



Wijzigingen Zorginkoopbeleid 2019
GGZ Instellingen en Vrijgevestigden

Versie 1 juli 2018

menzis

Wijzigingen Zorginkoopbeleid GGZ-instellingen en GGZ Vrijgevestigden 1 juli 2019

Instellingen:

- H1. 2 links aangepast die niet werkten
- H2. Zin toegevoegd met link naar het nieuw gepubliceerde inkoopdocument Waardegericht: *Meer informatie over het inkooptraject Waardegericht en hoe u zich kunt aanmelden [vindt u op onze website](#).*
- H2. Toegevoegd: *Vanaf 2019 zal de eerste 72 uur van de acute GGZ ingekocht worden via het representatiemodel. We zullen aanbieders hiervan op de hoogte stellen zodra de inkoopspecificaties bekend zijn.*
- H4. Datum toegevoegd in planning: 19 oktober 2018: Sluitingsdatum van de vragenlijst in VECOZO
- Bijlages. Volgorde van bijlages aangepast zodat deze overeenkomen met de tekst.
- Bijlage (1) toegevoegd over zorgprogrammatisch werken, op verzoek van de aanbieders.
- Bijlage 4. Zin aangepast: *Voor groepspraktijken met een AGB-code startend met 94 of 03 geldt dat ~~het ook mogelijk is dat~~ iedere zorgverlener afzonderlijk over een getoetst en geaccordeerd Kwaliteitsstatuut (sectie II) beschikt dat is ingediend en geregistreerd bij het Zorginstituut Nederland.*

Vrijgevestigden:

- H1. 1 link aangepast die niet werkte
- H2. Criterium aangepast: *Om te voldoen aan dit criterium dient u als vrijgevestigde regiebehandelaar in de digitale vragenlijst van VECOZO (een kopie of foto van) ~~het in 2018 geldige certificaat van het KiBG~~ de getekende overeenkomst Stichting Kwaliteit in Basis GGZ (KiBG) 2019 (op individueel of praktijkniveau) te uploaden.*
- H3. Zin aangepast: *~~In afwijking van voorgaande jaren zal in 2019 in eerste instantie alleen voorafgaand aan de contractering bepaald worden of u in voorgaande jaren het normatief uurtarief heeft overschreden. Daarmee komt u al dan niet in aanmerking voor een hoger tariefpercentage. Daarbij~~ Menzis behoudt zich het recht voor om in geval van excessieve overschrijding van het normatief uurtarief, dit ook te gebruiken voor de eindafrekening. Hierbij definiëren we excessief als 25% of meer overschrijding van het normatief uurtarief. ~~We hanteren daarom de volgende criteria:~~*
- H3. Passage verwijderd:
 - *Gekeken wordt er naar hoe vaak er overschreden is in 2014 t/m 2016. Wanneer er in één van deze genoemde jaren sprake is van een normatief uurtarief overschrijding komt de vrijgevestigde regiebehandelaar in aanmerking voor het hoogste tariefpercentage (mits aan*

de overige criteria is voldaan). Als er 2 of 3 jaar een overschrijding is van het normatief uurtarief kan maximaal het op één na hoogste tariefpercentage bereikt worden.

- Gekeken wordt er in welke mate er overschreden is in 2014 t/m 2016. Wanneer er excessief overschreden is dan komt de vrijgevestigde regiebehandelaar automatisch alleen in aanmerking voor het basistariefpercentage. Hierbij definiëren we excessief als 25% of meer overschrijding van het normatief uurtarief in één of meerdere van de genoemde jaren.*
- H3. Er geldt ook geen omzetplafond voor vrijgevestigde ~~regiebehandelaren~~ psychiaters die het hoogste tariefpercentage in de SGGZ krijgen.
- H4. Passage verwijderd: *'zorgaanbieders die geen declaraties hebben ingediend in 2017 zullen niet automatisch worden meegenomen in de contractering voor 2019 en daarover in april 2018 bericht ontvangen van Menzis. Als deze zorgaanbieders wel een contract voor 2019 willen afsluiten dan kan hiervoor uiterlijk 1 juni 2018 een schriftelijk verzoek ingediend worden bij Menzis via het online contactformulier.'* Dit bleek niet wenselijk, aangezien diverse aanbieders al reageerden op deze zin in het inkoopbeleid met de melding dat ze toch een contract wilden.