



Zorginkoopbeleid 2025

Hulpmiddelenzorg

Transformeren naar duurzaam
toegankelijke en betaalbare zorg.

Inhoud

Voorwoord	3
Samenwerking is cruciaal	3
Aandacht voor duurzaamheid	3
In gesprek	3
Wijzigingen in 2025	4
Wat willen we bereiken?	4
Landelijke ontwikkelingen	5
Transformatie middelen	5
Zorginkoopbeleid verduurzamen van zorg	5
Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD)	5
Zorginkoopbeleid 2025	6
Specifiek voor hulpmiddelen	6
Wat koopt Menzis in?	7
Hoorhulpmiddelen	7
Diabeteshulpmiddelen	7
Brillenglazen en lenzen op medische indicatie	7
Bij wie koopt Menzis in?	8
Inkoopeisen	8
Inkoopproces	9
Planning van de zorginkoop	9
Procedure aanvullende zorginkoop	9
Bereikbaarheid	10
Inspraak verzekerden	10
Coöperatie Menzis	10
Bijlage 1. Minimumeisen	12
Bijlage 2. Uitvoeringseisen	13

Voorwoord

Voor u ligt het zorginkoopbeleid 2025 van Coöperatie Menzis. Met onze zorginkoop dragen we bij aan een aantrekkelijke zorgverzekering met een scherpe premie voor onze leden en aan duurzaam toegankelijke zorg en gezondheid voor al onze leden en de inwoners van onze regio's. Om dit te bereiken zijn er fundamentele veranderingen in de zorg nodig. Dat noemen wij zorgtransformatie: de duurzame verandering die nodig is om passende zorg écht te realiseren.

De komende jaren staat bij Menzis zorgtransformatie centraal. Zo nemen we met andere zorgverzekeraars een voortrekkersrol bij een aantal [versnellingsinitiatieven](#), bijvoorbeeld voor proactieve Zorgplanning (PZP) en het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik. Daarnaast onderzoeken we de mogelijkheden voor het opschalen van bekende goede initiatieven. Zoals de door het Zorginstituut geïdentificeerde [Passende Zorgpraktijken](#).

Samenwerking is cruciaal

Zorgtransformatie vraagt om nauwe samenwerking tussen zorgaanbieders, gemeenten, andere organisaties in het sociaal domein en zorgverzekeraars. Dit doen we vooral in onze regio's: Groningen, Twente, Achterhoek, Rivierland, Arnhem en Gelderse Vallei. Hiermee beogen we (duurdere en/of zwaardere) zorg te voorkomen, de gezondheid van inwoners te verbeteren, gezondheidsverschillen terug te dringen en zelfredzaamheid en eigen regie te vergroten. De in 2023 [opgestelde regioplannen](#) zijn daarin leidend.

We willen dat steeds meer zorg dicht bij de patiënt en in de thuissituatie plaatsvindt. Daarvoor is een goed georganiseerde en toegankelijke eerstelijns nodig. We investeren daarom in toegankelijke huisartsenzorg en wijkverpleging. Onder andere met het stimuleren van de inzet van digitale zorg, taakherschikking/delegatie en tijdelijke financiële ondersteuning voor de toekomstbestendigheid van basishuisartsenzorg. En met slimme arbeidsbesparende oplossingen en meer samenwerking met en tussen zorgaanbieders in de gehele eerstelijns.

Aandacht voor duurzaamheid

De zorgsector draagt aanzienlijk bij aan de CO₂-uitstoot, grondstofverbruik en afvalproductie in Nederland. Menzis wil een bijdrage leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. We hebben dan ook de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 ondertekend en samen met de andere zorgverzekeraars integreren we de ambities en afspraken uit de Green Deal in ons zorginkoopbeleid en afspraken met zorgaanbieders.

In gesprek

Zoals ik in dit voorwoord al schrijf: samenwerking is essentieel om passende, duurzaam toegankelijke en betaalbare zorg te realiseren. We gaan graag met u het gesprek aan over de genoemde punten of andere gezamenlijke vraagstukken.

Koen Jansen
Directeur Zorg & Gezondheid

Wijzigingen in 2025

Hieronder vindt u de aanpassingen ten opzichte van het vorige zorginkoopbeleid, inclusief verwijzingen naar meer informatie. In de bijlage vindt u een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen voor het verkrijgen van een overeenkomst.

Onderwerp	Wijziging	Meer info
Inkoop hoorhulpmiddelen	Geen selectieve zorginkoop	Paragraaf 'Wat koopt Menzis in?'
Inkoop diabeteshulpmiddelen	Van diverse overeenkomsten naar één raamovereenkomst met deelovereenkomsten per specifiek hulpmiddel	Paragraaf 'Wat koopt Menzis in?'
Brillenglazen en lenzen op medische indicatie	Van diverse overeenkomsten naar één overeenkomst	Paragraaf 'Wat koopt Menzis in?'
Tabel met uitvoeringseisen	Deze tabel is in het Zorginkoopbeleid voor 2024 weggefallen. Voor 2025 hebben we het overzicht met uitvoeringseisen weer opgenomen	Bijlage 2 'Uitvoeringseisen'
De overeenkomst voor de Speaksee – spraak naar tekst apparatuur en software	Deze overeenkomst bieden we voor 2025 niet meer aan	Niet van toepassing

Wat willen we bereiken?

Een hulpmiddel is voor veel van onze klanten van groot belang voor kwaliteit van leven. Daarom werken we aan hulpmiddelenzorg die toegankelijk, duurzaam en betaalbaar is. We vinden het belangrijk om bureaucratie te voorkomen door regelarme afspraken voor zowel voorschrijvers als leveranciers van hulpmiddelenzorg in te richten.

We zetten ons in om een praktische invulling te geven aan kwaliteitsstandaarden die landelijk worden ontwikkeld en hechten daarbij waarde aan een doelmatige inzet van hulpmiddelenzorg. Van onze zorgaanbieders verwachten we een zorgvuldige afweging bij de keuze voor een hulpmiddel, waar wij op blijven controleren.

De inzet van hulpmiddelenzorg kan een positief effect hebben op de woonsituatie van onder andere ouderen. Het kan een bijdrage leveren aan het verantwoord langer thuis blijven wonen van onze verzekerden. Het lijkt voor de hand liggend dat een bredere inzet van hulpmiddelenzorg ontlastend kan werken voor bijvoorbeeld de inzet van wijkverpleging. De komende jaren gaan we aan de slag met het toetsen en onderbouwen van dergelijke aannames. Zo kunnen we verantwoorde keuzes maken, waarmee hulpmiddelenzorg een volwaardige rol in de eerstelijnszorg kan krijgen.

Landelijke ontwikkelingen

Er zijn landelijke ontwikkelingen op het gebied van de zogeheten Hulpmiddelen Kosten Groepen (HKG).

Zorgverzekeraars worden gecompenseerd voor verschillen in de verzekerdenpopulatie. Het mag in ons solidaire zorgstelsel niet lonen om onderscheid te maken in verzekerden door bijvoorbeeld risicoselectie. Om te voorkomen dat zorgverzekeraars met een bepaalde verzekerdenopbouw onevenredig veel financieel risico lopen, vindt compensatie plaats op basis van verschillende criteria, zoals leeftijd, sociaaleconomische status (SES), maar ook specifiek medicatiegebruik (FKG), specifieke diagnoses (DKG) en bepaalde hulpmiddelen (HKG).

Op dit moment wordt op landelijk niveau beoordeeld of de huidige declaratiesystematiek in relatie tot de HKG tot een juiste verevening tussen zorgverzekeraars leidt. De uitkomsten hiervan zijn nog niet bekend. Mogelijk leiden de uitkomsten tot aanpassingen in met name de declaratiesystematiek die we bij Menzis hanteren voor bepaalde hulpmiddelen. Mochten wijzigingen noodzakelijk zijn, dan zullen wij u hierover informeren op dezelfde wijze als u op de hoogte bent gebracht van dit Zorginkoopbeleid.

Transformatiemiddelen

Het is van cruciaal belang om samen te werken binnen de regio om de transformatie van de zorg te realiseren, en dit geldt niet alleen voor het zorgdomein, maar ook voor de betrokkenen in het sociale domein. Als zorgverzekeraar nemen we het initiatief in de regio's waar we een groot marktaandeel hebben om de afspraken en doelen van het IZA, GALA en WOZO te verwezenlijken. In principe vinden de afspraken over zorgtransformaties plaats tijdens de individuele contractering. Echter, soms hebben transformaties een dermate grote impact dat zowel vanuit meerdere zorgaanbieders als vanuit alle zorgverzekeraars dezelfde beweging ingezet moet worden. Dit noemen we 'impactvolle transformaties'. Bij transformaties die aanzienlijke verschuivingen van zorg richting voorliggende domeinen of preventie laten zien of die sectoroverstijgend zijn, willen we meedenken over hoe dit aansluit bij de regionale ontwikkeling op basis van regioplannen. Daarnaast kunnen we adviseren of voor deze transformaties de transformatiegelden ingezet kunnen worden.

Meer informatie en de benodigde documenten kunt u vinden op onze website: [Transformatieplannen \(menzis.nl\)](https://www.menzis.nl/transformatieplannen).

Zorginkoopbeleid verduurzamen van zorg

Menzis en de andere zorgverzekeraars vinden het van groot belang om met de zorginkoop een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). Daarom hebben zorgverzekeraars een gezamenlijk inkoopbeleid voor de verduurzaming van de zorg opgesteld op basis van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ 3.0)¹.

Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD)

Een nieuwe ontwikkeling is de Europese CSRD, die bedrijven en organisaties verplicht te rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Dit geldt niet alleen voor de impact van de eigen bedrijfsvoering, maar voor de impact in de gehele keten van leveranciers en afnemers van de rapporterende organisatie. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om (in 2026) over het verzekeringsjaar 2025 te rapporteren conform de CSRD-vereisten². Dit betekent dat wij mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van onze leveranciers en zorgaanbieders nodig hebben. We gaan verwachten dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die wij van hen nodig hebben in kader van de CSRD-wetgeving. De zorgverzekeraars stemmen de uitvraag onderling, en met de GDDZ3.0-partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. Maar hoe dit er voor 2025 precies uit gaat zien, is op dit moment nog niet bekend. Zodra hierover meer duidelijk is,

¹ [Green Deal Samen werken aan duurzame zorg \(Green Deal 3.0\)](#)

² Sommige (grotere) zorgverzekeraars rapporteren al per 2025 conform de CSRD-vereisten (over verzekeringsjaar 2024)

zult u door ons worden geïnformeerd. We spannen ons in om hierover zo snel mogelijk, bij voorkeur voor 30 juni 2024, duidelijkheid te kunnen bieden.

Zorginkoopbeleid 2025

Om samen met zorgaanbieders in te zetten op het versnellen van de verduurzaming van de zorgsector verwachten we van u dat u:

- zich committeert aan de doelen van de GDDZ 3.0 die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026. Wij bedoelen met commitment dat u zich in beleid en handelen aantoonbaar en uitlegbaar richt op het realiseren van de doelstellingen van de GDDZ 3.0;
- duurzaamheid verankert in uw strategie. Van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen;
- in geval u verplicht bent een jaarverslag te maken, maar niet CSRD-plichtig bent, in het jaarverslag ook rapporteert over de duurzaamheidsprestaties van uw organisatie;
- conform GDDZ 3.0 (art. 4.2.e.) een mobiliteitsplan heeft opgesteld gericht op het terugdringen van de CO₂-emissie van vervoersbewegingen van medewerkers. Dit geldt alleen voor zorgaanbieders met meer dan 100 fte³.

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door het verspreiden van groene voorbeelden in de zorgsector. Zie [tabel groene initiatieven](#) voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld.

Specifiek voor hulpmiddelen

- Van leveranciers van hulpmiddelen verwachten we aantoonbare inzet op:
 - verduurzamen van productie en transport;
 - terugdringen van verspilling;
 - bevorderen van hergebruik;
 - terugdringen van verpakkingsmateriaal;
 - heruitgifte van niet gebruikte hulpmiddelen.
- Zorgverzekeraars nemen, in lijn met GDDZ 3.0 art. 5.2.b., herbruikbaarheid van hulpmiddelen mee in de inkoopcriteria voor nieuwe overeenkomsten. De ambitie is dat tenminste 20% van de ingekochte hulpmiddelen herbruikbaar is in 2026.

³ [RVO inzake rapportage werkgebonden personenmobiliteit](#); [MPZ inzake wetgeving werkgebonden personenmobiliteit](#)

Wat koopt Menzis in?

Bij Menzis kopen we zorg in bij zorgaanbieders die hulpmiddelenzorg verlenen conform artikel 2.9 van het Besluit zorgverzekering. Van deze zorgaanbieders eisen wij dat ze aan de minimumeisen voldoen bij aanvang van de overeenkomst. Tevens moeten deze zorgaanbieders tijdens de looptijd van de overeenkomst voldoen aan de uitvoeringseisen. Deze minimum- en uitvoeringseisen vormen ons kwaliteitsbeleid voor hulpmiddelenzorg.

Hoorhulpmiddelen

In het Zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg 2024 hebben we aangekondigd hoorhulpmiddelen voor meerdere jaren selectief te willen inkopen. We hebben besloten om deze hulpmiddelenzorg voor 2024 nog niet selectief in te kopen. We blijven de ontwikkelingen in de markt volgen en zullen toekomstige plannen communiceren via toekomstig zorginkoopbeleid. Voor 2025 zullen we een niet-onderhandelbaar aanbod doen.

Diabeteshulpmiddelen

Voor de zorginkoop van diabeteshulpmiddelen zullen we overgaan van een veelheid aan overeenkomsten naar één raamovereenkomst met deelovereenkomsten per specifiek diabeteshulpmiddel. Per deelovereenkomst kunnen we uitvoeringseisen stellen. Deze uitvoeringseisen kunt u terugvinden in bijlage 2.

Daarnaast gaan we onderzoeken of wij deze hulpmiddelen op een andere manier willen inkopen. De ontwikkeling van nieuwe diabeteshulpmiddelen gaat namelijk razendsnel en we merken dat de huidige inkoopssystematiek hier niet goed meer op aansluit.

Brillenglazen en lenzen op medische indicatie

De drie aparte overeenkomsten voor bandagelenzen, lenzen en brillenglazen met visuscorrectie en brillenglazen en lenzen op medische indicatie worden samengevoegd tot één overeenkomst. Als u in 2024 een overeenkomst voor één van deze hulpmiddelen heeft, krijgt u voor 2025 de nieuwe overeenkomst aangeboden.

Overige hulpmiddelen worden verlengd of opnieuw aangeboden, zonder grote wijzigingen, in de vorm van een niet-onderhandelbaar aanbod (zie tabel hieronder):

Hulpmiddelengroep	Wordt ingekocht bij	Type contractering	Selectieve inkoop ⁴
Hoorhulpmiddelen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Diabeteshulpmiddelen, inclusief patchpompen, CGM, FGM, insulinepompen en diabetesteststrips	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Spraakversterkers	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Armprothesen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Beenprothesen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee

⁴ In deze kolom wordt aangegeven of er sprake is van selectieve zorginkoop. Bij 'nee' is er geen sprake van een primaire doelstelling op selectieve zorginkoop. Het is wel mogelijk dat een zorgaanbieder geen overeenkomst met ons wil aangaan op basis van de overeenkomst en/of de geboden tarieven. Ook kan een zorgaanbieder niet in aanmerking komen voor een overeenkomst door het niet voldoen aan de minimum- en/of uitvoeringseisen.

Brillenglazen en lenzen op medische indicatie	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Beeldschermloepen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Bijzondere optische hulpmiddelen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Blindentaststokken	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Daisyspelers	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Gezichtshulpmiddelen – braille	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Gezichtshulpmiddelen – software	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Gelaatsprothesen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Haarwerken	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Lymphapress compressieapparatuur	Speciaalzaken	Verlenging	Nee
Memorecorder	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Oogprothesen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Personenalarmering	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Spoelapparatuur	Speciaalzaken	Verlenging	Nee
Stomamateriaal	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Verbandmateriaal	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Voorleesapparatuur	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening	Speciaalzaken	Verlenging	Nee

Bij wie koopt Menzis in?

Inkoopeisen

Voor alle zorgaanbieders (nieuwe en bestaande), die gecontracteerd willen worden in 2025, gelden dezelfde minimumeisen en uitvoeringseisen. In de bijlagen hebben we de criteria vermeld. Bij elke categorie voorwaarden staat per wanneer u hieraan moet voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan de minimumeisen en uitvoeringseisen betekent dat wij in 2025 geen overeenkomst met u aangaan.

We gaan uit van de integriteit van de zorgaanbieders en controleren steekproefsgewijs of zorgaanbieders voldoen aan de inkoopvoorwaarden. Daarvoor kunnen we bij u bewijsstukken opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen krijgen, doen we dat. We maken onder andere gebruik van het portaal Raadpleging

Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Als er op het moment van inschrijving nog een schuld uitstaat bij Menzis Zorgverzekeraar N.V. en/of Anderzorg N.V., dan moet deze op het moment dat we de overeenkomst aangaan, zijn terugbetaald of verrekend. Zo niet, dan gaan we een overeenkomst onder voorwaarden aan met afspraken over de termijn van terugbetaling.

Inkoopproces

Planning van de zorginkoop

Vanaf 12 november 2024 maken wij op onze Zorgvinder bekend met welke zorgaanbieders we een contract hebben voor 2025. De Zorgvinder werken we regelmatig bij, zo weten onze klanten met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben. Om onze klanten op tijd duidelijkheid te geven, willen we het contracteerproces uiterlijk op 1 november afronden. In uitzonderlijke gevallen kan de planning nog wijzigen. We informeren u hierover op dezelfde manier als over dit zorginkoopbeleid.

De planning van het zorginkoopproces 2025 ziet er als volgt uit:

Datum	Actie	Wie	Via
Uiterlijk 1 april 2024	Publicatie zorginkoopbeleid 2025	Menzis	Website Menzis en nieuwsbrief per mail
Uiterlijk 28 juni 2024	Aanmelden nieuwe zorgaanbieders	Zorgaanbieder	Contactformulier
Van 1 juli tot 1 oktober 2024	Verzenden overeenkomst 2025 aan de zorgaanbieder	Menzis	VECOZO
Uiterlijk 1 november 2024	Overeenkomst ondertekend retour ontvangen door Menzis	Zorgaanbieder	VECOZO
Vanaf 12 november 2024	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op Zorgvinder	Menzis	Website Menzis

Procedure aanvullende zorginkoop

De verwachting is dat we gedurende de looptijd van het zorginkoopbeleid geen aanvullende zorginkoop hoeven te doen bij zorgaanbieders. Als dit wel het geval blijkt te zijn, zullen we dit kenbaar maken op dezelfde wijze als ons zorginkoopbeleid. We zullen dan ook kenbaar maken welke termijnen van toepassing zijn, hoe u het verzoek tot aanvullende afspraken kunt indienen en welke minimumeisen van toepassing zijn.

Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het zorginkoopbeleid, de overeenkomsten of het zorginkoopproces? Dan kunt u vaak het antwoord op onze [website](#) vinden. Kunt u het antwoord niet vinden? Stel dan uw vraag via [het contactformulier](#). Door gebruik te maken van het contactformulier wordt uw vraag geregistreerd, en wordt er zorgvuldig op toegezien dat deze tijdig wordt beantwoord. Op deze manier voorkomen we dat uw vraag onnodig lang onbeantwoord blijft.

Inspraak verzekerden

In samenwerking met onze Ledenraad hebben we het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin is vastgelegd hoe, over welke onderwerpen en via welke kanalen onze verzekerden inspraak hebben. Conform de Wet verzekerdeninvloed zorgverzekeringwet. Zo bespreken we met onze Ledenraad relevante thema's rond ons zorginkoopbeleid. Voor het zorginkoopbeleid 2025 hebben we het gehad over de herijkte zorginkoopstrategie, het versterken van de eerstelijns en gegevensuitwisseling in de zorg. U kunt het uitgebreide verslag hiervan vinden op onze [website](#).

Coöperatie Menzis

Coöperatie Menzis U.A. bestaat uit de zorgverzekeraars Menzis Zorgverzekeraar N.V. en Anderzorg N.V. en ziektekostenverzekeraar Menzis N.V. Door dit zorginkoopbeleid voldoen de genoemde zorgverzekeraars aan Regeling transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa.



Bijlage 1 & 2

Bijlage 1. Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het ingaan van de overeenkomst moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

De Zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2025.

De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist- een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza.

De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg.

De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2025 afgesloten.

De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa.

De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen.

De (pseudo)UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.

De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen.

Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.

De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving.

De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;

De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties.

De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen.

Bijlage 2. Uitvoeringseisen

Aan deze eisen moet de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

Hulpmiddelen-groep	Uitvoeringseisen
Algemeen – geldt voor alle hulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> Zorgaanbieder is in staat te declareren via VECOZO. Tevens kan zorgaanbieder gebruik maken van het Zorginkoopportaal van VECOZO Zorgaanbieder beschikt over een AGB-code waarmee hij geregistreerd is als hulpmiddelenleverancier Zorgaanbieder houdt zich aan de Gedragscode Medische Hulpmiddelen De geleverde hulpmiddelen voldoen aan de Europese MDR regels
Hoorhulpmiddelen	Zorgaanbieder voldoet aan alle eisen die voortvloeien uit het werken volgens het meest recente Protocol Hoorhulpmiddelen
Diabeteshulpmiddelen, inclusief patchpompen, CGM, FGM, insuline-pompen en diabetesteststrips	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke distributie Erkenning door Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen (SEMH) conform erkenningsregeling DISW⁵
Spraakversterkers	Landelijke distributie
Armprothesen	<ul style="list-style-type: none"> Erkenning door Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen (SEMH) conform erkenningsregeling OIM⁶ Zorgaanbieder is verbonden aan een revalidatiecentrum dat gebruik maakt van het PPP-armprotocol en heeft zelf toegang tot het digitale armprotocol Zorgaanbieder levert getrapte zorg en volgt het PPP-armprotocol Zorgaanbieder heeft tenminste 2 fte medewerkers in dienst die voldoen aan de Kwaliteitscriteria Orthopedisch Technologen zoals opgesteld door de NBOT
Beenprothesen	<ul style="list-style-type: none"> Erkenning door Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen (SEMH) conform erkenningsregeling OIM⁷ Zorgaanbieder levert getrapte zorg en volgt het PPP-beenprotocol (inclusief AAK addendum)

⁵ D.I.S.W.: hulpmiddelenzorg van (D)abetes-testmaterialen, (I)ncontinentiemateriaal, (S)toma en (W)ondverzorgingsartikelen. Bij de erkenning is middels de letters D.I.S.W. vermeld wat het bedrijf levert. Aangezien de inkoopprocedure betrekking heeft op diabetesmateriaal zal Menzis in het online register controleren of de Inschrijvers een (D) registratie hebben.

⁶ Orthopedische InstrumentMakerijen

⁷ Orthopedische InstrumentMakerijen

	<ul style="list-style-type: none"> Zorgaanbieder heeft tenminste 2 fte medewerkers in dienst die voldoen aan de Kwaliteitscriteria Orthopedisch Technologen zoals opgesteld door de NBOT
Brillenglazen en lenzen op medische indicatie	Niet van toepassing
Beeldschermloepen	Landelijke distributie
Bijzondere optische hulpmiddelen	Landelijke distributie
Blindentaststokken	Landelijke distributie
Daisyspelers	Landelijke distributie
Gezichtshulpmiddelen – braille	Landelijke distributie
Gezichtshulpmiddelen – software	Landelijke distributie
Gelaatsprothesen	Landelijke distributie
Haarwerken	Erkenning door Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen (SEMH) conform erkenningsregeling Haarwerken en/of erkenning door ANKO conform Sectie Haarwerken
Lymphapress compressie apparatuur	Landelijke distributie
Memorecorder	Landelijke distributie
Oogprothesen	Niet van toepassing
Personenalarmering	<ul style="list-style-type: none"> WDTM-keurmerk⁸ Alle geleverde alarmknoppen zijn waterdicht Zorgaanbieder stelt verzekerde in staat om voor zorgopvolging door een mantelzorger te kiezen en zal geen professionele zorgopvolging verplichten <p>De kosten voor het basisabonnement⁹ voor aansluiting op de zorgcentrale zullen niet hoger zijn dan het maximumtarief dat in de overeenkomst is opgenomen. Naast dit basisabonnement kan een verzekerde vrijwillig kiezen voor een additioneel abonnement voor aanvullende diensten en/of producten</p>
Spoelapparatuur	Landelijke distributie

⁸ De Zorgaanbieder is gedurende de looptijd van de overeenkomst: gecertificeerd voor minimaal een rol van het ketenkeurmerk Wonen, Diensten, Technologie voor Wonen (WDTM), in het kader van persoonsgebonden alarmeringsdiensten. Het gaat om minimaal een (1) rol uit de volgende vier rollen: Leverancier – Installateur – Zorgcentrale – Aanbieder. Wanneer de Zorgaanbieder niet beschikt over alle (4) rollen, dienen deze rollen voor de geleverde diensten tot en met de aansluiting op de zorgcentrale aantoonbaar te zijn ondergebracht bij een WDTM gecertificeerd bedrijf

⁹ Kosten van aansluiting en aanmelding op de zorgcentrale en de hiermee gepaard gaande administratiekosten en abonnementskosten, komen niet in aanmerking voor vergoeding vanuit de Regeling zorgverzekering. Deze kosten komen voor rekening van de verzekerde. Met 'basis' in de term 'basisabonnement' wordt bedoeld: hetgeen minstens nodig is om een volledig werkend alarmoproepsysteem met opvolging te realiseren. Het staat geheel los van de basisverzekering.

Stomamateriaal	Landelijke distributie <ul style="list-style-type: none">• Erkenning door Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen (SEMH) conform erkenningsregeling DISW¹⁰
Verbandmateriaal	Landelijke distributie
Voorleesapparatuur	Landelijke distributie
Communicatie-hulpmiddelen en omgevingsbediening	Landelijke distributie

¹⁰ D.I.S.W.: hulpmiddelenzorg van (D)abetes-testmaterialen, (I)ncontinentie materiaal, (S)toma en (W)ondverzorgingsartikelen. Bij de erkenning is middels de letters D.I.S.W. vermeld wat het bedrijf levert. Aangezien de inkoopprocedure betrekking heeft op stomamaterialen zal Menzis in het online register controleren of de inschrijvers een (S) registratie hebben