



Zorginkoopbeleid 2018
Hulpmiddelenzorg



Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3	Bijlage 1 - Uitsluitingsgronden	20
2.	Terugblik op de inkoop 2017	4	Bijlage 2 - Geschiktheidseisen	22
2.1	Gerealiseerde zorgafspraken	4	Bijlage 3 - Uitvoeringseisen	23
2.2	Leerpunten	4		
3.	Visie op Hulpmiddelen: speerpunten voor 2018	5		
3.1	Waardegerichte zorginkoop	5		
3.2	Samen met en voor onze verzekerden in 2018-2020	6		
3.3	Samen met zorgaanbieders	7		
4.	Contracteerspecificaties	8		
4.1	Inkoopseisen (uitsluitingsgronden, geschiktheidseisen en uitvoeringseisen)	8		
4.2	Inkoopmethodiek	9		
4.3	Beleid inzake nieuwe zorgaanbieders	12		
5.	Procedures zorginkoop	13		
5.1	Planning	13		
5.2	Algemeen tijdspad	14		
5.3	Tijdspad offertetraject Incontinentiemateriaal absorberend/afvoerend	16		
5.4	Bereikbaarheid	17		
5.5	Consultaties	17		

1. Inleiding

Graag presenteren we u hierbij het Zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg 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 te houden voor onze verzekerden. 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.

Het zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg 2018 heeft betrekking op de zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet. Dit beleid vormt de basis voor de contractering 2018 en richt zich met name op de hulpmiddelengroepen waarvan de huidige overeenkomst eindigt op 31 december 2017.

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.

We zetten graag de samenwerking met u in 2018 voort!



2. Terugblik op zorginkoop 2017

2.1. Gerealiseerde zorgafspraken

- Clusterprijzen geïntroduceerd in de overeenkomst orthopedische schoenen
- Optometrist en orthoptist als verwijzer toegevoegd binnen de overeenkomst gezichtshulpmiddelen
- Verpleegkundig Specialist en gespecialiseerd verpleegkundige (stoma, diabetes, continent, wijk) als verwijzer op specifieke hulpmiddelengroepen
- Tijdige contractering en publicatie op onze Zorgvinder

2.2. Leerpunten

We hebben vragen ontvangen over de gehanteerde termijn voor ondertekening van de overeenkomst orthopedische schoenen. Deze week af van de algemene planning, zoals opgenomen in het gepubliceerde document Inkoopbeleid 2017. Sommige zorgaanbieders hebben hierover een klacht ingediend bij de NZa. Vanwege de hoeveelheid en diversiteit aan contracten binnen de hulpmiddelenzorg kiezen we in het vervolg voor het publiceren van een gedifferentieerde planning.

In verband met ons voornemen om de declaratiestandaard te wijzigen (van AP naar LH) voor het declareren van afvoerend incontinentiemateriaal door apothekers, ontstond een grote stroom aanvragen bij Vektis voor een nieuwe 76-AGB-code. Samen met de signalen die ons bereikten over de uitvoering, hebben we tussentijds gekozen om geen nieuwe overeenkomst aan te bieden, maar de huidige overeenkomst te verlengen. In de toekomst zullen we onze voornemens om wijzigingen door te voeren in het soort declaratiestandaard breder toetsen in het veld.

Door hulpmiddelenzorg op onderdelen bij een klein(er) aantal zorgaanbieders in te kopen, kunnen de kosten worden beheerst met behoud van kwaliteit en bereikbaarheid. In 2016 hebben wij het aantal gecontracteerde zorgaanbieders van hoorhulpmiddelen verkleind. Dit heeft een duidelijk effect gehad op de kosten per hulpmiddel en daarmee op de hoogte van de wettelijke eigen bijdrage die verzekerden moeten betalen voor hoortoestellen. Voor 2018 zullen we enkele andere hulpmiddelen op deze wijze inkopen.

3. Visie op Hulpmiddelen: speerpunten voor 2018

3.1. Waardegerichte zorginkoop

Menzis ziet waardegerichte 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 behandelen 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

De kwaliteit van de geleverde hulpmiddelenzorg wordt geborgd door meetbare en controleerbare kwaliteitsafspraken te maken. Deze hebben betrekking op zowel het geleverde hulpmiddel (het product) als op de geleverde dienst (zorgverlening). Daarbij sluit Menzis aan op de door de branche overeengekomen kwaliteitsstandaarden, nationale en Europese richtlijnen en standaarden. In Nederland werken professionele zorgaanbieders dagelijks samen om goede zorg te geven aan hun patiënten. Zij weten dan ook als geen ander welke zorg de beste is. Daarom kiest Menzis er voor om de kwaliteitsnormen van de diverse beroepsgroepen te volgen. Voor hulpmiddelengroepen waarvoor nog geen kwaliteitsstandaarden bestaan, nodigen we zorgaanbieders uit om kwaliteitsmaten te gaan ontwikkelen.

De Minister van VWS heeft initiatief genomen om drie landelijke werkgroepen in te stellen met als doel kwaliteitsverbetering in de hulpmiddelenzorg. Menzis neemt deel aan dit initiatief en samen met alle veldpartijen werken we aan de ontwikkeling en verbetering van kwaliteitsinstrumenten. Er is gestart met drie werkgroepen voor drie deelgebieden, namelijk de continëntie-, stoma- en diabeteszorg. Menzis gaat bij de zorginkoop 2018 uit van richtlijnen en protocollen zoals opgenomen in het Kwaliteitsregister van het Kwaliteitsinstituut, zoals de modules Continentie Hulpmiddelen, Stoma Hulpmiddelen en Diabetes Hulpmiddelen.



Bij bepaalde typen hulpmiddelen komt de zorgaanbieder of leverancier aan huis voor installatie en instructie. Voor verzekerden die thuis zorg ontvangen van een wijkverpleegkundige vinden we het wenselijk dat de wijkverpleegkundige aanwezig is bij dit soort momenten. De wijkverpleegkundige is dan op de hoogte van de uitleg en het gebruik van het hulpmiddel en kan met die kennis onze klanten makkelijk helpen.

Beheersen van kosten



Marktverkenning en -analyses geven signalen dat er een hogere efficiency bereikt kan worden. Wanneer we kijken naar onder andere de gemiddelde kosten per hulpmiddel wijken deze kosten op onderdelen af ten opzichte van de concurrentie. Er is gekozen om vier

speerpunten aan te wijzen voor 2018. Dit zijn CPAP, zuurstof, incontinentiemateriaal afvoerend/absorberend en uitleenhulpmiddelen. Uitleenhulpmiddelen is een verzamelnaam voor uitwendige hulpmiddelen gerelateerd aan stoornissen in het bewegingssysteem en hulpmiddelen die samenhangen met verzorging en verpleging op bed.

Uiteraard worden ook de andere hulpmiddelen zorgvuldig opnieuw ingekocht. We voeren hierbij geen grote wijzigingen door, we bieden vaak een meerjarige overeenkomst aan en we beoordelen de tarieven op marktconformiteit.

Diagnostiek Obstructief Slaap Apneu Syndroom (OSAS) is tevens een thema binnen de zorginkoop van medisch specialistische zorg. Dit beleid voor 2018 kunt u nalezen in het Zorginkoopbeleid Medisch Specialistische Zorg 2018.

3.2. Samen met en voor onze verzekerden

Aansluiten op de zorgbehoefte

Een hulpmiddel is niet het enige dat we inkopen voor onze verzekerden. Vooral de zorg erom heen is belangrijk. Het is erg vervelend als een hulpmiddel niet goed werkt en onze verzekerde er dagelijks gebruik van maakt. Menzis maakt daarom afspraken over service en onderhoud, maar ook over reparaties. Naast reguliere reparaties en leveringen hebben we in sommige gevallen ook spoedleveringen- en reparaties afgesproken met onze gecontracteerde zorgaanbieders. Dit geldt bij de overeenkomst zuurstof in de thuissituatie, uitleenhulpmiddelen en vernevelapparatuur.

In de [Menzis Zorgvinder](#) kunnen onze verzekerden snel en makkelijk gecontracteerde zorgaanbieders vinden. We hebben een landelijk dekkend verzorgingsgebied. We sluiten vaak meerjarige overeenkomsten, zodat onze klanten binnen de duur van de overeenkomst dezelfde zorgaanbieder kunnen blijven behouden. Hiermee creëren we rust en duidelijkheid voor onze verzekerden en zorgaanbieders. Ook de prijs is belangrijk, want zorgkosten staan rechtstreeks in verband met de premie die verzekerden aan ons betalen. We kijken dan ook scherp naar de integrale kosten van de

verschillende hulpmiddelen en naar verschillen tussen zorgaanbieders.

Stimuleren van leefkracht

Door de inzet van hulpmiddelen wordt de “leefkracht” van onze verzekerden groter. Zij kunnen zelfstandig blijven wonen en leven. Vooral de uitleenhulpmiddelen dragen hieraan bij. Uit het oogpunt van leefkrachtbevordering richten we ons verder op de volgende punten:



Zuurstof

De keuze van het type zuurstofapparatuur wordt niet alleen bepaald door de medische indicatie. Ook wordt conform de CBO richtlijn ‘Zuurstofbehandeling thuis’ rekening gehouden met de mate waarin de patiënt ambulans is.

Incontinentie

Bij vrouwen met urine-incontinentie is bekkenbodetherapie een van de genoemde behandelopties conform de NHG -standaard ‘Incontinentie voor urine bij vrouwen’. Via de overeenkomst “incontinentiemateriaal absorberend” vragen we aan zorgaanbieders of zij minstens navraag doen of deze behandeloptie is besproken met de huisarts van de klant. Hoe fijn als de klant geen incontinentiemateriaal (meer) hoeft te dragen als het probleem door middel van oefentherapie blijvend opgelost zou kunnen worden.

3.3. Samen met zorgaanbieders

Werken aan een meerjarenperspectief

Het aanbieden van een overeenkomst voor meerdere jaren onderstreept ons vertrouwen in de zorgaanbieders. Wanneer we inzetten op een duidelijke verlaging van het huidige tarief, proberen we dat te belonen met een meerjarenafspraken. Bijzonder is ons voornemen om de overeenkomst CPAP voor vier jaar aan te bieden. Wij gaan ook graag een langdurige relatie aan met zorgaanbieders die investeren in de kwaliteit van zorg.

Door het proces tot verstrekking en vergoeding van hulpmiddelenzorg in samenspraak met onze gecontracteerde zorgaanbieders zo eenvoudig mogelijk te organiseren, willen we bijdragen aan administratieve lastenverlichting. We zullen aandacht besteden aan het declaratieproces door voor alle nieuwe contracten waar dit mogelijk is vanaf 2018 een GPH codetabel met declaratiecodes in het contract op te nemen.

Implementeren van innovatie

Nieuwe innovatieve vormen van hulpmiddelenzorg (het product) worden op landelijk niveau beoordeeld en al of niet toegelaten. Deze toelating of afwijzing kan ook door het ZiNL (Zorginstituut Nederland) worden uitgevoerd. Menzis zal na het ontvangen van een bericht over een toelating tot het verzekerde pakket de betreffende hulpmiddelenzorg toevoegen aan het reguliere contractaanbod. Bij innovatie op de geleverde dienst (zorgverlening) biedt Menzis de mogelijkheid aan zorgaanbieders om dit kenbaar te maken.



4. Contracteringsspecificaties

4.1. Inkoopseisen

Voor alle zorgaanbieders die gecontracteerd willen worden om hulpmiddelen te leveren gelden dezelfde uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen. Indien één of meer uitsluitingsgronden op u van toepassing zijn of als u niet voldoet aan een van de geschiktheidseisen, komt u niet in aanmerking voor een overeenkomst met Menzis. Voorts worden uitvoeringseisen genoemd. Niet tijdig (meer) voldoen aan één van de genoemde uitvoeringseisen kan consequenties hebben voor de lopende contractuele relatie met u.

In bijlage 1, 2 en 3 staan de criteria uitgebreid vermeld. Achter elke categorie voorwaarden staat vermeld per wanneer de zorgaanbieder hieraan moet voldoen.

Om de administratieve lasten te beperken, wordt steekproefsgewijs gecontroleerd of u voldoet aan de gestelde voorwaarden. Aan de betreffende zorgaanbieder wordt dan gevraagd bewijsstukken aan te leveren. Voor de toetsing of de uitsluitingsgronden niet op u 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 op te vragen en aan te leveren.

Om de integriteit van de zorgaanbieder te toetsen kan Menzis tevens gebruik maken van het RIZ-portaal.

4.2. Inkoopmethodiek

Via zorginkoop 2018 worden de hieronder opgesomde hulpmiddelengroepen ingekocht. Voor alle overige hulpmiddelengroepen heeft Menzis reeds voldoende zorg ingekocht.

Type Hulpmiddel	Meerjaren OVK of duur OVK vanaf 01-01-2018	Type contractering	Selectieve inkoop op aantal zorgaanbieders	Digitale contractering via VeCoZo
CPAP	4 jaar	Aanbod	Nee	Nee
Zuurstof	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
MRA	1 jaar	Aanbod	Nee	Nee
Vernevel apparatuur	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
Slijmuitzuig apparatuur	1 jaar	Aanbod	Nee	Nee
Tracheostoma	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
PEP	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
Uitleen hulpmiddelen	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
Mammaprothese	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Ja, behalve de ketens
Honden	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee

Incontinentie absorberend	2 jaar met optie verlengen	Uitnodiging uitbrengen offerte	Ja	Nee
Incontinentie afvoerend	2 jaar met optie verlengen	Uitnodiging uitbrengen offerte	Ja	Nee
Anaalspoel apparatuur	2 jaar	Aanbod	Nee	Nee
Diabetes testmateriaal (apotheek)	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
Botverankerde hoorimplantaten (BAHA) op softband	Meerjaren ovk	Aanbod	Nee	Nee
Werkplek Aanpassing	2 jaar	Aanbod	Nee	Nee
Therapeutisch elastische kousen (TEK)	3 jaar	Aanbod	Nee	Ja, behalve de ketens
Lymfapress	3 jaar	Aanbod	Nee	Nee
Oogprothese	3 jaar	Aanbod	Nee	Nee

Nadere toelichting op focuspunten

CPAP

- Wijziging inkoopconstructie van bruikleen-koop naar bruikleen-huur
- Gelijk maandtarief voor huidige en nieuwe geïndiceerde gebruikers van CPAP apparatuur
- In het maandtarief zijn alle denkbare kosten opgenomen, zoals huurkosten apparatuur, service, onderhoud en toebehoren zoals maskers

Zuurstof

- Geen wijziging inkoopconstructie
- In het maandtarief zijn alle denkbare kosten opgenomen, zoals huurkosten apparatuur, service, onderhoud en toebehoren zoals maskers

Uitleenhulpmiddelen

- Geen wijziging inkoopconstructie
- Minimaliseren nacalculatie
- Inzicht en controles op samenloop met andere financieringsbronnen zoals WMO of samenloop met klinische opnames

Incontinentiemateriaal afvoerend/absorberend

- Wijziging inkoopconstructie naar selectieve inkoop door middel van het uitbrengen van een offertevoorstel
- De offertevoorstellen worden beoordeeld op het gemiddeld gewogen tarief per patiëntprofiel (absorberend), gemiddeld gewogen tarief per cluster (afvoerend) en vaste prijs voor onderleggers, penisklemmen en anaaltampons
- De laagste offertevoorstellen komen in aanmerking voor deze overeenkomst:
 - Drie gecontracteerde zorgaanbieders voor afvoerend
 - Zes gecontracteerde zorgaanbieders voor absorberend
- Minimumeis dat zorgaanbieders een landelijk dekkend werkgebied kunnen verzorgen met thuisbezorging en afhaalpunten (bijvoorbeeld een apotheek) als de klant dat wenst
- Behoud keuze uit meerdere producten met vergelijkbare functionele eigenschappen binnen de verschillende profielen met patiëntkenmerken

4.3. Beleid inzake zorgaanbieders

Hulpmiddelengroepen die worden ingekocht voor 2018

Zorgaanbieders kunnen, daar waar niet selectief is ingekocht, zich met behulp van het [online contactformulier](#) melden en aangeven welke hulpmiddelen men kan en wil leveren. Als de zorgaanbieder voldoet aan de geschiktheidseisen en niet wordt uitgesloten op basis van de uitsluitingsgronden,

- wordt een overeenkomst opgestuurd indien er sprake is van een aanbod vanuit Menzis, of
- kan de zorgaanbieder een offerte indienen.

Menzis is niet verplicht een overeenkomst aan te gaan. Hier kan sprake van zijn bij een geoffreerd tarief dat hoger ligt dan het tarief van de gecontracteerde zorgaanbieders op een bepaalde hulpmiddelengroep. Ten aanzien van kwaliteitsbeleid verwijzen we naar de kwaliteitseisen in het veld. Indien selectief is ingekocht zal een latente nieuwe toetreders moeten wachten tot het moment dat de opdracht opnieuw wordt uitgezet en ingekocht.

Hulpmiddelengroepen die niet zijn genoemd in artikel 4.2

Menzis heeft voldoende zorgaanbod gecontracteerd.

5. Procedures zorginkoop

5.1. Planning

Op 12 november 2017 moet bekend zijn welke zorgaanbieders Menzis voor 2018 heeft gecontracteerd. Dit om verzekerden 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 verzekerden op onze [website](#) zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Het tijdspad van de beleidsontwikkeling en contractering 2018 ziet er als volgt uit:



5.2. Algemeen tijdspad

(exclusief Incontinentiemateriaal absorberend/afvoerend)

<i>Datum</i>	
sept 2016 – mei 2017	Consultatie zorgaanbieders en patiëntverenigingen
1 april 2017	Publicatie inkoopbeleid 2018
1 juni 2017	Uiterste datum waarop zorgaanbieder ¹ kenbaar kan maken belangstelling te hebben voor een specifieke overeenkomst
1 juli 2017	Publicatie definitieve inkoopbeleid 2018 (optioneel)
1 september 2017	Uiterste datum waarop eerste contractvoorstel aan zorgaanbieder wordt gestuurd Exclusief contractvoorstel TEK, mammaprothese en diabetes testmateriaal (apothek) Voor overeenkomsten die via Sharefile worden aangeboden: Voor het downloaden van de documenten geldt een termijn van 2 á 4 weken. Deze termijn is een technische termijn vanuit Sharefile en staat los van de geboden tekentermijn.
8 september 2017	Uiterste datum waarop eerste contractvoorstel aan zorgaanbieders van TEK en mammaprothese wordt aangeboden

1 Het gaat hierbij om zorgaanbieders die in 2017 nog geen overeenkomst hadden voor de betreffende hulpmiddelengroep. Reeds bekende zorgaanbieders krijgen automatisch een aanbod vanuit Menzis.

15 september 2017	Uiterste datum waarop eerste contractvoorstel aan zorgaanbieders van diabetes testmateriaal (apothek) wordt aangeboden
1 oktober 2017	Overeenkomst uiterlijk getekend retour: CPAP Zuurstof MRA Slijmuitzuig Tracheostoma PEP Uitleenhulpmiddelen
15 oktober 2017	Overeenkomst uiterlijk getekend retour: Vernevel Mammaprothese Honden BAHA op softband Werkplekaanpassing Lymfapress TEK Oogprothese
29 oktober 2017	Overeenkomst uiterlijk getekend retour: Diabetes testmateriaal (apothek)
12 november 2017	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

5.3. Tijdspad offertetraject Incontinentiemateriaal absorberend/afvoerend

<i>Datum</i>	
10 april t/m 16 april 2017	Openzetten offerteaanvraag in Negometrix
10 april t/m 28 mei 2017	Mogelijkheid tot het stellen van vragen
10 april t/m 9 juni 2017	Beantwoorden vragen
12 juni t/m 25 juni 2017	Indienen offertes
26 juni t/m 16 juli 2017	Beoordelen offertes
17 juli t/m 30 juli 2017	Voorlopige opdrachtverstrekking
31 juli t/m 6 augustus 2017	Definitieve opdrachtverstrekking
8 september 2017	Uiterste datum waarop overeenkomst wordt gestuurd
15 oktober 2017	Overeenkomst uiterlijk getekend retour

5.4. Bereikbaarheid

Menzis streeft ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via onze website

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](#). We streven er naar uw vraag binnen vijf werkdagen van een reactie te voorzien.
- 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?

Onze zorginkopers zijn in alle verschillende fasen van de zorginkoop bereikbaar en worden zo nodig ondersteund of waargenomen door de collega's van het account zorginkoop hulpmiddelen.

Uw contactpersoon van Menzis voor de zorginkoop 2018:

Respiratoire hulpmiddelen	De heer J. Treffers
Mammaprothesen	Mevrouw M. Breedijk
TEK/Lymfapress	Mevrouw M. Breedijk
Incontinentiemateriaal	De heren H.R. Eleveld en J. van der Stel
Diabetes testmateriaal	De heren H.R. Eleveld en J. van der Stel
Honden	Mevrouw J. Schreuder
Oogprothesen	Mevrouw J. Schreuder
Uitleenhulpmiddelen	De heer H. Bulder
Werkplekaanpassingen	De heer H. Bulder
Botverankerde hoorimplantaten op softband	De heer H. Bulder

5.5. Consultaties

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

Specifieke patiëntenorganisaties

Menzis heeft gedurende de beleidsvorming haar voorgenomen beleid besproken met de Apneuvereniging en het Longfonds. De

Apneuvereniging heeft aandacht gevraagd voor maatwerk maskers bij patiënten met schisis en het borgen van keuzevrijheid. Voor de inkoop van incontinentiemateriaal heeft Menzis de input van patiënten centraal gesteld. Medewerkers van Menzis hebben 24 uur doorgebracht bij verzekerden en hebben een unieke blik in het leven van hen gekregen. Veel klanten hebben angst dat zij hun vertrouwde product niet meer kunnen blijven gebruiken. We kiezen daarom heel bewust dat onze klanten hetzelfde product kunnen blijven ontvangen als zij wisselen van zorgaanbieder. Met de gecontracteerde zorgaanbieders maken wij tevens goede afspraken rondom serviceaspecten. Dat varieert van een individueel afgestemde afleverhoeveelheid materiaal tot de beschikbaarheid van professionals bij vragen of problemen bij het gebruik van het materiaal.

Zorgaanbieders

Respiratoir

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2018 heeft Menzis input verzameld in gesprekken met diverse zorgaanbieders. Tijdens de marktverkenningssprekken met zorgaanbieders van CPAP is door hen de wens geuit om geen selectieve zorginkoop toe te passen en de inkoopstrategie te laten aansluiten bij de huidige markt, terwijl bij zorgaanbieders van zuurstof vooral aandacht werd gevraagd voor de afstemming in de communicatie aan de gebruikers van zuurstof rondom het verzekerde pakket.

Uitleenhulpmiddelen

Met alle gecontracteerde zorgaanbieders is in een vroeg stadium gesproken over de nieuwe afrekensystematiek die in 2016 is gestart. Door een verfijning hierin aan te brengen voor 2018 wordt de betrouwbaarheid vergroot. Dit draagt bij aan een verkleining van de nacalculatie.

Incontinentiemateriaal

Met zorgaanbieders is de afgelopen jaren veelvuldig overleg geweest over de inhoudelijke aspecten van de zorgovereenkomst. Afgelopen jaar is de continenzorg door de minister van VWS aangemerkt als zorgthema voor een landelijke werkgroep waarin alle veldpartijen zijn vertegenwoordigd. Ook is het voorgenomen beleid besproken met Zorgbelang Nederland.



Bijlagen

Bijlage 1

Uitsluitingsgronden

Uitsluitingsgronden zijn gronden die bij het aangaan van de overeenkomst en gedurende de duur van de overeenkomst niet van toepassing mogen zijn op de zorgaanbieder. De zorgaanbieder komt niet in aanmerking voor een overeenkomst als:

- 1) 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.
- 2) Voor uitsluiting komen in aanmerking veroordelingen ter zake van :
 - a. 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);
 - b. 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);
 - 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).
- 3) 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.
- 4) 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
- 5) De zorgaanbieder kan worden uitgesloten op de volgende gronden:

- a. 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;
 - b. 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 beroeps gedragsregel;
 - c. de zorgaanbieder heeft in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout begaan die door de aanbestedende dienst aannemelijk kan worden gemaakt;
 - d. 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;
 - e. de zorgaanbieder heeft zich in ernstige mate schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van inlichtingen die door een aanbestedende dienst van hem waren verlangd of hij heeft die inlichtingen niet verstrekt.
- 6) 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

Geschiktheidseisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder bij het aangaan van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

- De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel.
- 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 betreffende zorgsoort geïntegreerd. De zorgaanbieder verantwoordt zich hierover in het jaardocument.
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling.
- De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid of heeft deze aantoonbaar per ingangsdatum van de overeenkomst afgesloten.

Bijlage 3

Uitvoeringseisen

Onze verzekerden moeten kunnen rekenen op de kwaliteit van een hulpmiddel. Als kwaliteitseisen hanteren wij minimaal de bestaande normen in het veld voor de verschillende hulpmiddelengroepen.

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



© 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.