



Zorginkoopbeleid Ziekenvervoer 2022

Visie Waardegerichte zorg

Goede en betaalbare zorg voor iedereen. Dat is ons uitgangspunt. We maken ons sterk voor de juiste zorg op de juiste plek. Nu en in de toekomst. Daarbij staat de gezondheidsvraag en welbevinden van onze verzekerden en inwoners van de Menzisregio's voorop. We focussen op die zorg die waarde voor hen toevoegt. Dichtbij huis als het kan, verder weg als het moet. We noemen dat 'waardegerichte zorg'.

Onze visie Waardegerichte zorg dient als uitgangspunt bij alle zorg die we inkopen. Zowel voor al onze verzekerden binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw) als alle inwoners in onze zorgkantorregio's in Groningen, Twente en Arnhem die afhankelijk zijn van de Wet langdurige zorg (Wlz). De focus ligt hierbij vooral op de zorg geleverd aan onze verzekerden (Zvw). Daar waar mogelijk worden deze uitgangspunten ook meegenomen in de langdurige zorg (Wlz) die geleverd wordt aan inwoners in onze zorgkantorregio's.

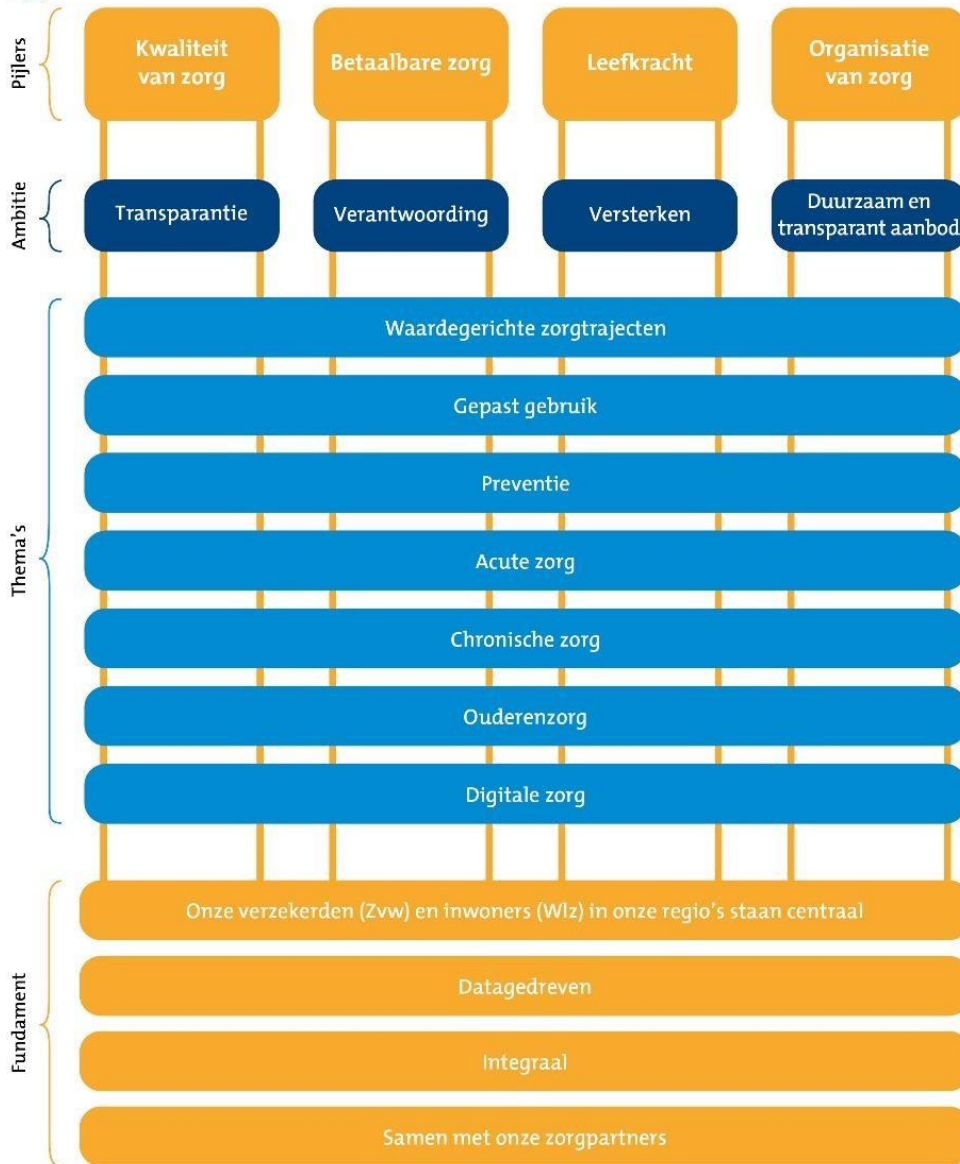
Om onze zorg goed, betaalbaar en toegankelijk te houden, is verandering nodig; de zorgvraag stijgt, de personele capaciteit daalt en zorgkosten stijgen. De afgelopen jaren hebben we, samen met onze zorgpartners in de Menzisregio's (Noord, Achterhoek, Twente, Midden en West) op basis van de opgestelde regiobeelden een transitie ingezet om toe te werken naar toekomstbestendige zorg. Hierbij worden mogelijkheden op het gebied van digitalisering steeds meer toegepast.

We werken vanuit onze visie samen met partners om optimaal invulling te geven aan onze maatschappelijke rol. Dit begint met het concreet formuleren van de onderdelen die voor ons nodig zijn om tot waardegerichte zorg te komen:

- Kwaliteit van zorg
- Betaalbare zorg
- Leefkracht
- Organisatie van zorg

Deze onderdelen visualiseren we als steunpilaren voor ons dak voor waardegerichte zorg. Een stevig fundament vormt de basis. Hieronder ziet u alle bouwblokken van ons 'huis'. Waardegerichte zorginkoop zien we als de sleutel voor toekomstbestendige zorg.

Visie Waardegerichte zorg



Kwaliteit van zorg

We willen 'kwaliteit van zorg' meetbaar maken door middel van medische uitkomsten en ervaringen van patiënten. Hierbij sluiten wij aan bij bestaande registraties van indicatoren. Door uitkomsten transparant te maken kunnen we onze verzekerden helpen in hun keuze en stimuleren we dat deze uitkomsten worden meegenomen in de spreekkamer om 'samen beslissen' te ondersteunen. Op deze manier kunnen onze verzekerden een weloverwogen keuze maken die aansluit bij de door hen gewenste kwaliteit van leven. Binnen de Wlz worden de uitkomsten gebruikt voor het aanvullen van het kwaliteitskader van deze zorg.

Daarnaast vinden wij het belangrijk dat de zorg een wetenschappelijk onderbouwing kent. Wij faciliteren dat het verbeterpotentieel inzichtelijk wordt op basis van spiegelinformatie en verwachten van zorgaanbieders dat zij de zorg continu verbeteren op basis van de uitkomsten en nieuwe inzichten. Tot slot hechten we waarde aan kwaliteitsverbetering in kennis en expertise door samenwerking tussen zorgaanbieders.

Betaalbare zorg

Betaalbaarheid gaat over de verantwoording van de kosten van de zorg. We toetsen of de geleverde zorg doelmatig en gepast is. We stimuleren innovatie, waaronder andere financieringsmodellen die potentie hebben duurzaam te zijn en transformatie te ondersteunen. Voorwaarde is dat beoogde doelstellingen bijdragen aan onze visie Waardegerichte zorg. Wij willen de juiste prijs betalen voor de zorg die onze verzekerden (Zvw) en inwoners (Wlz) in onze regio's nodig hebben, zodat we een betaalbare premie kunnen bieden. Dit zien wij als noodzaak om ons stelsel van solidariteit te behouden. We rekenen erop dat aanbieders zich inzetten om de zorg betaalbaar te houden en spreken elkaar hierop aan.

Leefkracht

Leefkracht gaat over de positieve kracht van gezond leven. Over bewust bezig zijn met je gezondheid, mentale fitheid en meedoen in de maatschappij. Door mensen te helpen bij het maken van gezondere keuzes voor jong en oud, ziek en gezond, stimuleren we dat iedereen zo leefkrachtig mogelijk in het leven kan staan. Voor de inwoners (Wlz) in onze regio's vertalen we leefkracht als welbevinden en kwaliteit van leven.

We gaan voorop in de beweging naar een leefkrachtiger Nederland en kiezen niet langer voor een focus op ziekte en zorg maar voor een focus op gezondheid en gedrag. Gezondheid is het uitgangspunt en we stimuleren en ondersteunen verzekerden hun eigen regie hierop te pakken. We zijn ervan overtuigd dat preventie en het stimuleren van een gezonde leefstijl essentieel zijn om de gezondheidszorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Als we samen gezonder leven, voorkomen we onnodige kosten en druk op de zorg. Wij rekenen erop dat zorgaanbieders zich binnen de mogelijkheden optimaal inzetten om de leefkracht van hun patiënten helpen te versterken en spreken elkaar hierop aan.

Organisatie van zorg

Het organiseren van zorg staat voor het beschikbaar en toegankelijk houden van de zorg voor onze verzekerden, passend bij de uitdagingen, zoals personele krapte en toename van specifieke zorgvraag in de toekomst. Dit betekent de juiste zorg organiseren, in of dichtbij huis als het kan en verder weg als het moet. Wij verwachten dat digitalisering ingezet wordt om dit proces te ondersteunen.

Bij de organisatie van zorg kijken we over wetten en zorgsoorten heen en vinden we het belangrijk dat onze zorgpartners dit ook doen. Waar het mogelijk is zoeken we de verbinding met bijvoorbeeld de Wlz voor alle inwoners van de regio's en stellen we met alle betrokken partijen regioplannen op. Op basis hiervan werken we samen aan onze gezamenlijke uitdagingen.

Bij het organiseren van zorg hoort ook verduurzaming van het zorgaanbod. De zorgsector in Nederland is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot in Nederland. De sector heeft ook impact op andere milieuaspecten, zoals vervuiling van oppervlaktewater met medicijnresten en niet herbruikbaar afval. Vanuit de zorg is de Green Deal Zorg opgesteld om verduurzaming in de zorg te versnellen. Menzis onderschrijft de doelstellingen van de Green Deal Zorg en we vinden het onze maatschappelijke verantwoordelijkheid om hierop te sturen. Dit doen we door enerzijds de eigen bedrijfsvoering verder te verduurzamen en anderzijds door de afspraken met zorgaanbieders mede te richten op verduurzaming.

Thema's

De vier pijlers worden ondersteund door zeven thema's waar we in onze Menzisregio's aan bouwen:

1. Waardegerichte zorgtrajecten
2. Gepast gebruik

3. Preventie - [lees onze visie op preventie](#)
4. Acute zorg
5. Chronische zorg
6. Ouderenzorg - [lees onze visie op ouderenzorg](#)
7. Digitale zorg - [lees onze visie op digitalisering in de zorg](#)

Het fundament

Om zo krachtig mogelijk in te zetten op waardegerichte zorg, hebben we een stevig fundament als Menzis. Onze verzekerden (Zvw) en inwoners (Wlz) in onze regio's staan centraal, we werken datagedreven, integraal en vanuit een open en constructief gesprek. We monitoren gemaakte afspraken en verwachten dat onze zorgaanbieders zich hieraan houden en elkaar hierop aanspreken.

Menzis wil dat haar verzekerden (Zvw) en inwoners (Wlz) zorg kunnen ontvangen welke te verantwoorden is op kwaliteit, doelmatigheid, betaalbaarheid, organisatie van zorg en bijdraagt aan onze gezondheid en welbevinden. In ons zorginkoopbeleid hebben we deze steunpilaren geconcretiseerd. Het waarmaken kunnen wij niet alleen. Dit doen we samen. Daarbij is constructieve samenwerking met onze zorgpartners essentieel.

Inleiding

In 2020 en 2021 hebben wij, net als iedereen, te maken gekregen met Covid-19 en de gevolgen hiervan. Dit heeft ook gevolgen gehad voor het ziekenvervoer. Denk aan het houden van voldoende afstand en het dragen van mondkapjes tijdens het ziekenvervoer. Wij hebben grote waardering voor de manier waarop de marktpartijen met deze omstandigheden omgingen en op het moment van publicatie nog steeds omgaan. Voor 2021 hadden wij in verband met de vele uitdagingen waar de zorg voor stond en nog steeds staat besloten om nog geen nieuw beleid te publiceren voor ziekenvervoer. Voor 2022 doen wij dit wel en in dit document kunt u lezen hoe dit beleid eruit komt te zien.

Zoals ook in ons voorwoord te lezen is, zetten wij ons in voor kwalitatief goede en betaalbare zorg voor iedereen: jong, oud, gezond en ziek. We treden daarbij op als de vertegenwoordiger van onze verzekerden. Voor hen kopen we zorg in en creëren we meer waarde. Om deze waardegerichte zorg

toegankelijk te maken voor eenieder maken wij afspraken met marktpartijen over de (organisatie van) het medisch noodzakelijke ziekenvervoer dat aan onze verzekerden geboden wordt. Door goede afspraken en samenwerking kunnen we met elkaar de kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg borgen. Daarnaast is de beschikbaarheid van ziekenvervoer een zeer belangrijk punt. Verzekerden moeten tijdig en veilig worden vervoerd van en naar hun behandelingen.

In ons Zorginkoopbeleid 2022 geven wij aan welk beleid we voor de komende jaren willen neerzetten. Graag maken we meerjarenafspraken met de betrokken aanbieders van vervoer, waarbij wij onder meer aandacht hebben voor de tijdigheid, veiligheid, kwaliteit en duurzaamheid.

Aanpassing (21-5-2021)

In Bijlage 2 worden in eis 2 en eis 5 de volgende minimumvereisten genoemd: *“2. De marktpartij heeft een vergunning zoals genoemd in art. 4 lid 1 Wet Personenvervoer 2000.”* en *“5. De marktpartij voldoet aan de ISO-17020 norm of een gelijkwaardig certificaat.”* Naar aanleiding van vragen vanuit de branche in de Nota van Inlichtingen bij het inkooptraject Ziekenvervoer hebben wij moeten constateren dat deze eisen niet van toepassing zijn. Daarom laten wij deze eisen vervallen.

Belangrijke wijzigingen 2022

In 2012 is het Aanbestedingsdocument voor Ziekenvervoer gepubliceerd voor 2013-2015. Menzis heeft de afgelopen jaren geen wijzigingen aangebracht in dit beleid. In 2021 publiceren wij wel nieuw beleid voor 2022 en de jaren daarna. Naar aanleiding van dit Zorginkoopbeleid volgt het inkooptraject. De aanvraag tot offerte voor dit inkooptraject zal op 26 april 2021 geplaatst worden op Negometrix. U kunt toegang krijgen tot de aanvraag tot offerte door u aan te melden via inkoop.vervoer@menzis.nl. Wij kopen voor 2022 en verder opnieuw in, omdat we sinds 2013 ontwikkelingen zien in het ziekenvervoer waar we bij de inkoop rekening mee willen houden. Het gaat hierbij om onder andere ontwikkelingen op digitaal gebied zoals de opkomst van apps, maar ook vanwege veranderingen in het zorglandschap waardoor andere vervoersbewegingen zijn ontstaan.

In het onderstaande schema is een weergave te vinden met daarin de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van het Aanbestedingsdocument 2012.

Aanbestedingsdocument 2012	Zorginkoopbeleid 2022
Europees aanbestedingstraject	Offertetraject (geen Europese aanbesteding)

Drie (3) percelen	Vier (4) percelen
Drie (3) marktpartijen	Maximaal vier (4) marktpartijen, één (1) marktpartij kan meerdere percelen gegund krijgen, maximaal vier (4)
Gunningscriteria	Aanvullingen op de gunningscriteria, de wensen uit 2012 zijn nu opgenomen als eisen
	Duurzaamheid als gunningscriterium
	Innovatief zorgaanbod als gunningscriterium
	Implementatieplan als gunningscriterium
Duur van de overeenkomst: overeenkomst van drie jaren met verlengingsmogelijkheid	Duur van de overeenkomst: overeenkomst van vijf jaren met verlengingsmogelijkheid van twee maal één jaar
Aanbestedingsdocument	Zorginkoopbeleid en aanvraag tot offerte
Intensieve kindzorg geen onderdeel van de opdracht	Intensieve kindzorg wel onderdeel van de opdracht

Op het moment dat dit inkoopbeleid is opgesteld, zijn nog niet alle wijzigingen in wet- en regelgeving bekend. Eventuele aanvullende wettelijke wijzigingen kunnen van invloed zijn op onze contractafspraken voor 2022. In het geval van wijzigingen van dit Zorginkoopbeleid zullen wij tijdig een aangepast Zorginkoopbeleid publiceren waarin wij een eventuele wijziging motiveren. Wij informeren u hierover op dezelfde wijze als u over het huidige Zorginkoopbeleid bent geïnformeerd.

Inhoudelijk beleid

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op de speerpunten van ons beleid.

Vanuit de Zorgverzekeringswet hebben onze verzekerden aanspraak op ziekenvervoer indien voldaan wordt aan de vereisten van één van de categorieën zoals benoemd in de artikelen 2.13, 2.14 en 2.15 van het Besluit zorgverzekering. De opdracht voor onze contractpartijen in het ziekenvervoer is dan ook het coördineren en (laten) uitvoeren van het ziekenvervoer zoals is aangegeven in het Besluit zorgverzekering en zoals vermeld in onze verzekeringsvoorwaarden.

De dienstverlening bestaat uit het coördineren en (doen) uitvoeren van ziekenvervoer ten laste van de Zorgverzekeringswet op basis van een door Menzis afgegeven machtiging. De werkzaamheden bestaan in ieder geval uit:

- Het (doen) vervoeren van personen met een taxi;
- Het (doen) vervoeren van personen in een rolstoel in een voertuig dat aan de eisen van een dergelijk vervoer voldoet;
- Het verzorgen van de coördinatie die een dergelijke vervoersstroom met zich brengt, te weten:
 - de ritaanname, planning en uitgifte;
 - de registratie en administratieve afhandeling van de ritten;
 - de actieve bevordering en bewaking van het serviceniveau dat geleverd moet worden naar de verschillende doelgroepen die gebruik moeten maken van deze vorm van vervoer.

Doel van de aanvraag tot offerte

Juridisch kader

Voor wat betreft het toepasselijk juridische kader merkt Menzis op dat zij geen aanbestedende dienst is. Zij is daarom in het kader van de inkoopprocedure niet gebonden aan aanbestedingsrechtelijke beginselen en/of uitgangspunten. Inschrijvers kunnen aan de hand van dit document en de opvolgende aanvraag tot offerte dan ook niet de verwachting ontleen dat dergelijke beginselen en/of uitgangspunten door Menzis zullen worden nageleefd. Deze verwachting mag dus ook niet worden ontleend aan de omstandigheid dat de inkoopprocedure en opvolgende aanvraag tot offerte qua woordkeus en vormgeving op een gereguleerde aanbestedingsprocedure lijkt. Dit houdt concreet in dat Menzis zich alle rechten voorbehoudt om in de aanvraag tot offerte af te wijken en om in strijd met aanbestedingsrechtelijke beginselen en/of uitgangspunten te handelen om haar moverende redenen. Inschrijvers gaan door middel van het doen van een inschrijving akkoord met deze voorwaarde en doen afstand van hun recht om een beroep te doen op de aanbestedingsrechtelijke beginselen en/of uitgangspunten.

Voor de inkoop van 2022 hebben wij gekozen voor een aanvraag tot offerte waarbij we met (maximaal) vier marktpartijen een overeenkomst afsluiten voor een periode van vijf (5) jaren waarbij Menzis eenzijdig de mogelijkheid heeft om de overeenkomst twee keer met één (1) jaar te verlengen. Het Aanbestedingsinstituut Mobiliteit (AIM) geeft aan dat investeringen in betrokken personeel en schone voertuigen worden geremd door opdrachten met een korte looptijd. Vandaar dat Menzis voor een lange looptijd van de overeenkomst heeft gekozen.

De marktpartijen die Menzis contracteert zullen alle verzekerden die voorafgaande toestemming hebben voor ziekenvervoer voorzien van ziekenvervoer. Menzis heeft de opdracht in vier (4) percelen verdeeld. Deze indeling sluit aan bij de verdeling van onze verzekerden over Nederland. U leest meer over de percelen onder 'inkoopproces' in dit Zorginkoopbeleid.

Wij zullen niet alle marktpartijen contracteren die ziekenvervoer aanbieden in Nederland. Wij selecteren door middel van deze aanvraag tot offerte op kwaliteit en prijs zodat kwalitatief goed vervoer kan worden geboden en de premie voor onze verzekerden betaalbaar blijft. Dit past in onze visie waarbij kwaliteit en betaalbaarheid van zorg een hoofdrol spelen. We hanteren daarom een inkoopmethodiek waar de (maximaal) vier inschrijvers met de beste prijs-kwaliteitverhouding voor (voorlopige) gunning in aanmerking komen. De beoordeling van kwaliteit zal bestaan uit gunningscriteria die betrekking hebben op innovatie, een implementatieplan en duurzaamheid. Op deze onderwerpen kunnen marktpartijen zich bij inschrijving onderscheiden.

Daarnaast stelt Menzis een aantal minimumeisen met betrekking tot kwaliteit.

De belangrijkste eisen hebben betrekking op de bereikbaarheid van de marktpartij, de beschikbaarheid van het vervoer en toegankelijke communicatie met onze verzekerden door de marktpartijen. Het volledige programma van eisen zal worden opgenomen in de aanvraag tot offerte. Bij het opstellen van het programma van eisen wordt onder andere gekeken naar verbetermogelijkheden die uit een analyse van de bij Menzis binnengekomen klachten zijn gebleken.

Menzis zal één (1) marktpartij per perceel contracteren zodat de gecontracteerde marktpartij in dat perceel het taxivervoer optimaal kan organiseren. Zo is voor onze verzekerden duidelijk wie hun aanspreekpunt is en zo kunnen zowel grote, als middelgrote als kleine (regionale) spelers zich aanmelden voor het offertetraject om een bijdrage te leveren aan deze opdracht in de vier percelen in Nederland. Het opdelen van het perceel in nog kleinere delen maakt dat de omvang van de opdracht minder interessant is voor marktpartijen, vandaar dat wij voor 4 percelen gekozen hebben. Een marktpartij kan zich op één (1) of meerdere percelen inschrijven (een marktpartij kan zich maximaal voor alle vier (4) de percelen inschrijven). Ook kan 1 marktpartij de opdracht voor meerdere of alle percelen gegund krijgen.

Daarnaast zal Menzis een wachtkamerconstructie hanteren. Deze constructie houdt in dat wanneer de overeenkomst met de definitief gegunde marktpartij binnen zes maanden wordt beëindigd, Menzis alsnog een overeenkomst kan aangaan met de marktpartij die als tweede is geëindigd op het desbetreffende perceel. Dit betekent concreet dat inschrijvers de inschrijvingen ook na definitieve gunning voor een periode van zes maanden gestand moeten doen.

Categorie Intensieve kindzorg

Intensieve kindzorg (IKZ) is bedoeld voor personen jonger dan achttien jaar die vanwege 'complexe somatische problematiek of vanwege een lichamelijke handicap zijn aangewezen op verpleging en verzorging, waarbij sprake is van behoefte aan permanent toezicht of aan de beschikbaarheid van vierentwintig uur per dag zorg in de nabijheid'. Deze groep verzekerden maakt aanspraak op ziekenvervoer volgens het Besluit zorgverzekering.

De opdracht in de aanvraag tot offerte omvat uitsluitend het vervoer. Dit houdt niet in het klaarmaken van de verzekerde voor de reis of enige zorg die voorafgaand aan, tijdens of na het vervoer nodig is. Wij beoordelen de aanvraag om vast te stellen of de verzekerde inderdaad valt onder de categorie zoals benoemd in artikel 2.14 lid 1 sub e Besluit Zorgverzekering.

Periode

De contracteerperiode is van 1 januari 2022 – 31 december 2026, waarna Menzis eenzijdig de mogelijkheid heeft om de overeenkomst twee keer met één (1) jaar te verlengen.

Inkoopeisen

Voor alle marktpartijen die in aanmerking willen komen voor deze opdracht geldt dat geen uitsluitingsronden van toepassing mogen zijn en dat zij moeten voldoen aan de geschiktheidseisen en dat het aanbod in lijn moet zijn met alle overige (minimum)eisen die in dit zorginkoopbeleid en aanvraag tot offerte zijn genoemd.

Kwaliteitsvoorwaarden

De taxibranche is uitstekend is staat gebleken kwaliteitscriteria op te stellen. Menzis sluit wat betreft kwaliteitseisen dan ook aan bij keurmerken, certificeringen etc. die in de markt gebruikelijk zijn.

Controle en sancties

In het kader van het inkoopproces zullen wij bewijsstukken opvragen bij de partijen die de opdracht voorlopig gegund krijgen. Voor de toetsing of de uitsluitingsgronden niet op de marktpartij van toepassing zijn, zal een Gedrags Verklaring Aanbesteden (GVA) zoals bedoeld in artikel 2.89 lid 2 Aw

2012, een KVK-uittreksel zoals bedoeld in artikel 2.89 lid 1 en 3 van de Aw 2012 en een verklaring van de belastingdienst zoals bedoeld in artikel 2.89 lid 3 Aw worden opgevraagd.

Wanneer gedurende de looptijd van de overeenkomst de marktpartij niet meer voldoet aan één of meer van de door Menzis gestelde uitsluitingsgronden, minimumeisen en/of geschiktheidseisen, informeert de marktpartij Menzis daarover direct en zullen partijen in overleg met elkaar treden.

Menzis zal (tussentijds) toetsen of marktpartijen aan de minimumeisen en de uitvoeringseisen voldoen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen verkrijgen, doen we dat.

Het niet voldoen aan de betreffende voorwaarde(n) zal consequenties met zich meebrengen. Menzis behoudt zich daarbij het recht voor om het contract te beëindigen indien Menzis en de marktpartij in onderling overleg niet tot een oplossing kunnen komen.

Innovatief zorgaanbod

Wij willen voorstellen en ideeën op het gebied van zorginnovatie de ruimte geven. Deze ideeën kunnen liggen op het gebied van onder andere de kwaliteit, duurzaamheid, veiligheid, betaalbaarheid en tijdigheid van zowel de coördinatie alsook de uitvoering van het ziekenvervoer. Menzis stelt geen minimumeisen aan innovatief zorgaanbod. Innovatie zal als gunningscriterium deel uitmaken van de aanvraag tot offerte. Hiermee kunnen marktpartijen zich onderscheiden.

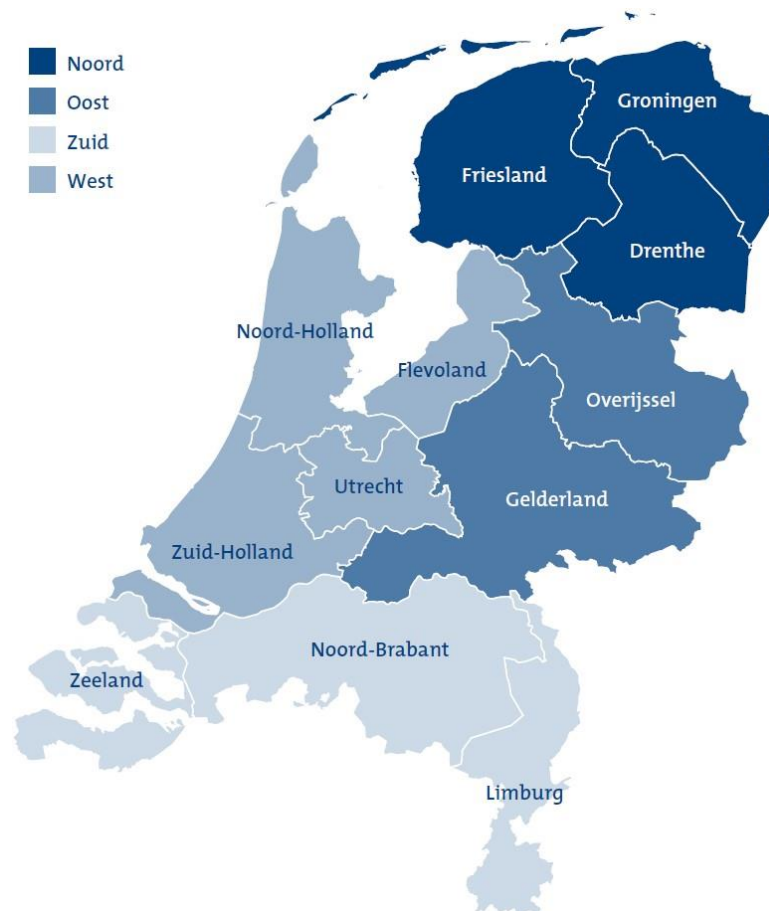
Financieel beleid

Het ziekenvervoer wordt ingekocht op basis van een kilometerprijs per beladen kilometer en een gedifferentieerd starttarief afhankelijk van het perceel. Voor rolstoelvervoer geldt een toeslag boven op de kilometerprijs. Vanaf 2023 wordt het tarief jaarlijks geïndexeerd op basis van het NEA-prijsadvies dat door Panteia in opdracht van het Sociaal Fonds Mobiliteit wordt vastgesteld.

Inkoopproces

Voor ziekenvervoer hebben wij de methodiek van een aanvraag tot offerte gekozen. Daarbij kijken we naar de kwaliteit van de dienstverlening en de tariefstelling. Het werkgebied/vervoerdersgebied voor het contracteren van ziekenvervoer is verdeeld in vier percelen, met een verdeling in de regio's Noord, Oost, West en Zuid. In de verdeling van deze regio's is rekening gehouden met de kernwerkgebieden

(hierna: KWG) van Menzis. Op de kaart hieronder kunt u de indeling van de percelen zien. Wij hebben gekozen voor deze indeling vanwege de veranderingen binnen het zorglandschap. Zo is er sprake van zowel centralisatie als decentralisatie van bepaalde typen zorg en is er ook nieuw zorgaanbod waardoor de vervoersbewegingen van onze verzekerden zijn veranderd sinds 2012. Daarnaast geven wij zo ook regionale marktpartijen de mogelijkheid om mee te doen aan de gunning. Het is mogelijk om te werken via onderaannemerschap of middels samenwerkingsafspraken binnen de regio.



Voor deze offerteronde zullen wij het offertedocument publiceren via Negometrix. Indien u geïnteresseerd bent in deze opdracht kunt u zich aanmelden via inkoop.vervoer@menzis.nl. U krijgt dan toegang tot het offertetraject. U kunt daarmee vanaf 26 april 2021 het offertedocument inzien op Negometrix en zich daar aanmelden voor de verdere inkoopprocedure.

Met dit offertetraject contracteren wij het ziekenvervoer voor meerdere jaren. Dit heeft tot gevolg dat het niet mogelijk is om buiten deze contracteerronde alsnog een contract af te sluiten. Het gesloten

contract heeft een looptijd van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026. Daarna heeft Menzis de mogelijkheid om de overeenkomst nog tweemaal met één jaar eenzijdig te verlengen.

Om verzekerden voldoende tijd te geven voor de keuze van een zorgverzekeraar, maken wij uiterlijk 12 november 2021 via onze website bekend met welke zorgaanbieders een contract is gesloten voor 2022. Deze datum is het uitgangspunt voor de planning.

Planning

Tijdschema inkoopprocedure		
Publicatie zorginkoopbeleid 2022	Donderdag	1 april 2021
Openzetten "Aanvraag tot offerte" en beschikbaarheid documenten via Negometrix	Maandag	26 april 2021
Uiterste datum voor het indienen van vragen Q&A1	Vrijdag	7 mei 2021
Publicatie vragen en antwoorden (Q&A 1)	Woensdag	19 mei 2021
Uiterste datum voor het indienen van vragen Q&A2	Woensdag	26 mei 2021
Publicatie vragen en antwoorden (Q&A 2)	Woensdag	2 juni 2021
Sluitingstermijn indienen inschrijvingen	Maandag	14 juni 2021 om 10.00 uur
Beoordeling van de inschrijvingen door de Opdrachtgever		14 juni t/m 23 juni 2021
Voorlopige opdrachtverlening/gunningsbeslissing	Donderdag	24 juni 2021
Definitieve opdrachtverlening/gunningsbeslissing	Woensdag	7 juli 2021
Start implementatieperiode	Donderdag	8 juli 2021
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod		Uiterlijk 12 november 2021
Ingangsdatum overeenkomst en uitvoering opdracht ziekenvervoer	Zaterdag	1 januari 2022

Let op: Indien Menzis geen overeenkomst met u sluit en u toch verzekerd van Menzis vervoert, krijgt de verzekerde conform zijn verzekeringsvoorwaarden een restitutievergoeding. Het is mogelijk dat de verzekerde dan een lagere vergoeding van kosten krijgt dan de tarieven uit de aangeboden zorgovereenkomst. De hoogte van de restitutievergoeding voor 2022 zal te vinden zijn onze verzekeringsvoorwaarden voor 2022.

Bereikbaarheid

In dit document heeft Menzis het zorginkoopbeleid voor het ziekenvervoer voor 2022 en verder beschreven. Heeft u vragen over de inhoud van dit document of wilt u hierover contact met ons hebben? Dan kunt u o.v.v. 'Inkoopbeleid Ziekenvervoer 2022' een mail sturen naar: inkoop.vervoer@menzis.nl. Gedurende de offertefase zal alle communicatie via Negometrix verlopen.

Bijlagen

Bijlage 1 Uitsluitingsgronden

Uitsluitingsgronden zijn gronden die niet van toepassing mogen zijn op de marktpartij op het moment van inschrijving én gedurende de duur van de overeenkomst niet van toepassing mogen zijn/worden.

- I. Menzis sluit een marktpartij uit jegens wie bij een onherroepelijk geworden rechterlijke uitspraak een veroordeling als hieronder bedoeld is uitgesproken.
 - a. Deelneming aan een criminele organisatie in de zin van artikel 2 van Kaderbesluit 2008/841/JBZ van de Raad van 24 oktober 2008 ter bestrijding van de georganiseerde criminaliteit (PbEU 2008, L 300);
 - b. Omkoping in de zin van artikel 3 van de Overeenkomst ter bestrijding van corruptie waarbij ambtenaren van de Europese Gemeenschappen of van de lidstaten van de Europese Unie betrokken zijn (PbEU 1997, C 195) en van artikel 2, eerste lid, van Kaderbesluit 2003/568/JBZ van de Raad van 22 juli 2003 inzake de bestrijding van corruptie in de privésector (PbEU 2003, L 192);
 - c. fraude in de zin van artikel 1 van de overeenkomst aangaande de bescherming van de financiële belangen van de Gemeenschap (PbEG 1995, C 316);
 - d. Witwassen van geld in de zin van artikel 1 van richtlijn nr. 91/308/EEG van de Raad van 10 juni 1991 tot voorkoming van het gebruik van het financiële stelsel voor het witwassen van geld (PbEG L 1991, L 166) zoals gewijzigd bij richtlijn nr. 2001/97/EG van het Europees Parlement en de Raad (PbEG L 2001, 344);
 - e. Terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten in de zin van de artikelen 1, 3 en 4 van Kaderbesluit 2002/475/JBZ van de Raad van 13 juni 2003 inzake terrorismebestrijding (PbEU 2002, L 164);
 - f. Kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel in de zin van artikel 2 van Richtlijn 2011/36/EU van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2011 inzake de voorkoming en bestrijding van mensenhandel en de bescherming van slachtoffers daarvan, en ter vervanging van Kaderbesluit 2002/629/JBZ (PbEU 2011, L 101).
- II. Menzis sluit een marktpartij tevens uit indien jegens een persoon die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan of die daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft, een onherroepelijke veroordeling als hiervoor onder I bedoeld is uitgesproken waarvan Menzis kennis heeft.

- III. Menzis sluit een marktpartij voorts uit indien Menzis ervan op de hoogte is dat bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar de marktpartij is gevestigd of overeenkomstig nationale wettelijke bepalingen is vastgesteld dat de marktpartij niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies, tenzij de marktpartij zijn verplichtingen is nagekomen door de verschuldigde belastingen of sociale zekerheidspremies te betalen, met inbegrip van lopende rente of boetes indien toepasselijk, of een bindende regeling tot betaling daarvan te treffen.
- IV. Als veroordelingen als hiervoor onder I bedoeld worden in ieder geval aangemerkt veroordelingen op grond van artikel 134a140, 140a, 177, 178, 225, 226, 227, 227a, 227b, 273f, 285, derde lid, 323a, 328ter, tweede lid, 420bis, 420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht, of veroordelingen wegens overtreding van de in artikel 83 van het Wetboek van Strafrecht bedoelde misdrijven, indien aan het bepaalde in dat artikel is voldaan.
- V. Menzis betreft bij de toepassing van de uitsluitingsgronden als hiervoor onder I bedoeld uitsluitend rechterlijke uitspraken die in de vijf jaar voorafgaand aan het tijdstip van inschrijving onherroepelijk zijn geworden.
- VI. Menzis sluit tevens een marktpartij uit indien:
 - a. de marktpartij een of meer van de in artikel 2.81, tweede lid Aanbestedingswet 2012 genoemde verplichtingen heeft geschonden;
 - b. de marktpartij in staat van faillissement verkeert of liquidatie, diens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens hem geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of de marktpartij verkeert in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
 - c. Menzis aannemelijk kan maken dat de marktpartij in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken;
 - d. Menzis beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de marktpartij met andere ondernemers overeenkomsten heeft gesloten die gericht zijn op vervalsing van de mededinging;
 - e. een belangenconflict vergelijkbaar in de zin van artikel 1.10b Aanbestedingswet 2012 niet effectief kan worden verholpen met andere minder ingrijpende maatregelen;
 - f. wegens de eerdere betrokkenheid van de marktpartij bij de voorbereiding van de aanvraag tot offerte zich een vervalsing van de mededinging als bedoeld in artikel 2.51 Aanbestedingswet 2012 heeft voorgedaan die niet met minder ingrijpende maatregelen kan worden verholpen;

- g. de marktpartij blijkt heeft gegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een wezenlijk voorschrift van een eerdere overeenkomst met een zorgverzekeraar en dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van die eerdere opdracht, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties;
- h. de marktpartij zich in ernstige mate schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de informatie die nodig is voor de controle op het ontbreken van gronden voor uitsluiting of het voldoen aan de geschiktheidseisen of heeft die informatie achtergehouden, dan wel was niet in staat de ondersteunende documenten over te leggen;
- i. de marktpartij getracht heeft om het besluitvormingsproces van Menzis onrechtmatig te beïnvloeden, om vertrouwelijke informatie te verkrijgen die hem onrechtmatige voordelen in de aanvraag tot offerte kan bezorgen, of heeft door nalatigheid misleidende informatie verstrekt die een belangrijke invloed kan hebben op besluiten inzake uitsluiting, selectie en gunning;
- j. de marktpartij niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of van sociale zekerheidspremies, tenzij de marktpartij zijn verplichtingen is nagekomen door de verschuldigde belastingen of sociale zekerheidspremies te betalen, met inbegrip van lopende rente of boetes indien toepasselijk, of een bindende regeling tot betaling daarvan te treffen;
- k. de marktpartij niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering mee heeft gewerkt dan wel niet mee heeft willen werken aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;

Menzis betreft bij de toepassing van hetgeen hiervoor onder VI bedoeld:

- onder a., uitsluitend een schending van de in dat onderdeel bedoelde verplichtingen die zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van het indienen van de inschrijving hebben voorgedaan;
- onder c., uitsluitend ernstige fouten die zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van indienen van het verzoek tot deelneming of de inschrijving hebben voorgedaan;
- onder d., uitsluitend beschikkingen als bedoeld in artikel 4.7, eerste lid, onderdelen c en d Aanbestedingswet 2012 die in de drie jaar voorafgaand aan de aanvraag onherroepelijk zijn geworden;
- onder g., uitsluitend tekortkomingen die zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van indienen van de inschrijving hebben voorgedaan;

- onder h., uitsluitend situaties waarin valse verklaringen zijn verstrekt, informatie is achtergehouden of waarin ondersteunende documenten niet zijn overgelegd die zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van de inschrijving hebben voorgedaan;
- onder i., uitsluitend onrechtmatige beïnvloedingen van het besluitvormingsproces die zich in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van indienen van de inschrijving hebben voorgedaan;
- onder j., uitsluitend het niet nakomen van de in dat onderdeel bedoelde betalingsverplichtingen die zijn vastgesteld in de drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van indienen van de inschrijving.
- onder k., een terugkijkperiode van drie jaar voorafgaand aan het tijdstip van inschrijving.

Menzis behoudt zich tevens het recht voor om de overeenkomst met onmiddellijke ingang te beëindigen indien de uitsluitingsgronden alsnog van toepassing zijn/worden gedurende de uitvoering van de overeenkomst.

Bijlage 2 Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waar de marktpartij op het moment van het indienen van de inschrijving (tenzij anders aangegeven) aan moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

1. De marktpartij heeft een taxiondernemingsvergunning welke aantoonbaar te raadplegen is via het KIWA-register.
2. De marktpartij heeft een vergunning zoals genoemd in art. 4 lid 1 Wet Personenvervoer 2000.
3. De marktpartij heeft het Keurmerk TX-Keur of een gelijkwaardig keurmerk.
4. De marktpartij is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid of heeft deze verzekering aantoonbaar per 1 januari 2021 afgesloten. Onder een adequate verzekering wordt verstaan een aansprakelijkheid van minimaal € 1.000.000, - per schadeveroorzakende gebeurtenis en minimaal € 2.500.000, - per kalenderjaar.
5. De marktpartij voldoet aan de ISO-17020 norm of een gelijkwaardig certificaat.
6. De marktpartij voldoet aan de ISO-9001 norm of een gelijkwaardig certificaat.
7. De marktpartij dient te beschikken over een goedkeurende accountantsverklaring betreffende de jaarrekening over het meest recent afgesloten boekjaar. Deze goedkeurende accountantsverklaring mag geen zogenaamde continuïteitsparagraaf (dat wil zeggen een verplichte toelichtende paragraaf wegens ernstige onzekerheid omtrent de continuïteit van de marktpartij) bevatten. Indien de marktpartij niet verplicht is een accountantscontrole uit te laten voeren omdat de onderneming als 'kleine rechtspersoon (kleine onderneming)' of als 'microrechtspersoon (micro-onderneming)' in de zin van afdeling 11 van titel 9 Burgerlijk Wetboek Boek 2 wordt aangemerkt, dan geldt het navolgende. Om de financiële draagkracht van de marktpartij die als 'kleine rechtspersoon' of als 'micro-rechtspersoon' wordt aangemerkt zo goed mogelijk te kunnen waarborgen volstaat een beoordelings- of samenstellingsverklaring over het meest recent afgesloten boekjaar. De beoordelings- of samenstellingsverklaring mag met betrekking tot het meest recent afgesloten boekjaar tevens géén zogenaamde continuïteitsparagraaf (dat wil zeggen een verplichte toelichtende paragraaf in de jaarrekening wegens ernstige onzekerheid omtrent de continuïteit) bevatten.
8. De marktpartij verklaart dat de medewerkers van de marktpartij, waaronder chauffeurs, allen een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) hebben.

9. De marktpartij dient aan te tonen dat hij over voldoende deskundigheid en ervaring beschikt voor het uitvoeren van de opdracht. Daarbij dient de marktpartij over de volgende kerncompetenties te beschikken:
- Kerncompetentie 1) ervaring met het coördineren van vraagafhankelijk vervoer gedurende een periode van minimaal één (1) jaar met een minimale totale opdrachtwaarde van € 500.000, - exclusief btw per jaar binnen één (1) opdracht;
 - Kerncompetentie 2) ervaring met het uitvoeren van vraagafhankelijk vervoer gedurende een periode van minimaal één (1) jaar met een minimale totale opdrachtwaarde van € 500.000, - exclusief btw per jaar binnen één (1) opdracht.
 - Onder vraagafhankelijk vervoer wordt onder andere verstaan: WMO-vervoer, collectief vraagafhankelijk vervoer, Valys en zittend ziekenvervoer.
 - De marktpartij dient deze ervaring aan te tonen door het overleggen van één (1) referentie per kerncompetentie waaruit deze ervaring blijkt. Het is toegestaan om met dezelfde referentieopdracht aan te tonen dat aan beide kerncompetenties wordt voldaan. De referentieopdracht dient naar tevredenheid van de referent uitgevoerd te worden of uitgevoerd te zijn in de laatste drie jaar, gerekend vanaf de uiterste termijn voor het doen van een inschrijving.
 - Menzis behoudt zich het recht voor om navraag te doen bij de opgegeven referent(en) om de opgegeven referentie(s) te controleren op juistheid.
 - Menzis behoudt zich tevens het recht voor om de overeenkomst met onmiddellijke ingang te beëindigen indien de marktpartij niet of niet langer aan de gestelde minimumeisen voldoet gedurende de uitvoering van de overeenkomst.