nodig gaan wij in gesprek met RAV Hollands Midden.

## **4 Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?**

### **4.1 Speerpunten ambulancezorg**

Zorg en Zekerheid en Zilveren Kruis Achmea treden namens de zorgverzekeraars op als eerste en tweede penvoerder voor de inkoopafspraken met de RAV Hollands Midden. De Ambulancezorg is onderdeel van de acute spoedzorg waarvoor een goede afstemming van groot belang is. Wij streven naar kwalitatief goede, efficiënte en tijdige ambulancezorg voor inwoners in de regio.

## 4.2 Innovatief zorgaanbod

Zorg en Zekerheid staat open voor innovatief zorgaanbod. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan innovatief zorgaanbod. De vereisten zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) gelden ook voor ambulancezorg.

## 5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst?

### 5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een overeenkomst als zij voldoen aan de eisen die Zorg en Zekerheid stelt. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de algemene minimum- en kwaliteitseisen. Vanuit ambulancezorg gelden de volgende aanvullende kwaliteits- en minimumeisen waar ambulancevervoerders zich aan dienen te houden of aan moeten voldoen:

- Wet Ambulancezorgvoorzieningen (Wazv).
- Landelijk referentiekader Spreiding & Beschikbaarheid en landelijke eisen die aan ambulancezorg worden gesteld).
- Beleid en richtlijnen voor ambulancezorg van Nederlandse Zorgautoriteit.
- Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

### 5.2 Informatie voor gecontracteerde en niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Zorg en Zekerheid koopt ambulancezorg voor de regio Hollands Midden in via representatie.

## 6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

### 6.1 Bepalen van de tarieven

Het budget voor ambulancezorg in de regio Hollands Midden stellen wij jaarlijks vast op basis van de NZa-tarieven.

### 6.2 Aanbod van de overeenkomsten

#### **RAV's**

Zorg en Zekerheid koopt ambulancezorg in via representatie. Binnen de eigen regio representeert Zorg en Zekerheid. In de overige regio's volgt Zorg en Zekerheid de zorgverzekeraars die daar representeren.

#### **Medische repatriëring**

Medische repatriëring (medisch vervoer vanuit het buitenland terug naar Nederland) verloopt via de ANWB alarmcentrale. Voor binnenlandkilometers maakt Zorg en Zekerheid vaste tariefafspraken met professionele vervoerders.

### 6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2023 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit ambulancezorg
1 april 2022	Publicatie zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .
Gedurende heel 2022	Publicatie van eventuele aanvullingen op het zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .
Overige data	Volgens NZa-tijdslijn.

De NZa stelt de tijdslijnen vast over de beleidsregels, het budget en de opbrengstverrekening van ambulancezorg. Zorg en Zekerheid volgt deze tijdslijnen. Vanaf het derde kwartaal van 2022 gaan wij met RAV Hollands Midden in gesprek over de inkoop voor 2023.

### 7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het ambulancezorg zorginkoopbeleid 2023 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen over de status van de contractering, dan kunt u deze vragen per e-mail stellen via [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl). U kunt Zorg en Zekerheid tussen 8 en 12 uur telefonisch bereiken op 071 582 5441.

#### Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens interne factoren of gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief beleidswijzigingen) en gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich ook het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken, ook in het licht van de toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.