



Zorginkoopbeleid 2018  
Integrale geboortezorg



# 1. Inleiding

Hierbij presenteren we u het Zorginkoopbeleid integrale geboortezorg 2018. Dit inkoopbeleid vormt de basis voor de contractering 2018.

Het zorginkoopbeleid van Menzis is er al een paar jaar op gericht om samen met u als zorgaanbieder, de zorg kwalitatief goed, betaalbaar en toegankelijk houden. De speerpunten voor ons beleid 2018 komen voort uit onze bredere visie op zorg, waarin het toevoegen van waarde aan de zorg het uitgangspunt is. Op onze [website](#) kunt u meer over onze visie op waardegerichte zorginkoop lezen.

Geboortezorg is de zorg voor moeder en kind rondom de zwangerschap en geboorte. Menzis verstaat onder integrale geboortezorg: het vanuit één organisatie bieden van geboortezorg die gebaseerd is op de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg van 30 juni 2016, waarbij alle onderdelen van de geboortezorg naadloos op elkaar aansluiten. Een Integrale Geboortezorg Organisatie (hierna: IGO) omvat minimaal één ziekenhuis, gynaecologen, (klinisch) verloskundigen en kraamzorg, zodat de IGO alle noodzakelijke geboortezorg – exclusief derdelijns zorg – levert.

Om de uitkomsten van de geboortezorg te optimaliseren, vindt Menzis het noodzakelijk dat de geboortezorg wordt aangeboden vanuit één organisatie waarin alle betrokken disciplines samen verantwoordelijk zijn voor de geboden geboortezorg. Om integrale geboortezorg te kunnen inkopen, maakt Menzis als vanzelfsprekend

gebruik van integrale bekostiging volgens de Beleidsregel Integrale Geboortezorg.

Dit inkoopbeleid richt zich uitsluitend op volledige integrale geboortezorg. Voor de mogelijkheden met betrekking tot Verloskundige Samenwerkingsverbanden (VSV's) die zich ontwikkelen richting een IGO, zoals de module integrale geboortezorg of ander innovatief zorgaanbod, verwijzen we naar het [inkoopbeleid eerstelijns geboortezorg](#).

Menzis geeft met dit document invulling aan Regeling TH/NR-005 Transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa. De regeling beoogt de transparantie van dit proces voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars te vergroten. Menzis behoudt zich het recht voor om (ook na 1 april) het beleid nader aan te vullen en wijzigingen aan te brengen in dit document en de termijnen/procedures van de zorginkoop. Menzis zal wijzigingen zo tijdig mogelijk bekend maken.

Graag gaan we de samenwerking met u in 2018 aan!

## 1.1. Terugblik op zorginkoop 2017

In 2017 is in Nederland in 3 regio's daadwerkelijk een regionale IGO gestart met het aanbieden van Integrale Geboortezorg (peildatum 24 maart 2017) met afspraken over integrale bekostiging. Daarnaast hebben drie andere partijen de intentie om eveneens per 2017 integrale geboortezorg aan te bieden inclusief integrale bekostiging. Menzis is op het moment van verschijnen van dit inkoopbeleid nog in onderhandeling met deze partijen voor het sluiten van een

overeenkomst. De looptijd van de betreffende overeenkomsten is één jaar.

Voor het inkoopjaar 2017 zorgden meerdere factoren voor een vertraging in het proces. Een aantal oorzaken lag buiten de directe invloedssfeer van de IGO en/of Menzis. Deze zullen voor het inkoopjaar 2018 niet langer de snelheid van het inkoopproces beïnvloeden. Deze voornaamste oorzaken waren:

- Onduidelijkheid over mogelijkheden voor de juridische entiteit van de IGO;
- Regelen van de aansprakelijkheid;
- Onduidelijkheid over belastingtechnische aspecten: BTW plicht en zelfstandigenstatus;
- Mededingingsvraagstukken.

Een aantal factoren had te maken met de onderhandelingen tussen Menzis en de IGO's:

- De IGO's bevinden zich buiten de kernwerkgebieden van Menzis (provincie Groningen, Achterhoek, Twente, de regio Arnhem- Ede- Tiel en Den Haag). Dit had als gevolg, dat Menzis pas laat betrokken werd bij de ontwikkelingen omdat de onderhandelingen in eerste instantie doorlopen werden met de preferente zorgverzekeraar;
- Onbekendheid van alle partijen met de onderhandelingen omtrent integrale geboortezorg en de -in de Beleidsregel Integrale Geboortezorg beschreven- prestaties;
- Verder is gebleken dat de onderhandelingen over de tarieven veel tijd in beslag nemen.

Voor het inkoopjaar 2018 zal Menzis het inkoopproces op een eerder moment starten, waardoor dit tijdig voor aanvang van het inkoopjaar 2018 kan worden afgerond en overeenkomsten tijdig, dat wil zeggen voor 1 januari 2018, zijn afgesloten.

## 2. Visie op integrale geboortezorg: speerpunten voor 2018

### 2.1. Waardegericht inkopen

Menzis ziet 'waardegericht' zorg inkopen als de sleutel voor een toekomstbestendige en betere gezondheidszorg voor onze verzekerden. Het richt zich op die zorg die de beste verhouding heeft tussen gezondheidsuitkomsten die voor de verzekerde relevant zijn ('kwaliteit') en kosten voor het leveren van die zorg.

In onze contractafspraken staat het perspectief van onze verzekerden en hun zorgbehoefte centraal. Dan gaat het om het verhelpen van aandoeningen, het versterken van gezondheid en het bevorderen van mentale fitheid. Bij Menzis noemen we dat 'leefkracht'.

Dat willen we bereiken samen met de zorgaanbieders. Met hen gaan we bij voorkeur over een langere periode samenwerkingsrelaties aan. Dat stelt ons in staat om gezamenlijk vergaande afspraken over kwaliteit te maken en biedt ruimte voor groei op kernactiviteiten. Ook biedt het meer mogelijkheden om zorg dichtbij in de regio te organiseren, innovaties te implementeren en tegelijkertijd de kosten te verminderen.

### 2.1.1 Verbeteren van de uitkomsten van zorg

Een belangrijke voorwaarde voor een overeenkomst integrale geboortezorg 2018 is, dat de geleverde zorg voldoet aan de [Zorgstandaard Integrale Geboortezorg](#), Menzis stelt deelname aan Perined en de registratie volgens de Kwaliteitsindicatoren Integrale Geboortezorg als contracteis, alsmede het periodiek aanleveren van deze gegevens aan Menzis. Volgens het Zorginstituut is de indicatorenset behorend bij de Zorgstandaard eind 2017 gereed en te raadplegen op de website van [Zorginstituut Nederland](#). Tevens verwacht Menzis dat de IGO, op basis van de gegevens uit de kwaliteitsindicatoren, doelstellingen formuleert ten aanzien van verbetering van de uitkomsten. Deze zogenoemde kwaliteitscirkel zal onderdeel zijn van de periodieke evaluatie(gesprekken) tussen de IGO en Menzis.

### 2.1.2 Beheersen van kosten

Integrale geboortezorg vervangt de monodisciplinair aangeboden zorg zoals die tot het ontstaan van de IGO in een regio werd geleverd. Menzis stelt dat de transitie budgetneutraal plaatsvindt, zoals dit ook door de minister als voorwaarde is gesteld. Met budgetneutraal bedoelen we dat de (gemiddelde) kosten per verzekerde niet mogen stijgen ten opzichte van de totale kosten in het referentiejaar 2016. De historische kosten worden op regionaal niveau in beeld gebracht. Hiervoor wordt als referentiejaar 2016 gebruikt. Daarbij worden uitsluitend de kosten meegenomen van de zorg die geleverd wordt door de bij de IGO aangesloten zorgaanbieders.

Om dubbele financiering van geboortezorg te voorkomen, worden de budgetafspraken met het ziekenhuis aangepast door schoning van de budgetafspraken voor het onderdeel obstetrische zorg. De schoning zal gebeuren voor 100%<sup>1</sup> van de kosten op het gebied van geboortezorg. Monodisciplinaire declaraties door het ziekenhuis, veroorzaakt door overloop van geboortezorg uit 2016 of bundelbrekers<sup>2</sup>, worden op nacalculatiebasis uitbetaald buiten het ziekenhuisbudget om.

Met verloskundigen en kraamcentra die deelnemen in de IGO worden tevens monodisciplinaire zorgovereenkomsten gesloten voor de zorg aan verzekerden in andere regio's dan waar de IGO actief is. Deze overeenkomsten voorzien tevens in de behoefte om zorg monodisciplinair te declareren indien voor een verzekerde sprake is van een zogenoemde "bundelbreker": een declaratie voor een onderdeel van de geboortezorg, geleverd door een zorgaanbieder die niet is aangesloten bij de IGO. In dat geval declareren de zorgaanbieders, die zijn aangesloten bij de IGO, de door hen geleverde zorg aan de betreffende verzekerde middels monodisciplinaire declaraties.

Om te voorkomen dat veel integrale prestaties uiteen moeten vallen vanwege een "bundelbreker", verwacht Menzis dat de IGO zoveel

---

<sup>1</sup> Indien een beperkt deel van de eerstelijns zorgaanbieders deel uitmaakt van de IGO, zal een aangepast percentage uit het ziekenhuisbudget worden geschoond.

<sup>2</sup> Definitie bundelbreker: indien een verzekerde een deel van de geboortezorg ontvangt van een zorgaanbieder die niet bij de IGO is aangesloten, vervalt de integrale prestatie voor de betreffende (prenatale-, natale- of postnatale) fase. De bij de IGO aangesloten zorgaanbieders declareren in dat geval monodisciplinaire prestaties voor de door hen geleverde zorg.

mogelijk gebruik maakt van de mogelijkheid om onderlinge verrekening toe te passen. Indien dit niet tot de mogelijkheden blijkt te behoren, accepteert Menzis declaratie van een aantal monodisciplinaire prestaties –uitsluitend van zorgaanbieders die niet bij de IGO zijn aangesloten- naast de integrale prestaties “prenatale zorg” en “prenatale zorg complex”.

Welke monodisciplinaire prestaties dit voor 2018 precies zullen zijn, hangt af van de evaluatie over 2017. Voorlopig gaat Menzis uit van de volgende prestaties:

000000001603		specifieke diagnose echo: groeistagnatie(maximaal 2 echo´s)
000000001604		specifieke diagnose echo: bloedverlies(maximaal 2 echo s)
000000001605		specifieke diagnose echo: uitwendige versie(maximaal 2 echo´s)
000000001606		specifieke diagnose echo: ligging(maximaal 1 echo)
000000001607		specifieke diagnose echo: placentacontrole(maximaal 1 echo)
000000001401		Uitwendige versie bij stuitligging
000000196202		Inschrijving kraamzorg
000000196203		Intake kraamzorg bij de cliënt thuis
000000196205		Intake kraamzorg telefonisch
000000039485		Echografie à-vue in verband met zwangerschap.
000000088770		Echografie à vue in verband met zwangerschap mits de röntgenoloog het fluorescentiebeeld persoonlijk beoordeelt.
000159999030	15E416	1 of 2 polikliniekbezoeken voor advies bij zwangerschap bij advies bij zwangerschap
000159999027	15B282	1 of 2 polikliniekbezoeken bij begeleiding zwangerschap
000150101011	15B253	1 of 2 polikliniekbezoeken bij problemen in de vroege zwangerschap of zwangerschap eindigend in een miskraam

## 2.2. Samen met en voor onze verzekerden

### 2.2.1 Aansluiten op zorgbehoefte

Menzis gaat ervan uit dat de ervaringen en verwachtingen van cliënten worden meegenomen in de keuzes van de IGO voor het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Menzis ziet het instellen van een cliëntenraad als een logisch onderdeel van de Governance van de IGO. Menzis stelt als eis dat de IGO, bij voorkeur voor aanvang van de overeenkomst, maar uiterlijk op 1 juli 2018, een cliëntenraad heeft ingesteld. Ook deelname aan de ReproQ, onderdeel van de kwaliteitsindicatoren set, is voor Menzis een belangrijke contracteis. De inbreng van/door cliënten dient naar voren te komen in de kwaliteitscirkel, welke besproken wordt tijdens de periodieke evaluatie(gesprekken) tussen de IGO en Menzis.

### 2.2.2 Stimuleren van leefkracht

Integrale geboortezorg dient geleverd te worden conform de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg. In de Zorgstandaard zijn eisen opgenomen ten aanzien van leefstijladviezen en -interventies door (zorgverleners van) de IGO. Zowel het aanbieden van de op de individuele behoefte afgestemde zorg op het gebied van leefstijl als de uitkomsten hiervan zijn onderwerp bij de periodieke evaluatie.



## 2.3. Samen met de zorgaanbieders

### 2.3.1 Werken aan meerjarenperspectief

Omdat de eerste contractperiode nog maar net is gestart, heeft nog geen evaluatie kunnen plaatsvinden tussen Menzis en de betreffende IGO's. Menzis kiest daarom voor het aangaan van een éénjarige overeenkomst in 2018.

### 2.3.2 Implementeren van innovatie

Omdat integrale geboortezorg nog niet lang in deze vorm wordt aangeboden en door Menzis ingekocht, zal in 2018 op dit gebied nog geen sprake zijn van innovatieve zorg. Menzis spant zich, samen met regionale partijen die hiervoor kiezen, in voor het uitbreiden van het aantal – te contracteren - IGO's. Indien de prestatie “module integrale geboortezorg” ook in 2018 onderdeel uitmaakt van de beleidsregel verloskunde, zal Menzis deze inzetten voor projecten, die niet eerder modulegelden hebben ontvangen. Zie voor nadere informatie hierover het [inkoopbeleid eerstelijns geboortezorg](#).

Uiteraard staat Menzis open voor suggesties vanuit zorgaanbieders: zij kunnen een aanvraag voor financiering van innovatief zorgaanbod bij Menzis indienen via het online contactformulier op de website. Bij het verzoek dient het uitgeschreven projectplan inclusief businesscase te worden meegestuurd. Menzis zal het verzoek beoordelen en, bij positieve beoordeling, afspraken maken over financiering van het innovatieve zorgaanbod.

## 3. Contracteringsspecificaties

### 3.1. Inkoop Eisen

Voor alle zorgaanbieders die gecontracteerd willen worden om Integrale Geboortezorg te verlenen gelden uitsluitingscriteria, geschiktheidseisen en uitvoeringseisen. Niet tijdig voldoen aan een van de voorwaarden betekent dat Menzis geen contract 2018 aangaat. In bijlagen 1 t/m3 staan de criteria uitgebreid vermeld. Hier vindt u:

1. Uitsluitingsgronden
2. Geschiktheidseisen
3. Minimumeisen/uitvoeringseisen

### 3.2. Inkoopmethodiek

Zoals in hoofdstuk 2.3.1 aangegeven, zal Menzis voor het inkopen van integrale geboortezorg voor 2018 gebruik maken van een éénjarige overeenkomst. IGO's IGO's die in 2017 een overeenkomst integrale geboortezorg hebben, dienen uiterlijk 1 oktober 2017 een prijsofferte ten behoeve van de overeenkomst integrale geboortezorg 2018 in bij Menzis. Nieuwe IGO's die een overeenkomst integrale geboortezorg 2018 met Menzis willen sluiten, kunnen hiertoe uiterlijk 1 september 2017 een verzoek bij Menzis indienen; zie ook hoofdstuk 3.3.

De overeenkomst integrale geboortezorg 2018 kan uitsluitend ingaan op 1 januari 2018. Dit heeft vooral te maken met de noodzakelijke schoning van het ziekenhuisbudget: dit heeft betrekking op een geheel inkoopjaar.

Omdat onderhandeling over tarieven de nodige tijd vraagt, is het noodzakelijk dat Menzis de ingevulde vragenlijst, inclusief offerte voor de tarieven, uiterlijk op 1 oktober 2017 ontvangt. Indien het verzoek Menzis op een later tijdstip bereikt, kan dit niet meer in behandeling worden genomen. Een overeenkomst voor het jaar 2018 is dan niet mogelijk.

### 3.3. Financieel beleid

Voor integrale geboortezorg gelden vrije tarieven. Dat betekent, dat de tarieven onderhandelbaar zijn. In eerste instantie vraagt Menzis de IGO om een offerte uit te brengen voor de tarieven voor de verschillende prestaties. Menzis voert zelf een berekening uit van de kosten voor geboortezorg in de betreffende regio. Menzis hanteert voor de berekening van de tarieven voor 2018 de declaratiegegevens - van de gezamenlijke aan de IGO deelnemende zorgaanbieders - over 2014 voor zover mogelijk.

Het standpunt van Menzis voor de onderhandelingen is, dat de gemiddelde kosten per verzekerde voor geboortezorg niet mogen stijgen ten opzichte van de kosten in dezelfde regio vóór de introductie van de IGO, met inachtneming van prijsindexering over de tussenliggende jaren. Omdat het aantal gebruikers van de (integrale) geboortezorg zich niet laat sturen, neemt Menzis bij de beoordeling van de tarieven en zorgkosten, de gemiddelde kosten per verzekerde als uitgangspunt.

## 4. Procedures zorginkoop

### 4.1. Planning

Op 12 november 2017 moet bekend zijn welke zorgaanbieders Menzis voor 2018 heeft gecontracteerd. Dit om verzekeren voldoende tijd te geven om een keuze te maken voor een zorgverzekeraar. Deze datum is het uitgangspunt voor de planning in de voorbereiding van het maken van contractafspraken met zorgaanbieders voor 2018.

We streven ernaar om het contracteerproces uiterlijk op 1 november 2017 af te ronden. Vanaf 12 november 2017 kunnen onze verzekeren op onze [website](#) zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Het tijdsplan van de beleidsontwikkeling en contractering 2018 ziet er als volgt uit:

### 4.2. Algemeen tijdsplan

<i>Datum</i>	
1 april 2017	Publicatie voorlopig inkoopbeleid 2018
1 juli 2017	Eventueel publicatie definitieve inkoopbeleid 2018 (indien er nog wijzigingen zijn)
Streefdatum 15 oktober 2017	Verzending contractvoorstel zorgaanbieders
Streefdatum 12 november 2017	Overeenkomst getekend retour
12 november 2017	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

### 4.3. Bereikbaarheid

Menzis streeft ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via onze website [www.menzis.nl/zorgaanbieders](http://www.menzis.nl/zorgaanbieders). Actuele informatie en veel gestelde vragen over het inkopen van zorg, declareren en machtigingen kunt u raadplegen op deze website. Heeft u de informatie online niet gevonden? Neem dan contact met ons op via:

- Het [online contactformulier](#) op de website. Onze reactietermijn is maximaal vijf werkdagen.
- Via het e-mailadres: [zorgaanbiederservice@menzis.nl](mailto:zorgaanbiederservice@menzis.nl). Onze reactietermijn is maximaal vijf werkdagen.
- U kunt ons ook bellen. We zijn bereikbaar via het telefoonnummer 088 222 40 00, van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.00 uur. Wilt u de AGB-code van de praktijk of van u als zorgverlener bij de hand houden?





## 5. Consultaties

Menzis betreft koepelorganisaties, zorgaanbieders, categorale patiëntenorganisaties en de ledenraad bij het opstellen van het inkoopbeleid voor 2018.

### 5.1. Zorgaanbieders

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2018 heeft Menzis input verzameld in gesprekken met diverse veldpartijen:

In januari en februari 2017 hebben zogenoemde VOZ-overleggen plaatsgevonden met vertegenwoordigers van de KNOV en gecontracteerde verloskundigen waarbij het inkoopbeleid integrale geboortezorg onderwerp van gesprek is geweest. In februari heeft Menzis via mailcontact het inkoopbeleid integrale geboortezorg besproken met Brancheorganisatie Geboortezorg.

Er is op regelmatige basis contact met het College Perinatale Zorg en de Taskforce Transitie Geboortezorg over alle aspecten van (inkoop van) integrale geboortezorg.



# Bijlagen

# Bijlage 1

## *Uitsluitingsgronden*

De zorgaanbieder komt niet in aanmerking voor een overeenkomst als:

- De zorgaanbieder wordt uitgesloten van deelneming als er jegens deze aanbieder bij een onherroepelijk geworden rechterlijke uitspraak een veroordeling als in sub 2 bedoeld is uitgesproken waarvan de zorgverzekeraar kennis heeft.
- Voor uitsluiting komen in aanmerking veroordelingen ter zake van:
  - deelneming aan een criminele organisatie in de zin van artikel 2, eerste lid, van Gemeenschappelijk Optreden 98/733/JBZ van de Raad, (PbEG 1998, L 351);
  - omkoping in de zin van artikel 3 van het besluit van de Raad van 26 mei 1997 (PbEG 1997, L 195) respectievelijk artikel 3, eerste lid, van Gemeenschappelijk Optreden 98/742/JBZ van de Raad (PbEG 1998, L 358);
  - fraude in de zin van artikel 1 van de overeenkomst aangaande de bescherming van de financiële belangen van de Gemeenschap (PbEG 1995, C 316);
  - 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).
- Als veroordelingen als bedoeld in sub 2 worden in ieder geval aangemerkt veroordelingen op grond van artikel 140, 177, 178, 225, 226, 227, 227a, 227b of 323a, 328ter, tweede lid, 420bis, 420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht.
- De zorgverzekeraar betreft bij de toepassing van het eerste lid uitsluitend rechterlijke uitspraken die in de vier jaar voorafgaand aan het tijdstip van het indienen van het verzoek tot deelneming of de inschrijving onherroepelijk zijn geworden.
- De zorgaanbieder kan worden uitgesloten op de volgende gronden:
  - de zorgaanbieder verkeert in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens hem geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of de zorgaanbieder verkeert in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving;
  - jegens de zorgaanbieder is een onherroepelijk geworden rechterlijke uitspraak gedaan op grond van de op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving wegens overtreding van een voor hem relevante beroepsgedragsregel;

- de zorgaanbieder heeft in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout begaan die door de zorgverzekeraar aannemelijk kan worden gemaakt;
  - de zorgaanbieder heeft niet voldaan aan verplichtingen op grond van op hem van toepassing zijnde wettelijke bepalingen met betrekking tot betaling van sociale zekerheidspremies of belastingen;
  - de zorgaanbieder heeft zich in ernstige mate schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van inlichtingen die door de zorgverzekeraar van hem waren verlangd of hij heeft die inlichtingen niet verstrekt.
- De zorgverzekeraar betreft bij de toepassing van sub 5, onderdeel b, uitsluitend onherroepelijke uitspraken die in de vier jaar voorafgaand aan het tijdstip van het indienen van het verzoek tot deelneming of de inschrijving onherroepelijk zijn geworden en bij de toepassing van sub 5, onderdeel c, uitsluitend ernstige fouten die zich in de vier jaar voorafgaand aan het genoemde tijdstip hebben voorgedaan.

## Bijlage 2

### *Geschiktheidseisen en consequenties*

Door het aangaan van de overeenkomst, verklaart de zorgaanbieder te voldoen aan alle hieronder vermelde geschiktheidseisen voor de duur van de overeenkomst. Menzis zal hierop na het afsluiten van de overeenkomsten, steekproefsgewijs, blijven toetsen. De zorgaanbieder dient op eerste verzoek van Menzis de benodigde bewijsstukken aan te leveren. De consequenties indien bij controle blijkt dat de zorgaanbieder niet (langer) voldoet aan de geschiktheidseisen, zijn hieronder beschreven.

#### Geschiktheidseisen

1. De IGO heeft een rechtspersoonlijkheid;
2. De IGO is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel.
3. De IGO beschikt over een formeel vereiste toelating voor de levering van zorg, en voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de wet niet langer is vereist.
4. De IGO beschikt over een verklaring omtrent gedrag (VOG) voor rechtspersonen.
5. De IGO voldoet aan de Regeling verslaggeving WTZi.
6. De IGO heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd.
7. De IGO werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is alsmede gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit). In dit kwaliteitssysteem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor de integrale geboortezorg geïntegreerd. De IGO verantwoordt zich hierover in het jaardocument.
8. De IGO beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie die strekt tot de tijdige levering van gegevens aan de zorgverzekeraar
9. De IGO beschikt over een eigen vastgelegd privacy-beleid.
10. De IGO beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling.
11. De IGO is eindverantwoordelijk en aansprakelijk is voor de zorgverlening op het gebied van Integrale geboortezorg;
12. De IGO is ervoor verantwoordelijk dat de bij de IGO aangesloten (individuele) zorgaanbieders voldoen en gedurende de looptijd van de overeenkomst blijven voldoen aan de uitvoeringseisen zoals hierna bedoeld in bijlage 3;

13. De IGO is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 5.000.000 (per gebeurtenis), of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2016 afgesloten.

#### Consequenties

1. Indien bij controle of anderszins blijkt dat de zorgaanbieder niet (langer) voldoet aan de geschiktheidseisen, dan maken Menzis en de zorgaanbieder afspraken over de te volgen stappen en tijdspad om alsnog aan deze eis(en) te voldoen. Indien de zorgaanbieder bij een afgesproken vervolgccontrole door Menzis opnieuw niet voldoet aan één of meer van de genoemde geschiktheidseisen, dan kan de overeenkomst worden beëindigd.

# Bijlage 3

## ***Minimumeisen***

Aan de (individuele) zorgaanbieders die aangesloten zijn bij - en zorg leveren namens - de IGO worden de minimumeisen gesteld zoals in het betreffende inkoopbeleid voor de monodisciplinaire zorgsoort is opgenomen.

- [Inkoopbeleid eerstelijns geboortezorg](#)
- [Inkoopbeleid medisch specialistische zorg](#)

*De Coöperatie Menzis U.A. (Menzis) omvat onder andere de zorgverzekeraars Menzis en Anderzorg en het Menzis Zorgkantoor in de regio's Groningen, Twente en Arnhem. De zorgverzekeraars bieden ieder onder een eigen naam basisverzekeringen, aanvullende verzekeringen en tandheelkundige verzekeringen aan. Zorgverzekeraars dienen ten behoeve van de inzichtelijkheid voor zorgaanbieders, voor ieder kalenderjaar uiterlijk op 1 april voorafgaand aan dat jaar de procedure van de zorginkoop en het zorginkoopbeleid wat betreft de Zorgverzekeringswet (Zvw) bekend te maken, voor zover dat op dat moment mogelijk is. Menzis geeft met dit document invulling aan Regeling TH/NR-005 Transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa. Deze regeling ziet op het proces waarin zorgaanbieders en zorgverzekeraars tot overeenkomsten komen. De regeling beoogt de transparantie van dit proces voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars te vergroten. Menzis behoudt zich het recht voor om (ook na 1 april) het beleid nader aan te vullen en wijzigingen aan te brengen in dit document en de termijnen/procedures van de zorginkoop. Menzis zal wijzigingen zo tijdig mogelijk bekend maken.*

# Zorginkoopbeleid Menzis 2018

Datum	31 maart 2017
Auteur	Menzis
Status	Definitief
Versie	1.0

Postbus 640  
7500 AP Enschede  
[www.menzis.nl/zorgaanbieders](http://www.menzis.nl/zorgaanbieders)



© 2006, Menzis. Alle rechten voorbehouden.

#### Eigendomsrecht en geheimhouding

Dit document is eigendom van Stichting Menzis Beheer (hierna te noemen: Menzis), bevat bedrijfsinformatie van Menzis en is vertrouwelijk. Het is niet toegestaan dit document of de daarin vervatte informatie te (laten) vermenigvuldigen en/of openbaar te (laten) maken, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Menzis. Ook voor onderdelen waarvan auteursrechten bij derden berusten geldt dat verdere vermenigvuldiging en/of openbaarmaking niet is toegestaan. Menzis behoudt zich alle (intellectuele eigendoms)rechten voor.

De informatie mag alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor de informatie ter beschikking is gesteld, waarbij in het bijzonder geldt dat het gebruik in relatie met branchegenoten uitdrukkelijk is uitgesloten.