



Zorginkoopbeleid 2019

Integrale geboortezorg

Versie 29 maart 2018



Voorwoord

Graag presenteren we u het inkoopbeleid integrale geboortezorg 2019. Het zorginkoopbeleid van Menzis is erop gericht om samen met u als zorgaanbieder, de zorg kwalitatief goed, betaalbaar en toegankelijk houden. Het toevoegen van extra waarde aan de zorg voor patiënten is de kern van onze aanpak. Voor jong en oud, voor gezond en ziek, voor nu en in de toekomst. Daarom maken we met u afspraken over de kwaliteit van de zorg, de uitkomsten én de betaalbaarheid ervan. Hierbij staan de mens en kwaliteit van leven voorop. Deze ontwikkeling noemen we waardegerichte zorg. Op onze [website](#) kunt u meer over onze visie op waardegerichte zorginkoop lezen.

Het zorginkoopbeleid 2019 betreft de zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet. Dit document spitst zich volledig toe op het zorginkoopbeleid voor 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 via onze website.

We kijken uit naar onze samenwerking in 2019!

1. Inleiding

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, versie 1.1 van 28 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 samenwerken bij het aanbieden van integrale geboortezorg.

1.1. Terugblik op zorginkoop 2017 en 2018

In 2017 is in Nederland in 6 regio's daadwerkelijk een regionale IGO gestart met het aanbieden van Integrale Geboortezorg met afspraken over integrale bekostiging. Menzis heeft met deze zes partijen een overeenkomst integrale geboortezorg 2018 gesloten.

2. Visie op integrale geboortezorg: speerpunten voor 2019

2.1. Waardegericht inkopen

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

Verbeteren van de uitkomsten van zorg

Een belangrijke voorwaarde voor een overeenkomst integrale geboortezorg 2019 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 inkoop eis, alsmede het periodiek aanleveren van deze gegevens aan Menzis. De indicatorenset behorend bij de Zorgstandaard is op 1 juni 2017 door Zorginstituut Nederland vastgesteld en te raadplegen op de website van Zorginstituut Nederland. Tevens wil Menzis dat de IGO, op basis van de gegevens uit de kwaliteitsindicatoren, doelstellingen formuleert ten aanzien van verbetering van de uitkomsten van de geboortezorg. Deze zogenoemde kwaliteitscirkel zal onderdeel zijn van de periodieke evaluatie(gesprekken) tussen de IGO en Menzis.

Beheersen van kosten

Integrale geboortezorg vervangt de monodisciplinair aangeboden zorg zoals die tot het ontstaan van de IGO in een regio door diverse zorgaanbieders werd geleverd. Menzis stelt dat de transitie budgetneutraal plaatsvindt, zoals dit ook door de minister als voorwaarde is gesteld. De meerwaarde van integraal aangeboden geboortezorg ziet Menzis in de verbeterde resultaten van de zorg en niet zozeer in het verlagen van de kosten.

Met budgetneutraal bedoelen we dan ook 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. De historische kosten worden op regionaal niveau in beeld gebracht. Daarbij worden uitsluitend de kosten meegenomen van de zorg die geleverd wordt door de bij de IGO aangesloten zorgaanbieders. Voor nieuwe zorgaanbieders wordt als referentiejaar 2017 gebruikt.

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%¹ van de kosten op het gebied van geboortezorg. Monodisciplinaire declaraties door het ziekenhuis, veroorzaakt door overloop van geboortezorg uit 2018 of bundelbrekers², 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 klanten 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 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 2019 precies zullen zijn, hangt af van de evaluatie over 2017-2018. Voorlopig gaat Menzis uit van de volgende prestaties:

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

² 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.

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 klanten

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 2019, 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.

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

Werken aan meerjarenperspectief

Omdat de eerste zorgleveringen van de lopende contractperiode pas in de laatste maanden van 2017 zijn afgerond en gedeclareerd heeft nog geen evaluatie kunnen plaatsvinden tussen Menzis en de betreffende IGO's. Menzis kiest daarom voor het aangaan van een éénjarige overeenkomst in 2019.

Implementeren van innovatie

Omdat integrale geboortezorg nog niet lang in deze vorm wordt aangeboden en door Menzis ingekocht, zal in 2019 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 2019 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, te raadplegen via onze [website](#).

Menzis onderzoekt in de loop van 2018 mogelijkheden om met regionale partijen tot afspraken te komen over alternatieve integrale bekostiging voor de geboortezorg. De beleidsregel Innovatie biedt hiervoor mogelijkheden, uiteraard ter beoordeling aan de NZa. Menzis houdt u via onze [website](#) van deze mogelijkheden op de hoogte.

Uiteraard staat Menzis open voor suggesties vanuit zorgaanbieders om de ingeslagen weg van Integrale geboortezorg verder te innoveren: 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 op het gebied van integrale geboortezorg.

3. Contracteringsspecificaties

3.1. Inkoop-eisen

Voor alle zorgaanbieders die gecontracteerd willen worden om Integrale Geboortezorg te verlenen, gelden uitsluitingsgronden en minimumeisen. Niet tijdig voldoen aan een van de voorwaarden betekent dat Menzis geen contract 2019 aangaat. In bijlagen 1 en 2 staan de Uitsluitingsgronden en Minimumeisen vermeld. In bijlage 3 wordt de wijze van toetsing omschreven.

Daarnaast gelden nog uitvoeringseisen; dit zijn eisen waar u gedurende de looptijd van de overeenkomst aan moet voldoen. De meest belangrijke zijn opgenomen in Bijlage 4 bij dit document, zodat u zich kunt voorbereiden op de uitvoering van de overeenkomst.

3.2. Inkoopmethodiek

Zoals in hoofdstuk 2.3.1 aangegeven, zal Menzis voor het inkopen van integrale geboortezorg voor 2019 gebruik maken van een eenjarige overeenkomst. IGO's die in 2018 een overeenkomst integrale geboortezorg hebben en een nieuwe overeenkomst zouden willen aangaan, dienen uiterlijk 1 oktober 2018 daartoe een vragenlijst in te vullen en een offerte ten behoeve van een overeenkomst integrale geboortezorg 2019 in bij Menzis. Menzis zal mede aan de hand van deze documenten beoordelen of er een nieuwe overeenkomst wordt aangegaan.

Nieuwe IGO's die een overeenkomst integrale geboortezorg per 1 januari 2019 met Menzis willen sluiten, kunnen hiertoe uiterlijk 1 september 2018 een verzoek bij Menzis indienen.

De overeenkomst integrale geboortezorg 2019 kan uitsluitend ingaan op 1 januari 2019. Omdat eventuele onderhandeling over tarieven de nodige tijd vraagt, is het noodzakelijk dat Menzis de ingevulde vragenlijst, inclusief offerte voor de tarieven, uiterlijk op 1 oktober 2018 ontvangt. Indien het verzoek voor een contract van Menzis op een later tijdstip bereikt, kan dit niet meer in behandeling worden genomen. Een overeenkomst integrale geboortezorg volgens de Beleidsregel Integrale Geboortezorg is dan niet mogelijk.

3.3. Beleid inzake godsdienstige gezindheid, levensovertuiging en culturele achtergrond

In de overeenkomsten die Menzis met de zorgaanbieders sluit wordt opgenomen dat de zorgaanbieder rekening moet houden met de levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond en godsdienstige gezindheid van klanten. Dit om vast te stellen dat de zorgaanbieder aandacht heeft voor het individu. De zorgaanbieder respecteert patiënten en heeft aandacht voor ze in al hun verscheidenheid, ook als het gaat om verschillen in etniciteit, levensovertuiging, culturele achtergrond of seksuele geaardheid. Ook tijdens een behandeling moet de patiënt de mogelijkheid hebben een godsdienst of levensovertuiging te beleven. Bij de zorg met verblijf zal voor bijvoorbeeld de voeding rekening gehouden worden met de godsdienst of de levensovertuiging van de patiënt.

3.4. Financieel beleid

Voor integrale geboortezorg gelden vrije tarieven. In eerste instantie vraagt Menzis de IGO om een offerte uit te brengen voor de tarieven voor de verschillende prestaties. Menzis voert zelf ook een berekening uit van de kosten voor geboortezorg in de betreffende regio. Menzis hanteert voor de berekening van de tarieven voor 2019 de declaratiegegevens - van de IGO en/of van de gezamenlijke aan de IGO deelnemende zorgaanbieders - over 2017 voor zover mogelijk.

Het standpunt van Menzis voor het tarief 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

Om onze klanten voldoende tijd te geven voor de keuze van een zorgverzekeraar, maakt Menzis op 12 november 2018 bekend met welke zorgaanbieders een contract is gesloten voor 2019. Deze datum is het uitgangspunt voor de planning in de voorbereiding van het maken van contractafspraken met zorgaanbieders voor 2019.

We streven ernaar om het contracteerproces uiterlijk op 1 november 2018 af te ronden. Vanaf 12 november 2018 kunnen onze klanten via onze website (www.menzis.nl/zorgvinder) zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Het tijdspad van de beleidsontwikkeling en contractering 2019 ziet er als volgt uit:

Datum	
29 maart 2018	Publicatie inkoopbeleid 2019
1 juli 2018	Eventueel publicatie definitieve inkoopbeleid 2019 (indien er nog wijzigingen zijn)
1 september 2018	Uiterste datum aanvraag overeenkomst (voor nieuwe IGO's)
1 oktober 2018	Uiterste datum aanleveren offerte ten behoeve van overeenkomst 2019 (voor IGO's met een overeenkomst 2018)
Streefdatum 15 oktober 2018	Verzending contractvoorstel zorgaanbieders
Streefdatum 12 november 2018	Overeenkomst ondertekend retour
12 november 2018	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

4.2. Bereikbaarheid

Menzis streeft ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via onze website www.menzis.nl/zorgaanbieders. Actuele informatie en veelgestelde vragen over het inkopen van zorg, declareren en machtigingen kunt u raadplegen op onze [website](#).

Heeft u de informatie online niet gevonden? Neem dan contact met ons op via:

- het [online contactformulier](#) op de website. Onze reactie termijn is maximaal 5 werkdagen.
- via het e-mailadres: zorgaanbiederservice@menzis.nl
- het telefoonnummer 088 222 40 00. We zijn bereikbaar 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 2019.

5.2 Specifieke patiëntenorganisaties

Menzis heeft de plannen voor het inkoopbeleid integrale geboortezorg met Patiënten Federatie Nederland besproken. Daarbij zijn ook mogelijkheden voor alternatieve financiering van integrale geboortezorg aan de orde geweest.

5.3 Zorgaanbieders

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2019 heeft Menzis input verzameld in gesprekken met diverse veldpartijen:

- Menzis heeft in januari/februari 2018 met koepelorganisaties voor verloskundigen (KNOV), gynaecologen (NVOG), kraamzorgaanbieders (Bo Geboortezorg) en de Federatie van VSV's gesproken over het inkoopbeleid integrale geboortezorg en de mogelijkheden voor alternatieve financieringsmogelijkheden. In diezelfde periode hebben zogenoemde VOZ-overleggen plaatsgevonden met vertegenwoordigers van de KNOV en gecontracteerde verloskundigen waarbij het inkoopbeleid integrale geboortezorg onderwerp van gesprek is geweest.
- 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

1. Uitsluitingsgronden

I Menzis sluit een zorgaanbieder 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 zorgaanbieder uit indien jegens een persoon die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichhoudend orgaan of die daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft, een onherroepelijke veroordeling als hiervoor bedoeld is uitgesproken waarvan Menzis kennis heeft .

III Menzis sluit een zorgaanbieder uit indien Menzis ervan op de hoogte is dat bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing is vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.

IV Menzis sluit tevens een zorgaanbieder uit indien

- a. de zorgaanbieder in staat van faillissement of liquidatie verkeert, diens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens hem geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of de zorgaanbieder in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
- b. de zorgverzekeraar aannemelijk kan maken dat de zorgaanbieder in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout³ heeft begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- c. de zorgverzekeraar beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de zorgaanbieder met andere ondernemers overeenkomsten heeft gesloten die gericht zijn op vervalsing van de mededinging;
- d. de zorgaanbieder blijkt heeft gegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar en dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties.

³De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van zijn beroep de afgelopen drie jaar een ernstige fout begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken. Als het door de zorgaanbieder begaan van een ernstige fout in de uitoefening van zijn beroep wordt in ieder geval aangemerkt:

- a) het doen van een gift of belofte of het aanbieden van een dienst indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd iemand iets te laten doen wat in strijd is met zijn plicht;
- b) het vervalsen of valselijk opmaken van een geschrift dat bestemd is om tot bewijs van enig feit te dienen;
- c) het verstrekken van onjuiste gegevens of het ten onrechte niet verstrekken van juiste gegevens, indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd financieel voordeel te behalen (vermoeden van fraude);
- d) het handelen of nalaten waardoor de lichamelijke integriteit van werknemers of andere personen ernstig in gevaar wordt gebracht;
- e) het opgelegd hebben gekregen van een boete of last onder dwangsom in de zin van artikel 56 van de Mededingingswet;
- f) het in het kader van de uitvoering van een opdracht hebben begaan van een onrechtmatige daad waaruit ernstige schade is voortgevloeid, met dien verstande dat de onder a tot en met f genoemde gedragingen plaatsvinden.

- e. de zorgaanbieder 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 minimumeisen of heeft die informatie achtergehouden, dan wel niet in staat was de ondersteunende documenten over te leggen;
- f. de zorgaanbieder voorkomt op de lijst van de Global Compact Principles van de Verenigde Naties.

Menzis betreft bij de toepassing van I uitsluitend rechterlijke uitspraken die in de 4 jaar voorafgaand aan tijdstip van het verzoek om een overeenkomst onherroepelijk zijn geworden en bij de toepassing van IV onderdeel b, uitsluitend ernstige fouten die zich in de 4 jaar voorafgaand aan het genoemde tijdstip hebben voorgedaan.

2. Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het indienen van de vragenlijst/de offerte voor tarieven (tenzij anders aangegeven) moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland.
2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van integrale geboortezorg en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi
3. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing).
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten.
5. De zorgaanbieder heeft een rechtspersoonlijkheid;
6. De zorgaanbieder beschikt over een verklaring omtrent gedrag (VOG) voor rechtspersonen.
7. De zorgaanbieder 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 zorgaanbieder verantwoordt zich hierover in het jaardocument.
8. De zorgaanbieder is eindverantwoordelijk en aansprakelijk voor de verlening van de Integrale geboortezorg;
9. De zorgaanbieder neemt deel aan Perined registratie.

10. De zorgaanbieder registreert kwaliteitsindicatoren volgens de indicatoren set zoals is vastgesteld door Zorginstituut Nederland.
11. De zorgaanbieder voert klanttevredenheid- en klantervaringsonderzoek uit volgens ReproQ.
12. De zorgaanbieder is ervoor verantwoordelijk dat de bij de zorgaanbieder aangesloten (individuele) zorgverleners voldoen en gedurende de looptijd van de overeenkomst blijven voldoen aan de minimumeisen zoals in het betreffende inkoopbeleid voor de monodisciplinaire zorgsoort is opgenomen:
 - Inkoopbeleid eerstelijns geboortezorg 2018-2019 en/of
 - Inkoopbeleid eerstelijns verloskundige zorg 2019 of
 - Inkoopbeleid medisch specialistische zorg 2019.

3.Toetsing

Menzis gaat uit van de integriteit van zorgaanbieders, maar behoudt zich het recht voor om hierop te toetsen; steekproefsgewijs of indien daar aanleiding voor is.

Menzis kan bewijsstukken bij de zorgaanbieder opvragen. Indien Menzis de benodigde informatie uit openbare bronnen kan verkrijgen, zal Menzis dit doen. Menzis maakt o.a. gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Voor de toetsing of de uitsluitingsgronden niet op de zorgaanbieder van toepassing zijn, kan een Gedrags Verklaring Aanbesteden (GVA) of Verklaring omtrent Gedrag rechtspersonen (VOG RP) worden opgevraagd. De zorgaanbieder krijgt voldoende tijd om deze bewijsstukken aan te vragen en aan te leveren.

4.Uitvoeringseisen

De 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.

1. De zorgaanbieder levert integrale geboortezorg volgens de Zorgstandaard Integrale geboortezorg.

2. De zorgaanbieder levert op verzoek van Menzis de bij Perined geregistreeerde gegevens bij Menzis aan.
3. De zorgaanbieder levert op verzoek van Menzis de geregistreeerde gegevens volgens de indicatoren set van Zorginstituut Nederland bij Menzis aan.
4. De zorgaanbieder beschikt uiterlijk 1 juli 2019 over een cliëntenraad, moederraad of andere wijze van inspraak door cliënten en verstrekt op eerste verzoek van Menzis daartoe een document aan Menzis waar dat uit blijkt
5. De zorgaanbieder neemt deel aan de periodieke evaluatie(gesprekken) met Menzis.

De Coöperatie Menzis U.A. (Menzis) omvat onder andere de zorgverzekeraars Menzis en Anderzorg en het Menzis Zorgkantoor in de kernwerkgebieden 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-011 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 2019

Datum	29 maart 2018
Auteur	Menzis
Status	Definitief
Versie	1.0

Postbus 640
7500 AP Enschede
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.