
HORIZONTAALTOEZICHTZORG

geestelijke gezondheidszorg

Gezamenlijke Visie

(Versie 1.0 definitief)

juli 2018



Gezamenlijke ambitie 2022



Vertrouwen als basis

Vertrouwen is het fundament van de samenwerking tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders. De representerende zorgverzekeraar is een meedenkend en positief kritisch klankbord voor de zorgaanbieder. Samen geven zorgverzekeraars en zorgaanbieders invulling aan hun verantwoordelijkheid om zorg te dragen voor een gepaste besteding van de zorguitgaven.



Administratieve lasten aanzienlijk verminderd

De administratieve lasten voor behandelaren zijn aanzienlijk verminderd. De controles die voorheen na betaling werden uitgevoerd zijn vervangen door goede afspraken en beheersing aan de voorkant van de proces. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders werken proactief samen aan het voorkomen en afschaffen van overbodige wet- en regelgeving.



Bedrijfsvoering op orde

Organisaties hebben hun bedrijfsvoering op orde. Registraties vinden 'first time right' plaats. De interne beheersing van zorgaanbieders is aantoonbaar en inzichtelijk voor de representerende zorgverzekeraar. Zorgverzekeraar hebben een efficiënt en effectief werkend representatiemodel ingericht.



Direct inzicht in zorguitgaven

Samenwerking in de hele keten van verantwoording leidt tot veel eerder inzicht in de zorguitgaven. In de jaarrekeningen zijn geen grote onzekerheden meer. De cliënt, maatschappij en politiek weten in een vroeg stadium wat de uitgaven zijn geweest.



Gepast gebruik van zorg

Transparantie over Gepast Gebruik van zorg is toegenomen. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders zijn met elkaar in gesprek over waardegerichte zorg. Waar mogelijk ondersteunen de zorgverzekeraars in het aanleveren van goede benchmarkinformatie.

**Gezamenlijke
visie**

**Leidende
principes**

**Uitkomst
en fasering**



Gezamenlijke visie

Leidende principes

Uitkomst en fasering

Inleiding

Doelstelling

Afbakening financieringsstromen

Afbakening zorgaanbieders

Correct registeren en declareren

Gepast Gebruik

Buiten scope





Gezamenlijke visie (1)

Inleiding

Horizontaal Toezicht is de samenwerking tussen de zorgverzekeraars en zorgaanbieders die steunt op vertrouwen, wederzijds begrip en transparantie in handelen. Het richt zich op een gezamenlijke inspanning om de rechtmatigheid van declaraties in de processen aan de voorkant, te borgen.

Horizontaal Toezicht is niet alleen efficiënter, omdat de opeenstapeling van controles vervalst, maar het is ook effectiever. Het is maatwerk en sluit aan bij de organisatie-inrichting en ondersteunende systemen van de zorgaanbieder. Horizontaal Toezicht zorgt ervoor dat de risico's die zich in die instelling kunnen voordoen zijn beheerst, nog voordat de factuur is uitgestuurd.

Binnen de GGZ loopt een aantal succesvolle pilots tussen individuele instellingen en zorgverzekeraars ten aanzien van Horizontaal Toezicht. Het is van belang de successen van deze pilots door te vertalen en door te ontwikkelen naar een landelijk raamwerk waardoor ook uitrol van Horizontaal Toezicht binnen de GGZ kan plaatsvinden. Daarbij zullen de lessen die voortkomen uit het traject binnen de ziekenhuiszorg waar mogelijk toegepast worden in de ontwikkelfase voor de GGZ.

Doelstelling

Met Horizontaal Toezicht komen zorgverzekeraars en zorgaanbieders gezamenlijk tot een samenwerkingsmodel op basis van vertrouwen, waarmee op een transparante, efficiënte en effectieve wijze verantwoording wordt afgelegd over de zorguitgaven. De opeenstapeling van controles achteraf verdwijnt, het toezicht verbetert en het inzicht in zorgprocessen vergroot. Binnen de kaders van Horizontaal Toezicht kunnen afspraken worden gemaakt over Gepast Gebruik van zorg. Op deze manier werken zorgverzekeraars en zorgaanbieders samen toe naar meer aandacht voor waardegerichte zorg, ten gunste van de patiënt.

Horizontaal Toezicht streeft naar zo laag mogelijke administratieve lasten voor zorgverleners, zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Transparantie is daarbij van wezenlijk belang. Horizontaal Toezicht vergroot het inzicht in processen en stimuleert procesoptimalisaties (Plan Do Check Act). Het versterkt de dialoog tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar. De inrichtingskeuze en verantwoordelijkheid voor een toereikende beheersing ligt bij de zorgaanbieder. De representerende zorgverzekeraar ziet hier op toe. Horizontaal Toezicht heeft impact op de hele verantwoordingsketen en om die reden is betrokkenheid van de Nederlandse Zorgautoriteit van essentieel belang.

Wat is Horizontaal Toezicht?

Zorgaanbieders en zorgverzekeraars:

- dragen gezamenlijk zorg voor een juiste besteding van huidige en toekomstige zorguitgaven;
- geven gezamenlijk invulling aan de maatschappelijke verantwoording over deze uitgaven;
- creëren gezamenlijk op een efficiënte, effectieve en tijdige manier zekerheid over deze uitgaven naar alle ketenpartijen.



Gezamenlijke visie (2)

Afbakening financieringsstromen

In eerste instantie zal Horizontaal Toezicht zich richten op de zorguitgaven op basis van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Hierbinnen zijn drie stromen te onderscheiden:

- basis-ggz
- specialistische ggz
- langdurige ggz

De focus ligt dus op een samenwerking tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Bij het uitwerken van Horizontaal Toezicht in de GGZ zal echter rekening worden gehouden met de overdraagbaarheid naar andere financieringsstromen. Het einddoel voor de lange termijn is één vorm van Horizontaal Toezicht voor de verschillende financieringsstromen.

Dit betekent dat op termijn onder andere de forensische zorg, langdurige zorg en het sociaal domein betrokken worden. Het nog op te stellen implementatieplan Horizontaal Toezicht zal hiervoor een verdere uitwerking geven.

In deze domeinen zijn andere wetten van toepassing en is er sprake van andere financiers:

- Wet forensische zorg (Wfz) -> ministerie van Veiligheid en Justitie / DFORZO
- Wet langdurige zorg (Wlz) -> zorgkantoren
- Wet maatschappelijk ondersteuning (Wmo) -> gemeenten
- Jeugdwet -> gemeenten

Afbakening zorgaanbieders

Horizontaal Toezicht staat open voor alle instellingen die binnen een redelijke termijn kunnen voldoen aan het instapmodel. Aan de hand van het instapmodel kan een zorgaanbieder een quickscan van de organisatie maken om vast te stellen in hoeverre de organisatie gereed en in staat is om over te gaan op Horizontaal Toezicht. Het instapmodel is een vertaling van randvoorwaarden naar toetsbare normen. Deze normen hebben betrekking op de organisatie, besturing en beheersing van de zorgaanbieder en zijn gebaseerd op internationaal bewezen methodologie (o.a. COSO en Cobit), maar dan specifiek gemaakt voor de zorgbranche.

Doel van het instapmodel is tweeledig: enerzijds vaststellen of een zorgaanbieder in staat is om effectief een Horizontaal Toezicht relatie aan te gaan en anderzijds vaststellen waar verbeteringen nodig zijn. Het instapmodel is een bewuste stap in het Horizontaal Toezicht proces. Het voorkomt dat direct capaciteit en middelen worden ingezet voor het inhoudelijke controleraamwerk, terwijl de randvoorwaarden nog niet op orde zijn. In dit instapmodel is ook aandacht voor de intrinsieke motivatie van zorgaanbieders. De representerende zorgverzekeraar en zorgaanbieder stellen in gezamenlijkheid vast of een zorgaanbieder voldoet aan het instapmodel.

Voor instellingen die door hun omvang en/of organisatie-inrichting niet kunnen voldoen aan het instapmodel wordt onderzocht wat de consequenties hiervan zijn. In het implementatieplan zal uitgewerkt worden of Horizontaal Toezicht ook voor hen mogelijkheden biedt. Hierin weegt de business case en ambitie van de zorgaanbieder mee. Ook speelt de business case van de zorgverzekeraar hier een rol, in relatie tot de inspanningen die nodig zijn een andere manier van verantwoording vorm te geven.





Gezamenlijke visie (3)

Horizontaal Toezicht richt zich op de rechtmatigheid van de zorguitgaven. Dit gaat enerzijds over 'correct registreren en declareren' en anderzijds over 'gepast gebruik'.

Correct registreren en declareren

Correct registreren en declareren betekent ten eerste op een juiste manier registreren en declareren van zorg. Een belangrijke basis hiervoor is de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) en de regelgeving die de NZa op basis van de Wmg heeft vastgesteld. Zo mogen zorgaanbieders alleen zorg declareren wanneer zij daarvoor een rechtsgeldige tariefbeschikking hebben ontvangen en wanneer zij voldoen aan alle registratie- en declaratiebepalingen van de NZa.

Correct registreren en declareren betekent ten tweede het voldoen aan de (indicatie)voorwaarden uit de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Regeling zorgverzekering (Rzv) en het Besluit zorgverzekering (Bzv). Daarin is vastgelegd welke zorg vergoed mag worden vanuit de Zvw. Alleen wanneer voldaan is aan deze voorwaarden mag zorg worden gedeclareerd ten laste van de basisverzekering. Onderdeel van deze voorwaarden betreft ook het 'plegen te bieden' criterium, waarin is vastgelegd dat bepaalde zorg alleen door daartoe bevoegde professionals mag worden geleverd.

Gepast Gebruik

Gepast Gebruik betekent dat wanneer zorg wordt geleverd deze zorg voldoende bewezen effectief is en alleen wordt geleverd aan patiënten die deze zorg ook echt nodig hebben. Twee basiscriteria uit de Zvw zijn daarbij leidend. De zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (effectieve zorg) en de verzekerde moet redelijkerwijs zijn aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie (medische noodzaak). Aangezien dit basiscriteria zijn vanuit de Zvw is ook Gepast Gebruik een rechtmatigheidsonderdeel en valt dit onder Horizontaal Toezicht. Het doel van de afspraken over gepast gebruik vanuit Horizontaal

Toezicht is in beginsel niet het sanctioneren van het verleden, maar verbeterafspraken maken voor de toekomst. Voor Gepast Gebruik in de GGZ kan er bijvoorbeeld aan gedacht worden om de principes van matched care uit het kwaliteitsstatuut GGZ als vertrekpunt worden gehanteerd. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders hebben afgesproken dat in het nog op te stellen implementatieplan Horizontaal Toezicht GGZ uitgewerkt zal worden of Gepast Gebruik direct onderdeel kan worden van Horizontaal Toezicht of dat er sprake zal zijn van een ingroei. Hierover zal op een later moment besloten worden.

Definitie Gepast Gebruik

Gepast gebruik betekent dat wanneer zorg wordt geleverd deze zorg voldoende bewezen effectief is en alleen wordt geleverd aan patiënten die deze zorg ook echt nodig hebben. Twee basiscriteria uit de Zvw zijn daarbij leidend:

- de zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (effectieve zorg), én:
- de verzekerde moet redelijkerwijs zijn aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie (medische noodzaak).

Buiten scope

Contractuele afspraken die geen betrekking hebben op bovengenoemde rechtmatigheidsonderdelen vallen niet onder Horizontaal Toezicht. Te denken valt aan afspraken tussen een zorgverzekeraar en zorgaanbieder over prijs, volume, selectieve inkoop, cliënttevredenheid, digitalisering, kostenbeheersing, efficiency en innovatie. Contractnaleving is aan de individuele partijen. Ook (verzekerden)signalen en fraude worden individueel door de zorgverzekeraar onderzocht of uitgezet bij de zorgaanbieder.





Gezamenlijke visie (4)

	Onderdeel	Toepassing	Scope	
rechtmatigheid	Correct registreren en declareren	Juiste registratie en declaratie (normen Wmg, prestatie- en tariefbeschikkingen en nadere regels NZa) Voldoen aan (indicatie)voorwaarden Zvw (regeling zorgverzekering)	Horizontaal Toezicht	Scope Horizontaal Toezicht GGZ 
	Gepast Gebruik	De zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (effectieve zorg) De verzekerde moet redelijkerwijs zijn aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie (medische noodzaak)	Horizontaal Toezicht	
	Overig	Bilaterale afspraken over bijvoorbeeld: <ul style="list-style-type: none">- Prijzen en volume- Selectieve inkoop- Cliënttevredenheid- Digitalisering- Kostenbeheersing- Efficiency- Innovatie	Contractering	



Gezamenlijke
visie

Leidende
principes

Uitkomst
en fasering

Leidende principes deel 1

Leidende principes deel 2

Leidende principes (1)

Het centrale thema van Horizontaal Toezicht in de GGZ is 'bouwen aan vertrouwen'. Om hier als zorgverzekeraar en zorgaanbieder gezamenlijk invulling aan te geven zijn als onderdeel van de gezamenlijke visie 10 leidende principes opgesteld. Er is hierbij geen sprake van een volgorde in belangrijkheid.

1. Gefundeerd vertrouwen

Wederzijds vertrouwen tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars is de basis voor Horizontaal Toezicht. Dit vertrouwen moet groeien en zowel de zorgaanbieders als de zorgverzekeraars zetten zich hiervoor in. Het fundament van dit vertrouwen is onder andere wederzijdse transparantie, heldere communicatie en samen zorg dragen voor een juiste besteding van de zorguitgaven.

2. Intrinsieke motivatie

Zorgaanbieders en zorgverzekeraars zijn intrinsiek gemotiveerd om de organisatie in te richten volgens de uitgangspunten van Horizontaal Toezicht. Dit komt tot uiting in de cultuur en het gedrag in alle lagen van de organisaties.

3. Ketenbrede verantwoording

Zorgaanbieders en zorgverzekeraars beogen één gezamenlijke verantwoording voor de keten, zodat ook andere partijen in deze keten zoals toezichthouders, accountants en verschillende financiers erop kunnen steunen. Bij de opzet van Horizontaal Toezicht en het invullen van de verantwoording houden partijen rekening met deze ketenbrede aanpak.

4. Representatie

Zorgverzekeraars werken volgens representatie en steunen op elkaars werkzaamheden. Bij Horizontaal Toezicht heeft iedere zorgaanbieder één representerende zorgverzekeraar. Zorgverzekeraars dragen onderling zorg voor een eenduidige en uniforme toepassing van de representatie.

5. Eén landelijk raamwerk

Er is één landelijk raamwerk voor de implementatie en uitoefening van Horizontaal Toezicht. Dit raamwerk borgt een eenduidige toepassing van Horizontaal Toezicht. Het raamwerk omvat de gezamenlijke visie, een implementatieplan en een aantal concrete producten (HT-toolkit) voor de implementatie en uitoefening. Deze producten zijn: een businesscase, een instapmodel en een control framework.

Leidende principes (2)

6. Invulling van Horizontaal Toezicht is maatwerk

Horizontaal Toezicht is maatwerk en er is sprake van een risicogerichte aanpak. De organisatiespecifieke eigenschappen zoals het zorginhoudelijke profiel, de procesinrichting en de systemen van de betreffende zorgaanbieder zijn hierbij het vertrekpunt. Horizontaal Toezicht vindt plaats aan de hand van een gezamenlijk afgesproken methodiek.

7. Taken en verantwoordelijkheden

Zorgverzekeraars, zorgaanbieders en andere betrokkenen respecteren elkaars wettelijke taken en verantwoordelijkheden. Binnen Horizontaal Toezicht is er duidelijkheid over deze verschillende taken en verantwoordelijkheden. Horizontaal Toezicht kan helpen taken en verantwoordelijkheden op een efficiëntere en effectievere manier vorm te geven.

8. Eenduidige en tijdige normering

Bestaande wet- en regelgeving is leidend. Door middel van een constructieve dialoog draagt Horizontaal Toezicht bij aan een eenduidige, tijdige en gezamenlijke duiding of interpretatie van wet- en regelgeving. Indien mogelijk vindt dit plaats vóór dat regels ingaan. Ook helpt Horizontaal Toezicht om gezamenlijk conflicterende en overbodige wet- en regelgeving te signaleren en dit bij de juiste partijen onder de aandacht te brengen.

9. Stimuleren 'first time right'

In één keer juist en tijdig registreren en declareren van rechtmatig geleverde zorg staat centraal. Dit vindt zo vroeg mogelijk in de registratie- en declaratieketen plaats en is ingebed in de zorgprocessen.

10. Verminderen administratieve lasten

Horizontaal Toezicht is proces- en systeemgericht toezicht. Dit is efficiënter en effectiever dan gegevensgerichte controle verderop in de keten. Horizontaal Toezicht beoogt efficiënte administratieve processen en kan de opeenstapeling van administratieve lasten reduceren. Daar waar Horizontaal Toezicht aantoonbaar werkzaam en effectief is ingevoerd, vervangt dit formele en materiële controles ten aanzien van de rechtmatigheid van de zorguitgaven vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw), die voorheen na betaling werden uitgevoerd. Op termijn zal dit ook gelden voor de andere financieringsstromen. Geconstateerde fouten worden alleen voor het lopende jaar gecorrigeerd waarna het betreffende risico wordt opgenomen in het Control Framework voor het daaropvolgende jaar. Beheersing vindt bij voorkeur plaats door processen en procedures aan de voorkant goed in te richten. Hiermee is Horizontaal Toezicht toekomstgericht.



Gezamenlijke
visie

Leidende
principes

Uitkomst
en fasering

Uitkomst en fasering (1)

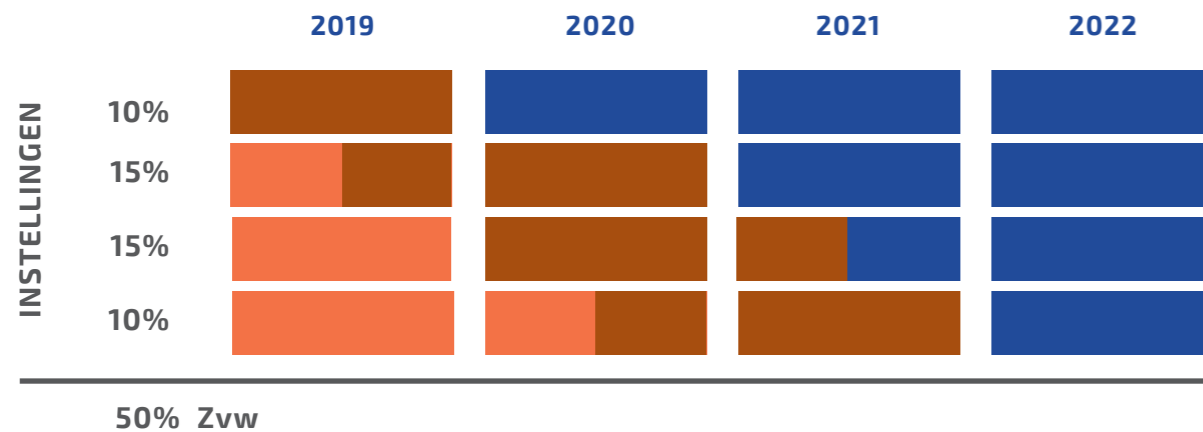
Uitkomst en fasering (2)



Uitkomst en fasering (1)

Beoogde uitkomst

Zorgverzekeraars en zorgaanbieder hebben de gezamenlijke ambitie om per 2022 50% van de Zvw-omzet te verantwoorden op basis Horizontaal Toezicht. De implementatie zou volgens het onderstaande schema kunnen verlopen. Een verdere uitwerking hiervan zal opgenomen worden in het nog op te stellen Implementatieplan Horizontaal Toezicht GGZ.



5 fasen implementatie

Voor de uitrol van Horizontaal Toezicht worden 5 fasen onderscheiden.

A) Verkennen In deze fase wordt een bestuurlijk besluit genomen om over te gaan op Horizontaal Toezicht.

B) Inventariseren De eerste stap na besluitvorming is het toepassen van het instapmodel Horizontaal Toezicht Zorg. Aan de hand van het instapmodel Horizontaal Toezicht Zorg kan een zorgaanbieder een quickscan van de organisatie maken om vast te stellen in hoeverre de organisatie gereed is om over te gaan op Horizontaal Toezicht. De uitkomsten worden besproken met de representerende zorgverzekeraar.

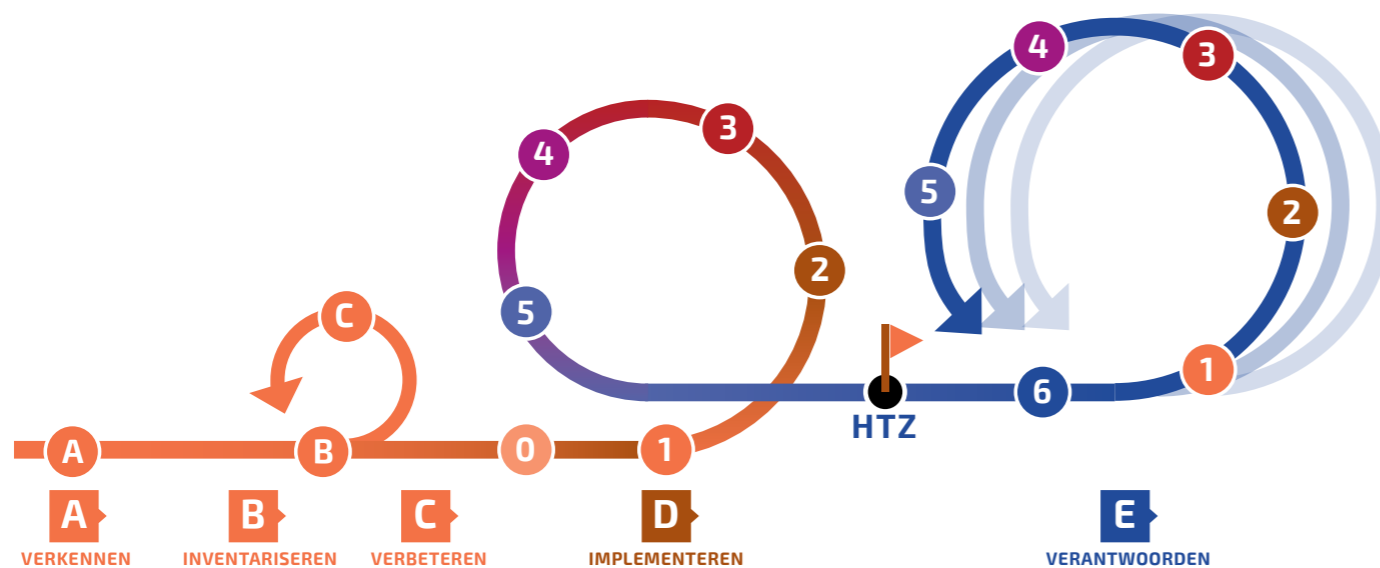
C) Verbeteren Op basis van de uitkomsten van het instapmodel worden verbeteringen in de organisatie en processen doorgevoerd. Wanneer de organisatie aan de gewenste norm voldoet en dit is besproken met de representerende zorgverzekeraar kan de implementatie starten.

D) Implementeren Om de uitvoering van Horizontaal Toezicht op een eenduidige manier te laten plaatsvinden is een landelijk Control Framework ontwikkeld. Wanneer de organisatie haar risico's in kaart heeft gebracht en het bestaan van de beheersmaatregelen is vastgesteld en dit is besproken met de representerende zorgverzekeraar gaat een instelling over naar Horizontaal Toezicht.

E) Verantwoorden In deze fase wordt jaarlijks opzet, bestaan en werking van de beheersmaatregelen vastgesteld.

In de nog te ontwikkelen producten zal van elk van de bovengenoemde stappen een verder uitwerking worden opgesteld.

Uitkomst en fasering (2)



0	Identificeren hoofd- en deelprocessen	
1	Benoemen van beheersingsdoelstellingen	
2	Identificeren van risico's	
3	Uitvoeren risicoanalyse	
4	Bepalen beheersingsmaatregelen	
5	Beoordelen opzet en bestaan van de beheersmaatregelen	
6	Verantwoorden over opzet, bestaan en werking	

De overgang van fase D naar fase E is de overgang naar Horizontaal Toezicht.



HORIZONTAALTOEZICHTZORG

geestelijke gezondheidszorg

www.horizontaaltoezichtggz.nl

info@horizontaaltoezichtzorg.nl