

Wijzigingen t.o.v. zorginkoopbeleid Paramedische Zorg 2019 1 april 2018

In dit document worden de toegevoegde wijzigingen per 1 juli in het zorginkoopbeleid Paramedische Zorg 2019 weergegeven. Er worden drie wijzigingen doorgevoerd. De onderstaande drie wijzigingen zijn van toepassing in het hoofdstuk 9.1.1 tariefdifferentiatie fysiotherapie:

- De normen voor de behandelindex zijn aangegeven
- Tekstuele aanpassingen aan multidisciplinaire samenwerking
- De eis universitaire master is gewijzigd naar Hbo master

Hieronder worden de aangepaste onderdelen uit het hoofdstuk 9.1.1 tariefdifferentiatie geheel weergegeven:

1. Behandelindex

De behandelindex geeft ons een indruk van de cijfermatige doelmatigheid van een praktijk. Het betreft een gezamenlijke behandelindex voor de twee VRZ-verzekeraars (Eno en Zorg en Zekerheid), gebaseerd op declaraties voor behandelingen die zijn geleverd in een referentieperiode van twaalf aaneengesloten maanden en zijn ingediend bij genoemde verzekeraars. De behandelindex wordt berekend als een praktijk in totaal ten minste 20 verzekerden van de twee genoemde verzekeraars heeft behandeld in de referentieperiode van twaalf aaneengesloten maanden. Eno hanteert de behandelindex in aanloop naar en in 2019 als instrument om het gesprek aan te gaan met fysiotherapeuten over (on)doelmatige zorg. Als een praktijk minder dan 20 verzekerden van de twee genoemde verzekeraars heeft behandeld, wordt er geen spiegelinformatie opgeleverd. Voor deze praktijken geldt dat er sprake moet zijn van gepast gebruik.

Op basis van structurele afwijkingen van de behandelindex van een praktijk ten opzichte van onderstaande tabel gaan wij hierover in dialoog met de praktijk. Bij praktijken met een behandelindex die structureel hoger is dan 150, zullen wij, als binnen een periode van een jaar geen verbetering van de behandelindex optreedt, het aanbieden van een overeenkomst voor 2020 heroverwegen.

De tabel vermeldt de waarden die per klasse in het differentiatiemodel nagestreefd moeten worden.

| A-praktijken | B-praktijken | C-praktijken | D-praktijken |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| Behandelindex* | Behandelindex | Behandelindex | Behandelindex |
| ≤115 | ≤115 | ≤115 | ≤100 |
| >115 | | | |

* Praktijken met een behandelindex hoger dan 115 en lager dan 150 komen in aanmerking voor een doelmatigheidsgesprek met Eno Zorginkoop. Praktijken met een behandelindex hoger dan 150 krijgen een jaar de gelegenheid de doelmatigheid van zorg te verbeteren; zonder verbetering heroverwegen we het aanbieden van een overeenkomst voor 2020.

Landelijke behandelindex

Eno bereidt zich samen met VRZ Zorginkoop zorgvuldig voor op de landelijk uniforme behandelindex zoals overeengekomen in het Hoofdlijnenakkoord paramedische zorg. Deze methodiek staat ons helaas nog niet ter beschikking. De reden hiervoor is de correctiemethodiek, die een minimale populatie vereist, waaraan wij niet kunnen voldoen vanwege onze beperkte omvang. Om die reden zal er gewerkt worden met de methodiek van VRZ-Zorginkoop die we in 2018 hanteren voor de zorginkoop buiten onze kernregio. De landelijk uniforme behandelindex neemt de gehele praktijkpopulatie mee. Wanneer deze voor ons beschikbaar wordt, zullen wij deze gebruiken.

2. Multidisciplinaire samenwerking

Wij zien voor onze verzekerden een meerwaarde in een aanbod van zorg vanuit een multidisciplinaire benadering. Zeker wanneer het gaat om verzekerden met complexe zorgvragen. Wij zijn ervan overtuigd dat wanneer multidisciplinair behandeld wordt, de zorg passend en efficiënt geboden kan worden. Vertrekpunt is dat de juiste zorg op de juiste plaats wordt aangeboden. In sommige situaties kan de fysiotherapeut daarbovenop bijdragen aan substitutie van zorg. Zodoende is de zorg voor de verzekerde mogelijk dichterbij huis beschikbaar en is deze goedkoper. Voorbeelden van multidisciplinaire samenwerking: aansluiting bij een multidisciplinair netwerk (zoals ParkinsonNet) of deelnemer in een multidisciplinair samenwerkingsverband op wijk- of regioniveau. Een IOF- of ander monodisciplinair samenwerkingsverband valt hier niet onder.

| A-praktijken | B-praktijken | C-praktijken | D-praktijken |
|--------------------------------|-------------------------|---|--|
| Geen aanvullende eisen. | Geen aanvullende eisen. | Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken zijn schriftelijke vastgelegd. | Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken moeten aannemelijk leiden tot substitutie van zorg. De afspraken zijn schriftelijke vastgelegd. |

8. Hbo Master of Science

Binnen de praktijk heeft tenminste één fysiotherapeut de titel Hbo Master of Science, dan wel de titel MSc fysiotherapie wetenschappen. Fysiotherapeuten met deze titel zijn extra opgeleid in het beschrijven, analyseren en behandelen van gezondheidsproblemen vanuit een biopsychosociale visie op gezondheid en ziekte. De veronderstelling is dat deze fysiotherapeuten een hoog niveau hebben in rationeel, evidence-based klinisch redeneren en klinisch beslissen. Wij zien voor deze fysiotherapeuten een rol als initiator en implementator van vernieuwingen en verbeteringen in processen van de fysiotherapiepraktijk, zowel zorginhoudelijk als organisatie technisch. Daarmee levert deze fysiotherapeut een extra bijdrage aan de borging en het verbeteren van de kwaliteit en doelmatigheid binnen de praktijk.

Tenminste één in de praktijk werkzame fysiotherapeut heeft een Hbo Master of Science of MSc fysiotherapie wetenschappen behaald.

| A-praktijken | B-praktijken | C-praktijken | D-praktijken |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Niet van toepassing. | Niet van toepassing. | Niet van toepassing. | Ja. |