

Ambulancezorg zorginkoopbeleid 2024

Zorginkoopbeleid 2024

Ambulancezorg

Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2024?	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	Regionale samenwerking	3
3.3	Passende zorg	3
	Digitale zorg	3
3.4	Positieve gezondheid	4
3.5	Duurzaamheid	4
4	Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop Ambulancezorg?	4
4.1	Speerpunten Ambulancezorg	4
4.2	Impactvolle transformaties	4
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?	4
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen	4
5.2	Looptijd van de zorgovereenkomsten	5
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?	5
6.1	Bepalen van de tarieven	5
6.2	Aanbod van de zorgovereenkomsten	5
6.3	Planning	5
7	Heeft u vragen?	6

1 Wat zijn de wijzigingen per 2024?

In het zorginkoopbeleid Ambulancezorg 2024 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2023:

- Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid (hoofdstuk 2.1).
- Doorstart van de pilot Zorgcoördinatie als vast onderdeel van de dienstverlening (hoofdstuk 3.2).
- De strategie 'Juiste zorg op de juiste plek' is gewijzigd naar 'passende zorg' (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling gegeven aan digitale zorg als onderdeel van passende zorg (hoofdstuk 3.3).
- De tekst omtrent het overschrijden van responstijden is weggehaald (3.3).
- Er is informatie toegevoegd over het invoeren en volgen van de ontwikkelingen van kwaliteitskader Ambulancezorg (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling aan de nieuwe strategie 'duurzaamheid' gegeven (hoofdstuk 3.5).
- Zorg en Zekerheid volgt informatie over de proef omtrent de E-ambulance (hoofdstuk 3.5).
- Innovatief zorgaanbod is gewijzigd naar impactvolle transformaties (hoofdstuk 4.2).

2 Welke informatie vindt u in dit document?

2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Ambulancezorg voor 2024. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid Ambulancezorg voor 2024 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#). Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven 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 zorgovereenkomst. 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?

Om goede zorg voor onze verzekerden nu én in de toekomst toegankelijk te houden, gaan we voor gezondheid. Het doel van Zorg en Zekerheid is daarom om van zorg naar gezondheid te bewegen. Om het doel van Zorg en Zekerheid te bereiken hebben wij vier strategieën benoemd waarmee wij in de regio het verschil maken, te weten 'regionale samenwerking', 'passende zorg', 'positieve gezondheid' en 'duurzaamheid'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft hoe wij invulling geven aan deze strategieën. In de volgende alinea's leest u per strategie hoe wij met de zorginkoop Ambulancezorg bijdragen aan het doel 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 2024 zijn in het vierde kwartaal van 2023 bekend. Representatie betekent dat de twee grootste zorgverzekeraars per veiligheidsregio 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, de ontwikkelingen van het Kwaliteitskader Ambulancezorg en de Wet Ambulancezorgvoorzieningen.

3.2 Regionale samenwerking

De meldkamer is een cruciale schakel in de zorgcoördinatie en de juiste spreiding van de Ambulancezorg. Zorg en Zekerheid neemt deel aan de doorstart van de [pilot Zorgcoördinatie](#). Doelen van de pilot zijn het inzetten van de juiste zorgverlener bij een spoedmelding in de avond-, nacht- en weekenduren. Hierdoor is er verlichting 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 wordt zonder tussenschakels direct passende zorg ingezet.

3.3 Passende zorg

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 jarenlang voor deze zorg geldt is dat bij 95% van alle ritten de responstijd binnen 15 minuten is.

Voor het beoordelen van kwaliteit van Ambulancezorg spelen echter andere factoren dan alleen tijdigheid ook een belangrijke rol. Bovendien vraagt tijdigheid om een meer genuanceerde benadering dan alleen de beoordeling of de ambulance bij een spoedrit binnen 15 minuten ter plaatse was. Met het invoeren van het kwaliteitskader zet de ambulancesector een nieuwe stap in haar kwaliteitsbeleid en -denken. Meer samenhang, meer focussen en beter afgestemd op de keten. Hiermee wil de Ambulancezorg bijdragen aan de gezamenlijke ambitie van partners in de acute zorgketen: de juiste zorg bieden, van de juiste kwaliteit, door de juiste professional op het juiste moment.

Digitale zorg

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) is 'zorg op de juiste plek' één van de kaders van passende zorg. Digitale zorg is een onderdeel van het verlenen van zorg op de juiste plek. In lijn met het verlenen van zorg op de juiste plek sluit Zorg en Zekerheid zich aan bij de [Ambities Zorginkoop digitalisering 2024](#). Aanvullend hebben wij vanuit Ambulancezorg de volgende ambitie op het gebied

van digitale zorg: Zorg en Zekerheid verzoekt zorgaanbieders om na te denken over mogelijkheden voor digitalisering en dit te delen met ons.

3.4 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.

3.5 Duurzaamheid

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) sluiten wij ons aan bij de Green Deal 3.0 om in te zetten op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector. Aanvullend zullen wij vanuit Ambulancezorg het volgende uitvoeren in 2024:

Bij verschillende veiligheidsregio's wordt een proef gedaan met een E-ambulance. De E-ambulance betreft een elektrisch voertuig. Zorg en Zekerheid volgt de bevindingen van de proef in kader van duurzaamheid.

4 Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop Ambulancezorg?

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 Impactvolle transformaties

Zorg en Zekerheid staat open voor impactvolle transformaties voor het voorkomen, vervangen, verplaatsen en verduurzamen van zorg. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan impactvolle transformaties.

5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?

5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst 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 minimeisen waar zorgaanbieders 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 Looptijd van de zorgovereenkomsten

Ambulancezorg	Looptijd
Wmg zorgovereenkomst Zorgverzekeraar – Regionale Ambulancevoorziening 2024	2024

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 zorgovereenkomsten

RAV's

Zorg en Zekerheid koopt Ambulancezorg in via representatie. Binnen de regio Hollands Midden 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. Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor vaste tariefafspraken 2024, dan kunt u uw aanvraag voor 1 september 2023 indienen onder vermelding van 'Verzoek vaste tariefafspraken medische repatriëring' bij contractbeheer@zorgenzekerheid.nl.

6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2024 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit Ambulancezorg
1 april 2023	Publicatie zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .
1 september 2023	Uiterste datum voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders om vaste tariefafspraken medische repatriëring 2024 aan te vragen.
Q1 2024	Ondertekening van de WMG zorgovereenkomst en uploaden in de NZa aanvragenportaal.
12 november 2023	Informeren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2023	Publicatie van eventuele aanvullingen en/of wijzigingen op het zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .
Overige data	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 2023 gaan wij met RAV Hollands Midden in gesprek over de inkoop voor 2024.

Als naar het oordeel van Zorg en Zekerheid omstandigheden aanleiding geven het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen, zullen wij u hierover informeren via een bericht op onze [website](#).

7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid Ambulancezorg 2024 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. 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, externe factoren waaronder 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, waaronder bij toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.