

INKOOPBELEID 2024: EERSTE STAPPEN IN LIJN MET IZA-BEWEGING

In het inkoopbeleid 2024 zetten verzekeraars voorzichtig in op bewegingen van het IZA. Ingezet wordt op meer regionale samenwerking en digitalisering. Passende zorg wordt door verzekeraars verschillend ingevuld. We zien 1, 2 en 3-jarige contracten. Het contracteerproces wordt strakker ingericht op het realiseren van het contract in november.

DE BOUWSTENEN

1 Regioplan en regiobeeld

- Verzekeraars zetten in op regioplannen en transformatiemiddelen om de beweging naar passende zorg mogelijk te maken. De gevraagde inzet verschilt. Goede voorbeelden worden gedeeld.
- VGZ stelt innovatieconsultants beschikbaar.

2 Digitalisering

- Ten aanzien van digitalisering wordt door zorgverzekeraars een toenemende rol aan de RHO toegewezen.
- Concepten als blended care, digitale triage en telemonitoring worden aangehaald.

3 Samenwerking

- Samenwerking met het sociaal domein, de VVT en GGZ staan centraal.
- ZK en Z&Z benoemen multidisciplinaire samenwerking binnen de eerste lijn.
- Nieuw beleid voor wijkmanagement ontbreekt.

4 Ondersteuning bij arbeidsmarktproblematiek

- Aandacht voor arbeidsmarkt, toegankelijkheid en continuïteit in de huisartsenzorg.
- Van de RHO wordt verwacht regie te pakken wanneer het regionaal knelt.
- Buiten MTVP ontbreekt nieuw beleid.

5 Kwaliteit en inhoud

- Nieuw zijn de aandacht voor valpreventie en een behandelwensgesprek.
- POH-GGZ wordt uitgebreid met 4 uur.
- Ouderenzorg wordt hoofdzakelijk via de RHO georganiseerd.
- CZ beoogt per 2026 een nieuwe inrichting en bekostiging van de ketenzorg.

6 Faciliteren en ontzorgen

- De bekostiging van het meekijkconsult wordt (niet uniform) gewijzigd.
- ZK en ENO zetten in op een spreekuur (OAW) buiten de reguliere tijd.
- Alle verzekeraars benoemen commitment aan de Green Deal 3.0.

RANDVOORWAARDEN

- In 2024 benadrukken verzekeraars een strak contracteerproces. Uiterlijk in november is het contract rond.
- CZ en VGZ stemmen de inkoopkaders ketenzorg op elkaar af.
- CZ en Menzis continueren de huidige 'gemiddelde systematiek' ketenzorg. CZ beoogt dit ook voor O&I.
- De indexering wordt regionaal bepaald.

HUISARTSENPOSTEN

Over de ANW en HDS'en wordt weinig vermeld. De verzekeraars lijken niet af te wijken van het landelijk beleid rondom het ANW-actieplan en coördinatie. Z&Z benoemt de realisering zorgcoördinatiecentrum.

ROS'EN

Verzekeraars schetsen in het inkoopbeleid HA, MDZ en O&I 2024 geen nieuw beleid voor ROS'en.

REGIO-ORGANISATIES

De verzekeraars beogen de rol van de RHO verder te bestendigen ten behoeve van meer ondersteuning en versterking van de huisartsenzorg. De MTVP-leidraad wordt gevolgd tot de invoering van de NZa prestatie.

GEZONDHEIDSCENTRA

Behalve bij Z&Z wordt geen apart beleid gemaakt voor gezondheidscentra. Wijkmanagement loopt veelal via de regio. CZ meldt dat regionaal afspraken worden gemaakt over de meerkosten van loondienst.