
HORIZONTAALTOEZICHTZORG

geestelijke gezondheidszorg

Plan van Aanpak

(Versie 1.0 definitief)

juli 2018



Landelijk project

Aanleiding

Organisatie

Organogram

Bestuurlijke commissie

Landelijk Projectteam

Fasering

Resultaten

Communicatie

Producten

Landelijk raamwerk

Gezamenlijke visie

Implementatieplan

Afwegingskader

Instapmodel

Control framework



Landelijk project (1)

Aanleiding

Zorgverzekeraars Nederland (verder: ZN) en GGZ Nederland (verder: GGZN) hebben bestuurlijke afspraken met elkaar gemaakt om per 2018 een gezamenlijke landelijk traject te starten in het kader van Horizontaal Toezicht Zorg. Ze zijn het erover eens dat krachten meer gebundeld moeten worden om in 2018 een grote stap te zetten op de weg naar Horizontaal Toezicht binnen de GGZ. Een gezamenlijk projectteam namens de zorgverzekeraars en GGZ-instellingen moet de spil worden in dit traject. Ervaringen die opgedaan zijn in de pilots én alle eerder ontwikkelde (concept) producten (ook vanuit de MSZ) worden ingebracht in dit landelijke traject.

Doel

De doelstelling van het landelijk project is om:

- a) een gezamenlijk Plan van Aanpak én een gezamenlijke visie op Horizontaal Toezicht in de GGZ te ontwikkelen, en;
- b) een gezamenlijke implementatiestrategie en praktische en uniforme HT-producten te ontwikkelen die de invoering van HT binnen de GGZ gaan ondersteunen (landelijk raamwerk).

Op basis daarvan zal de landelijke uitrol van Horizontaal Toezicht per 1 januari 2019 moeten starten.

Organisatie

Bij de ontwikkeling van HT is het van belang dat er intensief wordt samengewerkt tussen de zorgverzekeraars en GGZ-instellingen. Daarvoor is de Landelijke projectgroep Horizontaal Toezicht GGZ ingesteld met vertegenwoordigers van zorgverzekeraars en GGZ-instellingen. Beleidsadviseurs van de brancheorganisaties en de NZa nemen ook deel aan de Landelijke projectgroep. De opdrachtgever voor dit project zijn de gezamenlijke branchepartijen ZN en GGZN. Deze worden vertegenwoordigd in een Bestuurlijke commissie bestaand uit bestuurders uit de achterban van ZN en GGZN. Ook de NZa neemt deel aan dit bestuurlijke overleg.

Oplevering van het eindresultaat vindt plaats vanuit de Landelijk projectgroep aan de opdrachtgevers in de bestuurlijke commissie, die vervolgens de afstemming verzorgen binnen de bestuursstructuur van de branchevereniging.

Naast de projectteamleden van de landelijk projectgroep zullen ook andere personen vanuit de zorgverzekeraars en GGZ-instellingen betrokken worden bij de uitwerking van de diverse onderdelen van HT. Zo kunnen er werkgroepen geformeerd worden rondom de producten die worden ontwikkeld of kan men deelnemen aan heidagen of andere bijeenkomsten.

Afbakening

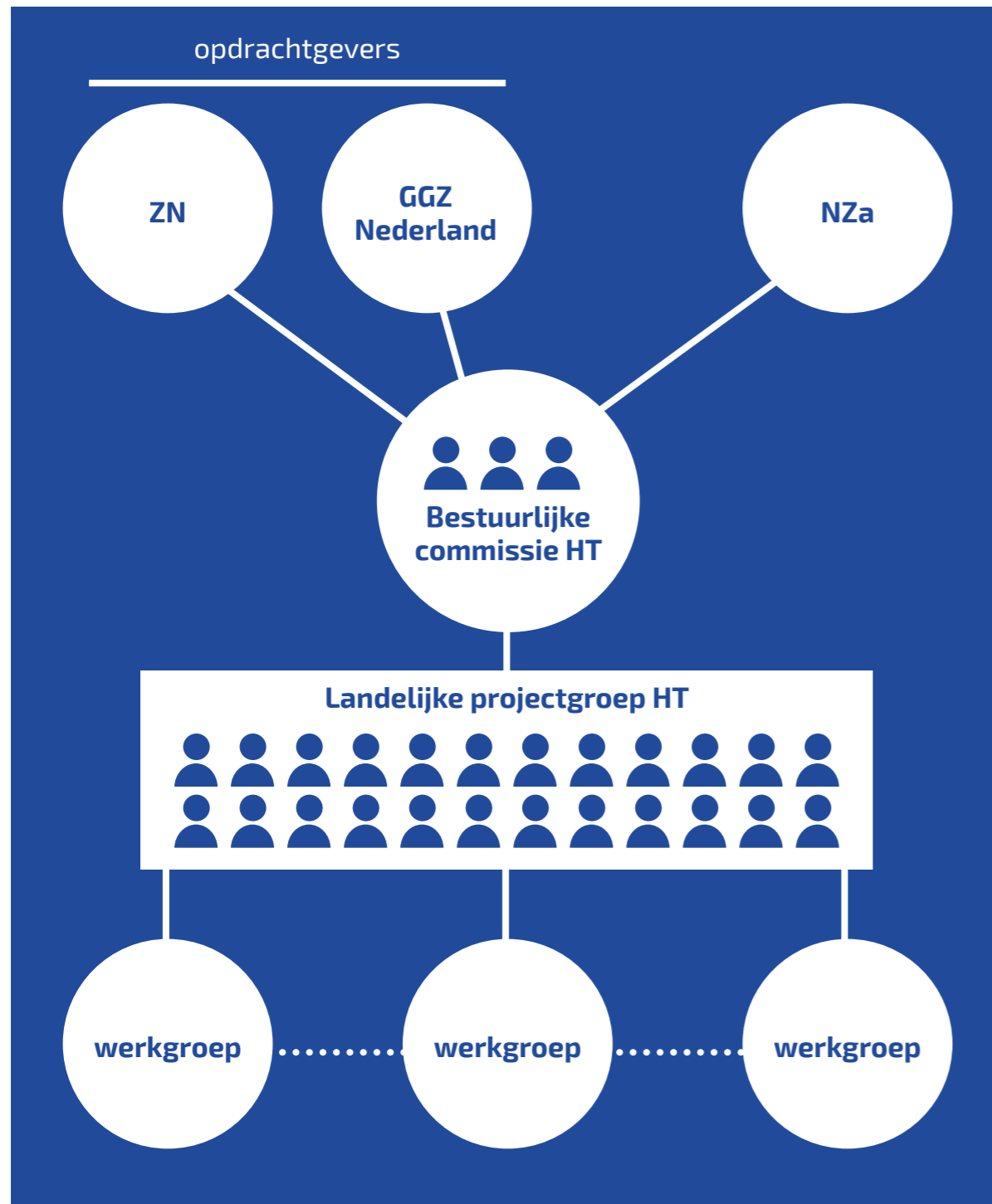
Dit project richt zich op de GGZ-sector. De lopende pilots maken op zichzelf geen onderdeel uit van dit traject. Wel zal de kennis en ervaring die daar opgedaan is, zowel bij de GGZ-instellingen als bij de zorgverzekeraars, optimaal ingezet worden ten behoeve van dit landelijke traject. Ook zal in het implementatieplan specifiek aandacht moeten zijn voor deze pilots.





Landelijk project (2)

Organogram



Bij de ontwikkeling van HT is het van belang dat er intensief wordt samengewerkt tussen de zorgverzekeraars en zorgaanbieders om zo de gestelde doelen te realiseren. Daarvoor is de Landelijke projectgroep Horizontaal Toezicht GGZ ingesteld. Hierin participeren vertegenwoordigers van zorgverzekeraars en zorgaanbieders. Ook de NZa neemt deel aan dit landelijke project. Het landelijk projectteam houdt zich bezig met het ontwikkelen van:

- een gezamenlijk plan van aanpak Horizontaal Toezicht in de GGZ;
- een gezamenlijke visie op Horizontaal Toezicht in de GGZ;
- praktische en uniforme HT-producten die de invoering van Horizontaal Toezicht binnen de GGZ ondersteunen (landelijk raamwerk);
- een gezamenlijke implementatieplan voor de implementatie van Horizontaal Toezicht in de GGZ.

Vanuit de Landelijke projectgroep kunnen werkgroepen worden ingesteld.

De opdrachtgever voor dit project zijn de gezamenlijke branchepartijen GGZN en ZN. Deze worden vertegenwoordigd in een Bestuurlijke commissie Horizontaal Toezicht GGZ bestaand uit bestuurders uit de achterban van GGZN en ZN. Aan de Bestuurlijke commissie neemt ook de NZa deel.

De voortgang en eventuele tussenresultaten worden inhoudelijk besproken met de Bestuurlijke commissie. Ook de eindresultaten worden besproken in de Bestuurlijke commissie die hierover een eindadvies formuleert richting de besturen van GGZN en ZN.

Oplevering van eindresultaten vindt plaats aan de besturen van GGZN en ZN met het eindadvies van de Bestuurlijke commissie. Besluitvorming vindt plaats binnen de eigen bestuurlijke structuren van ZN en GGZN. Waar nodig zal ook de NZa om een standpunt worden gevraagd ten aanzien van de eindresultaten.





Landelijk project (3)

Samenstelling bestuurlijke commissie Horizontaal Toezicht GGZ

De opdrachtgever voor dit project zijn de gezamenlijke branchepartijen GGZN en ZN. Deze worden vertegenwoordigd in een Bestuurlijke commissie Horizontaal Toezicht GGZ bestaand uit bestuurders uit de achterban van GGZN en ZN. Aan de Bestuurlijke commissie neemt ook de NZa deel.

Naam	Organisatie
Oscar Dekker	GGZ Oost Brabant / GGZ Nederland
Olivier Gerrits	Zilveren Kruis / Zorgverzekeraars Nederland
Kees Hamster	VGZ / Zorgverzekeraars Nederland
Ernst Klunder	Dimence Groep / GGZ Nederland
Bas Jurling	Nederlandse Zorgautoriteit

Leden en overige betrokkenen landelijk projectteam Horizontaal Toezicht GGZ

Voor de ontwikkeling van Horizontaal Toezicht in de GGZ is de landelijke projectgroep Horizontaal Toezicht GGZ ingesteld. Hierin participeren vertegenwoordigers van zorgverzekeraars en zorgaanbieders uit de achterban van GGZN en ZN. Ook de NZa maakt deel uit van het landelijk projectteam. Hieronder een overzicht van de leden en overige betrokkenen.

Organisatie	Naam
GGZ Nederland / Zorgverzekeraars Nederland	Cornelis Jan Diepeveen (landelijk projectleider)
GGZ Nederland	Marijke Verbeek (contactpersoon GGZN)
Zorgverzekeraars Nederland	Cyrille de Jong Sacha Jacobs (contactpersoon ZN)
a.s.r.	Annalize Buurman-Roseboom / Dirk Jan Noorland
Antes	Lenneke Bood / Jenneke Hoekstra
Arkin	Christel van Maarseveen / Koen Keijzer
CZ	Martijn van Marle / Marieke Donkers
Dimence Groep	Rugter Wissink
DSW	Eitel Homan
GGZ Delfland	José Visser

Organisatie	Naam
GGZ Oost Brabant	Stefan de Kort
Lentis	Ad van Beilen / Marian Smit
Lionarons GGZ	Sacha van Dongen
Mediant	Maureen van Tongeren / Odette Broekmaat-van der Linden
Menzis	Ernst Wichertjes / John de Kruijf
Nederlandse Zorgautoriteit	Bas Jurling / Rutger van Hutten
ONVZ	Randy Bennik
Parnassia Groep	Eveline Kenters
Pro Persona	Angela Blanken
Rivierduinen	Ronald van der Salm
VGZ	Kim van Rootselaar / Stéphanie Brouwer-de Reus
Zilveren Kruis	Kimberly Heesakkers / Mark Klein Gunnewiek





Landelijk project (4)

Fasering

Landelijk project

Fase 1

Initiatiefase

Gezamenlijk plan van aanpak & gezamenlijke visie
Maart – mei 2018

Fase 2

Ontwikkelfase

Landelijk raamwerk en implementatiestrategie
Juni – oktober 2018

Fase 3

Uitrolfase

Landelijke aftrap
November – december 2018

Fase 4

Implementatiefase

Implementatie op basis van landelijk raamwerk
Vanaf januari 2019

Fase 5

Doorontwikkelfase

Doorontwikkeling en verdieping op onderdelen als Gepast Gebruik
Vanaf januari 2019





Landelijk project (5)

Resultaten

De volgende HT-producten worden door het landelijk projectteam ontwikkeld.

1. Gezamenlijke visie
2. Implementatieplan
3. Afwegingskader
4. Instapmodel
5. Control Framework

Deze vijf producten worden in dit plan van aanpak verder toegelicht. Ten algemene geldt voor deze producten het volgende:

- De producten moeten toegankelijk zijn en geschikt zijn voor een breed publiek.
- De HT-producten die de landelijke uitrol ondersteunen zullen met enige regelmaat moeten worden geëvalueerd en aangepast.
- Er komt één landelijke set aan HT-producten. Alle eigen versies van de zorgverzekeraars en zorgaanbieders gaan hierin op.

Onderzocht zal worden in hoeverre de voor de medisch specialistische zorg ontwikkelde producten toegepast kunnen worden of op welke punten dit specifiek gemaakt moet worden voor de GGZ-sector.

- De eindproducten zullen worden gepubliceerd op de website www.horizontaaltoezichtggz.nl.

Om de genoemde producten te realiseren is stakeholdermanagement van groot belang. De stakeholders, hun verantwoordelijkheden en hun belangen dienen in kaart te worden gebracht zodat hier bij de ontwikkeling van producten rekening mee gehouden kan worden.

Ook communicatie is een essentieel onderdeel in dit traject. Om de achterban op een goede manier mee te nemen in dit proces zullen de branchepartijen een eensgezinde boodschap moeten uitdragen. Ook zullen partijen structureel moeten worden geïnformeerd over de vorderingen in het HT-traject.

Communicatie

Goede communicatie is belangrijk om de achterbannen op een zorgvuldige manier betrokken te houden bij dit project. Hierin wordt onderscheid gemaakt tussen drie communicatieonderdelen.

• Communicatie over Horizontaal Toezicht zelf (de inhoud).

Het is van belang dat partijen te informeren over wat HT inhoudt en wat de gezamenlijke visie is van partijen. Dit kan op basis van de gezamenlijke visie die eind mei 2018 gereed is

• Communicatie over het gezamenlijke HT-project.

Uitgelegd zal moeten worden hoe ZN en GGZN gezamenlijk werken aan HT binnen de GGZ. Hiervoor kan het plan van aanpak van dit project als basis dienen. Dit plan is eind mei 2018 gereed.

• Communicatie over de ontwikkelde producten.

Ook zal er communicatie moeten gaan plaatsvinden over de inhoud van de ontwikkelde producten. Dat zal op hoofdlijnen kunnen gedurende de looptijd van het project. Bij oplevering van de producten aan het veld is goede uitleg over de toepassing wenselijk. Daarbij dient ook ruim aandacht te worden besteed aan de veranderstrategie die invoering van HT met zich mee brengt. In het project is hier een aparte fase voor ingericht (uitrolfase in oktober – december 2018). Mogelijk kunnen de pilots in deze communicatie een rol hebben door het delen van de ervaringen.

Voor deze communicatie zal ook een (tijdelijke) website worden opgezet: www.horizontaaltoezichtggz.nl.



Producten (1)

Landelijk raamwerk

Gezamenlijke visie



Implementatieplan



Afwegingskader



Instapmodel



Control framework





Producten (2)

Gezamenlijke visie

Doelstelling

Een door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gedragen, toegankelijk en laagdrempelig visiestuk, waarin duidelijk wordt gemaakt waar Horizontaal Toezicht voor staat, welke kansen dit biedt en waarom invoering hiervan van meerwaarde kan zijn voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De visie zelf dient compact te zijn. Bij voorkeur niet meer dan 3 a 4 pagina's.

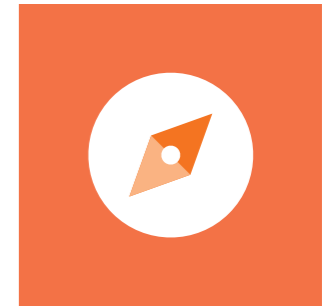
Toepassing

De toepassing hiervan is niet gericht op een specifieke situatie in het proces van HT. Het heeft vooral een communicatieve functie (de reclameflyer) en dient zo tijdloos mogelijk te zijn.

Inhoud

Een visie dient te inspireren. Er mag dus ook een ambitieus beeld geschetst worden. In deze gezamenlijk visie dient het overall kader van Horizontaal Toezicht te worden geschetst. Het volgende komt hierin minimaal hierin aan bod:

- Waarom Horizontaal Toezicht?
- Wat houdt het in?
- Voor wie is het bedoeld?
- Wat heb je eraan (hoofdpijnen afwegingskader)?
- Wat is de ambitie van zorgverzekeraars en zorgaanbieders?



Implementatieplan

Doelstelling

Uitwerking van de stappen die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezet moeten te worden om te participeren in Horizontaal Toezicht en een uitwerking hoe de ontwikkelde HT-producten daarbij van dienst kunnen zijn.

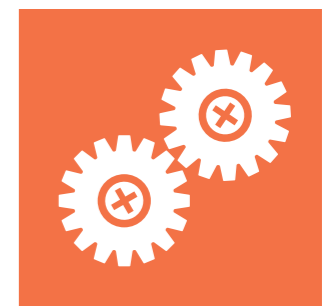
Toepassing

De procesbeschrijving voor het overgaan naar HT, de vormgeving van de representaties én de kapstok voor de toepassing van de landelijk ontwikkelde producten.

Inhoud

Beschrijving van de stappen die de zorgaanbieder doorloopt om individueel over te gaan op HT in de interactie met de representerende zorgverzekeraar. Hierin komt aan bod:

- Stappen die je als instelling moet zetten om over te gaan op Horizontaal Toezicht (fase A t/m E)
- Manieren om bestuurlijk draagvlak te creëren (zoals afsluiten convenant als optionele stap na het invullen van het Instapmodel)
- Invulling van representatiemodel tussen zorgverzekeraars
- Gemiddelde doorlooptijd en standaard planning per stap





Producten (3)

Afwegingskader

Doelstelling

Op basis van het afwegingskader kunnen zorgaanbieders en zorgverzekeraars een gefundeerde afweging maken of de inzet van Horizontaal Toezicht voor hen voldoende voordelen biedt ten opzichte van het traditionele toezicht.

Het afwegingskader moet zowel zorgaanbieders als zorgverzekeraars verleiden gezamenlijk de handschoen van Horizontaal Toezicht op te pakken, maar moet tegelijk ook een reëel beeld geven van de (kwalitatieve) kosten en baten. Kortgezegd is het afwegingskader een objectieve en reële enthousiasmerende brochure over Horizontaal Toezicht Zorg, ondersteunend in het maken van keus over het al dan niet overgaan op Horizontaal Toezicht.

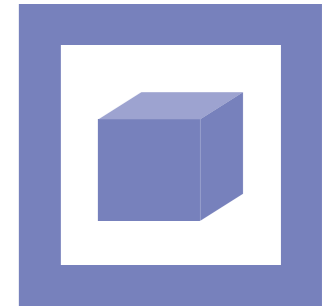
Toepassing

Voor de zorgaanbieder dient het afwegingskader als kwalitatieve zelftoets. Dit afwegingskader moet op diverse niveaus in de organisatie het gesprek kunnen faciliteren over Horizontaal Toezicht. Voor zorgverzekeraars heeft het afwegingskader een informatieve functie om de eigen organisaties goed mee te nemen. In dit afwegingskader zullen dan ook bestuurders van zowel GGZ-instellingen als zorgverzekeraars aan het woord komen.

Inhoud

Het afwegingskader bevat uitgangspunten, principes en voorbeelden die voor zorginstellingen een goede en objectieve afweging faciliteren om al dan niet over te stappen op Horizontaal Toezicht. Het is een verdieping op de gezamenlijke visie en stelt de instelling in staat de voor- en nadelen van de eigen instelling op een goede manier af te wegen. Vragen als 'Waarom zou je meedoen?', 'Wat levert het op?', 'Wat betekent dit voor de organisatie?' komen hierin aan bod. Hierin zal ook aandacht zijn voor houding, gedrag en cultuur. Horizontaal Toezicht wordt pas echt effectief als er ook voldoende intrinsieke motivatie is om hiermee aan de slag te gaan.

Voor zorgverzekeraars geldt dat collectief besloten is Horizontaal Toezicht mogelijk te maken voor die instellingen die daar klaar voor zijn. Dat betekent dat het afwegingskader vooral moet uitleggen waarom invoering belangrijk is en welke afwegingen daarbij een rol hebben gespeeld.



Producten (4)

Instapmodel

Doelstelling

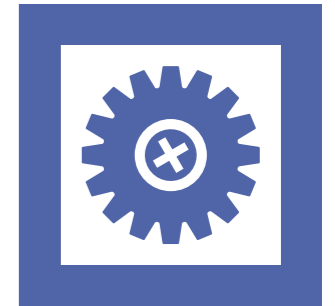
Doel van het instapmodel is vaststellen of een zorgaanbieder in staat is om effectief een Horizontaal Toezicht relatie aan te gaan en waar verbeteringen nodig zijn. Het instapmodel is een bewuste stap in het Horizontaal Toezicht proces. Het voorkomt dat direct capaciteit en middelen worden ingezet bij het inhoudelijke controleraamwerk, terwijl de randvoorwaarden nog niet op orde zijn.

Toepassing

Nadat een zorginstelling op basis van het afwegingskader tot de veronderstelling is gekomen dat invoering van Horizontaal Toezicht voor de organisatie zinvol en waardevol is, kan op basis van het instapmodel bepaald worden of de instelling ook daadwerkelijk klaar is om over te gaan op een Horizontaal Toezicht relatie. Met behulp van het instapmodel HT kan een zorgaanbieder aantoonbaar maken dat de huidige mate van governance, besturing en compliance rondom de rechtmatigheid van de zorgdeclaraties voldoende is voor een effectieve Horizontaal Toezicht relatie. Dit betreft een kwalitatieve toets op organisatie- en beleidsniveau.

Inhoud

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. Het instapmodel is een vertaling van randvoorwaarden naar toetsbare normen. Deze normen hebben betrekking op de organisatie, besturing en beheersing.



Producten (5)

Control Framework

Doelstelling

Het Control Framework is een gestructureerd beheersingskader dat in de praktijk de uitvoering van Horizontaal Toezicht faciliteert.

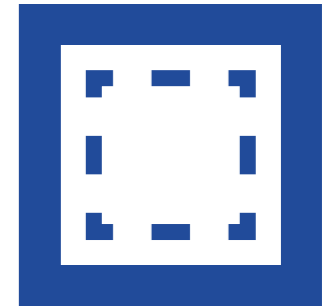
Toepassing

Het maakt de dialoog mogelijk tussen een zorgaanbieder en de representerende zorgverzekeraar over de vraag of met de interne beheersing de onderkende beheersingsdoelstellingen voor het rechtmatig registreren en declareren van zorg in toereikende mate wordt gehaald. Het bevat landelijke richtlijnen voor gezamenlijk risicomanagement en effectieve/proportionele inzet van controle instrumenten rondom registreren en declareren van zorg.

Inhoud

In het Control Framework worden de beheersingsdoelstellingen, de bijbehorende risico's en beheersingsmaatregelen opgenomen. Het doel is om op een uniforme wijze hierover verantwoording af te leggen in de keten.

Het Control Framework beschrijft de processtappen die een instelling, verzekeraar en een assurance provider moeten zetten om Horizontaal Toezicht in de praktijk vorm te geven. Het Control Framework zou ook op andere domeinen kunnen worden toegepast, maar duidelijk dient dan wel te zijn welke onderdelen behoren tot Horizontaal Toezicht.





HORIZONTAALTOEZICHTZORG

geestelijke gezondheidszorg

www.horizontaaltoezichtggz.nl

info@horizontaaltoezichtzorg.nl