



**Bijlage 3 zorginkoopbeleid  
Huisartsenzorg en  
multidisciplinaire zorg**

Versie 1 september 2016



## Bijlage 3

### Samenwerkingsverband 2017

Het samenwerkingsverband is een rechtspersoon, waarbinnen verschillende disciplines uit de eerste lijn structureel met elkaar samenwerken. Deze samenwerking bestaat in ieder geval uit samenwerking tussen een zorgaanbieder die huisartsenzorg verleent of kan verlenen met een of meer zorgaanbieders die andere zorg verlenen of kunnen verlenen. De deelnemende zorgaanbieders bieden en leveren gezamenlijk een geïntegreerd op elkaar afgestemd doelmatig zorgaanbod op wijk, plaats of regio-niveau.

#### Voorwaarden

- Het samenwerkingsverband is een rechtspersoon, waarbinnen verschillende disciplines uit de eerste lijn structureel met elkaar samenwerken. Deze samenwerking bestaat in ieder geval uit samenwerking tussen een zorgaanbieder die huisartsenzorg verleent of kan verlenen met een of meer zorgaanbieders die andere zorg verlenen of kunnen verlenen.
- Het bestuur van het samenwerkingsverband heeft mandaat van de aangesloten zorgaanbieders om met de zorgverzekeraar contractuele afspraken te maken;
- De organisatiekosten worden doormiddel van een integrale begroting gecontracteerd in de GEZ-module.

Criteria waarover afspraken gemaakt worden tussen samenwerkingsverband en regiomanager:

- De zorgaanbieder beschikt over een professioneel bestuur met zorginhoudelijke, financiële en organisatorische competenties. Bij de inrichting van het bestuur en toezicht geldt de Zorgbrede Governancecode 2010<sup>1</sup>; Waarbij Menzis een onafhankelijke Raad van Toezicht bij samenwerkingsverbanden een belangrijke voorwaarde vindt.

---

<sup>1</sup> Brancheorganisaties Zorg, BOZ (2010) Zorgbrede Governance Code 2010, zie ook het advies van Adviesgroep Ketenzorg (juni 2011) Zorggroepen en Good Governance.

- De samenwerkingsverbanden leggen via de jaarrekening financiële verantwoording af. De jaarrekening biedt tenminste inzicht in:
  - de daadwerkelijk geleverde zorgprestaties ten opzichte van de (onderdelen van) de gecontracteerde zorg.
  - de daadwerkelijk gerealiseerde zorgkosten en overheadkosten en de inkomsten die betrekking hebben op de gecontracteerde zorg.
  - de balans van het samenwerkingsverband met tenminste een vermelding van de bestemming van het bedrijfsresultaat en de opbouw van het (eigen) vermogen.
- De jaarrekening is voorzien van een accountantsverklaring. Afhankelijk van de hoogte van de omzet is een beoordelingsverklaring of een controleverklaring door een externe accountant verplicht.
- Als aan de afspraken over financiële transparantie, is voldaan krijgt de zorgaanbieder met het oog op financiële stabiliteit en mogelijke risico's de mogelijkheid om een algemene risicoreserve op te bouwen ten behoeve van onvoorziene uitgaven.
  - De zorgaanbieder maakt hierover met de regiomanager afspraken. De Handreiking voor het berekenen van weerstandsvermogen zorggroepen van InEen kan als richtlijn gebruikt worden.
- Indien de zorgaanbieder een definitieve BTW-aanslag van de belastingdienst heeft ontvangen en de afdracht aantoonbaar kan maken, gaat Menzis met de zorgaanbieder in gesprek. De oplossingsrichting is afhankelijk van de financiële positie en is daarom maatwerk.

Het samenwerkingsverband kan gecontracteerd worden voor:

- Segment 1: POH-GGZ (formatie, e-health en/of consultatie)
- Segment 2: Ketenzorg DM2/VRM, COPD/Astma, GEZ-module
- Segment 3: Resultaatbeloning samenwerkingsverbanden, voorbereidings- en vervolgmodule Integrale zorg voor kwetsbare ouderen en Zorgvernieuwingsprojecten

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 2017

Datum	1 september 2016
Auteur	Menzis
Status	Definitief
Versie	3.0

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 brancheleden uitdrukkelijk is uitgesloten.