



**Zorginkoopbeleid 2019**

**Hulpmiddelenzorg**

*Versie 29 maart 2018*

**menzis**

# Voorwoord

Graag presenteren we u het Zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg 2019. 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 klanten. De speerpunten voor ons beleid 2019 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 lezen over onze visie op waardegerichte zorginkoop.

Dit Zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg betreft de zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet en vormt de basis voor de contractering 2019. Het richt zich met name op de hulpmiddelengroepen waarvan de huidige overeenkomst eindigt op 31 december 2018. Ook wordt elk jaar een Verzekeringsreglement gepubliceerd als onderdeel van de verzekeringsvoorwaarden. In het Verzekeringsreglement staan specifieke voorwaarden die gelden bij de verschillende hulpmiddelen.

Ons beleid is mede het resultaat van contacten die onze medewerkers door het jaar heen hebben met onze klanten, consumenten- en patiëntenorganisaties, organisaties voor zorgaanbieders en individuele zorgaanbieders.

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.

De samenwerking met u zetten we ook graag in 2019 voort!

# 1. Inleiding

De Visie op Zorginkoop van Menzis is gebaseerd op een zestal speerpunten, die ook de basis vormen voor het zorginkoopbeleid voor uw zorgsoort:

1. Verbeteren van de uitkomsten van zorg
2. Beheersen van kosten
3. Aansluiten op de zorgbehoefte
4. Vergroten van leefkracht
5. Werken aan een meerjarenperspectief
6. Implementeren van innovatie

We hebben onze visie vertaald in beleid en afspraken die zijn afgestemd op specifieke zorgsoorten.

In paragraaf 1 blikken we terug op de zorginkoop 2018, waarna u in paragraaf 2 een uitgebreid overzicht vindt van de wijzigingen in 2019.

In hoofdstuk 2 kunt u onze visie en speerpunten voor 2019 lezen. Hoofdstuk 3 bevat de contracteringsspecificaties. In hoofdstuk 4 staat de inkoopprocedure vermeld.

## 1.1 Terugblik op zorginkoop 2018

### Gerealiseerde zorgafspraken

- Bijna alle zorgafspraken die in het afgelopen jaar zijn gemaakt met zorgaanbieders, betreffen meerjarige afspraken. Met betrekking tot de levering van de respiratoire hulpmiddelengroepen CPAP en Zuurstof zijn zelfs vierjarige overeenkomsten aangeboden. Hiermee onderstrepen we de wens voor langdurige samenwerking en het vertrouwen in elkaar.
- Sinds een paar jaar kopen we op een klein aantal hulpmiddelengroepen zorg in bij een kleiner aantal zorgaanbieders. Hiermee kunnen de kosten worden beheerst met behoud van kwaliteit en bereikbaarheid. Afgelopen jaar is het aantal gecontracteerde zorgaanbieders van continentiematerialen verkleind, maar is de mogelijkheid open gelaten voor onderaannemerschap. De contractering van continentiematerialen (afvoerend en absorberend) is voor het eerst gebundeld in één overeenkomst.
- Tijdige contractering en publicatie op onze Zorgvinder

## 1.2 Overzicht wijzigingen

De verstrekking Hulpmiddelenzorg omvat veel verschillende hulpmiddelengroepen, die Menzis inkoop. De in te kopen groepen wisselen elk jaar en de mate waarin is afhankelijk van de duur van de reeds afgesloten meerjarige overeenkomsten. Bijna alle ingekochte hulpmiddelengroepen van vorig jaar hebben een meerjarige overeenkomst, waarvoor het ingezette beleid ook meerjarig geldt.

In de volgende tabel worden de belangrijkste wijzigingen aangegeven in de inkoop van hulpmiddelengroepen in 2019. Het gaat om wijzigingen ten opzichte van het voorafgaande contract.

**Tabel A: Overzicht wijzigingen**

Hulpmiddelengroep	Belangrijkste wijzigingen (naast tarief)
MRA	-
Slijmuitzuigapparatuur	Inkoopssystematiek wijzigt naar bruikleen/huur
Anaalspoelapparatuur	Wordt in aparte overeenkomst aangeboden
Stomamateriaal	Uitvraag assortiment (transparantie productaanbod), kwaliteitsregister Module Stoma
Verbandmiddelen	-
Diabetes testmateriaal	Uitvraag assortiment (transparantie productaanbod), kwaliteitsregister Module Diabetes
Overige verzorgingsmiddelen	-
Persoonsalarmering	Introductie keten keurmerk WDTM <sup>1</sup>
Pompen (voeding, infuus en insuline) en toebehoren	-
Eetapparaten, onderarmsteunen en robotarmen	-
Omgevingsbesturing	-
TENS	-
Orthopedische schoenvoorzieningen	-
Prothesen, orthesen en schedelkappen	-
Haarwerken	Verplicht rechtstreeks elektronisch declareren vergoeding aanvullende verzekering
Bandagelenzen	-
Brillen en lenzen (basisverzekering)	-
Opname- en voorleesapparatuur	-
Bijzondere optische hulpmiddelen en beeldschermloepen	-
Overige hulpmiddelen voor communicatie, informatie en signalering	-

<sup>1</sup> Keten keurmerk Wonen, Diensten, en Techniek voor Mensen, onderdeel Personenalarmering

## 2. Visie op Hulpmiddelenzorg: speerpunten voor 2019

### 2.1 Waardegericht inkopen

Menzis ziet het inkopen van waardegerichte zorg 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. Bij Menzis spreken we daarbij van leefkracht. Leefkracht gaat over het vanuit eigen kracht de maximale kwaliteit van leven realiseren, zowel mentaal, sociaal als fysiek, ook al is dat met een beperking of in tijden van ziekte.

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 landelijke werkgroepen in te stellen met als doel kwaliteitsverbetering in de hulpmiddelenzorg. Menzis neemt deel aan dit initiatief en werkt daarbij samen met alle betrokken veldpartijen. Er is gestart met drie werkgroepen voor drie deelgebieden, namelijk de continëntie-, stoma- en diabeteszorg. De modules Continentie Hulpmiddelen, Stoma Hulpmiddelen en Diabetes

Hulpmiddelen zijn reeds opgenomen in het Kwaliteitsregister van het Zorginstituut Nederland. De verwachting is dat de komende jaren andere werkgroepen zullen starten waar gezamenlijk gewerkt zal worden aan nieuwe kwaliteitsstandaarden. Menzis gaat bij de zorginkoop uit van richtlijnen en protocollen zoals opgenomen in het Kwaliteitsregister.

Bij bepaalde typen hulpmiddelen komt de zorgaanbieder of leverancier aan huis voor installatie en instructie. Voor klanten 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.

Zorgverzekeraars zullen per 1 januari 2019 verbandmiddelen gezamenlijk beoordelen op de aanwezigheid van transparante informatie over het betreffende product. De informatie moet voor iedereen inzichtelijk en raadpleegbaar zijn op internet. Het gaat om prijs, productinformatie, verpakkingsgrootte en maatvoering. Verbandmiddelen die niet aan de voorwaarden van transparantie voldoen, worden niet langer vergoed. Alle nieuwe verbandmiddelen die op de markt komen, zullen ook op de aanwezigheid van transparante informatie worden beoordeeld.

### **Beheersen van de 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, dan wijken deze kosten op onderdelen af ten opzichte van onze concurrentie. Er is gekozen om vijf soorten hulpmiddelen als speerpunten aan te wijzen voor 2019. Dit zijn verbandmiddelen, stomamateriaal, diabetes teststrips, persoonsalarmering en pompen. De groep pompen bestaat uit voedingspompen, infuuspompen en insulinepompen. Ook de benodigde toebehoren/verbruiksartikelen horen hier bij.

Uiteraard worden ook de andere hulpmiddelen zorgvuldig opnieuw ingekocht (zie verder in tabel C). We voeren hierbij geen grote wijzigingen door, maar we beoordelen en toetsen de tarieven wel op marktconformiteit.

## 2.2 Samen met en voor onze klanten

### **Aansluiten op de zorgbehoefte**

Niet alleen een adequaat hulpmiddel als zodanig , maar ook de zorg erom heen , is een belangrijk aandachtspunt in onze zorginkoop. Menzis maakt daarom afspraken over service en onderhoud, maar ook over garantie en 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 klanten 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 klanten en zorgaanbieders. Ook de prijs is belangrijk, want zorgkosten staan rechtstreeks in verband met de premie die klanten aan ons betalen. We kijken dan ook scherp naar de integrale kosten.

### **Vergroten van de leefkracht**

Door de inzet van hulpmiddelen wordt de “leefkracht” van onze klanten 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:

#### *Bloedglucosemeters*

Bloedglucosemeters vallen onder de inkoop van diabetes testmateriaal en zijn verdisconteerd in het tarief van een teststrip. De keuze van het type bloedglucosemeter wordt niet alleen bepaald door de medische indicatie. Ook wordt, conform de Module Diabetes, zoals opgenomen in het Kwaliteitsregister bij het Zorginstituut Nederland, rekening gehouden met het functioneren van de verzekerde en zijn wijze van zelfmanagement.



### *Verbandmiddelen*

Naast de inkoop van verbandmiddelen is er ook een slag te slaan door te kijken naar het integrale proces van de wondzorg in Nederland. We bekijken welke resultaten uit lopende pilots een toegevoegde waarde kunnen hebben voor onze klanten. Gedurende de looptijd van de nieuwe overeenkomst bestaat de mogelijkheid om een pilot te starten of te verlengen in het kernwerkgebied van Menzis. Mogelijk uitgangspunt is een sneller wondgenezingsproces waardoor iemand weer alle activiteiten in het dagelijks leven (ADL) kan oppakken.

### *Persoonsalarmering*

De vergoeding van persoonsalarmering uit de basisverzekering bestaat uit een alarmeringssysteem waarmee in en rondom het huis een alarmoproep gedaan kan worden. Bij sommige zorgaanbieders bestaat de mogelijkheid om deze alarmering uit te breiden met een GPS tracker, waardoor ook op andere locaties een alarmoproep gedaan kan worden. Dit kan een veiliger gevoel geven aan onze klanten en daardoor de leefkracht versterken. Dit kan modulair worden aangeboden op de standaard persoonsalarmering door een deel van onze gecontracteerde zorgaanbieders. De extra kosten hiervoor kunnen niet worden vergoed vanuit de basisverzekering.

### *Orthopedische schoenvoorzieningen*

In 2019 zullen we de pilot 'in shoe drukmeting' bij klanten met een diabetische voet verlengen met de huidige pilot zorgaanbieder om meer data te verkrijgen. Wanneer we de meerwaarde kunnen aantonen van een 'in shoe drukmeting' in het zorgpad diabetische voet zullen we deze zorg breder uitrollen, zodat nog meer klanten hier profijt van kunnen hebben.

## 2.3 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 verlaging van het huidige tarief, proberen we dat te belonen met een meerjarenafpraak.

Door het proces tot verstrekking en vergoeding van hulpmiddelenzorg zo eenvoudig mogelijk te organiseren, in samenspraak met onze gecontracteerde zorgaanbieders, willen we bijdragen aan administratieve lastenverlichting. We zullen aandacht besteden aan het declaratieproces door voor alle nieuwe contracten, waar dit mogelijk is, vanaf 2019 een GPH codetabel met declaratiecodes in het contract op te nemen.

### **Implementeren van innovatie**

Nieuwe innovatieve vormen van hulpmiddelenzorg (het product) worden op zorgverzekeraars niveau of 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. Wanneer een zorgaanbieder een nieuwe innovatie heeft op de geleverde dienst (zorgverlening) biedt Menzis de mogelijkheid om dit kenbaar te maken bij de contactpersonen genoemd onder 4.4.

## 3. Contracteringspecificaties

### 3.1 Inkoop-eisen

Voor alle zorgaanbieders die gecontracteerd willen worden om hulpmiddelenzorg 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

In de volgende tabel B staat een overzicht van alle lopende meerjarige overeenkomsten waarvoor we geen nieuwe overeenkomsten zullen aangaan voor 2019. Voor deze hulpmiddelengroepen is reeds voldoende zorg ingekocht. Gedurende de duur van de overeenkomst zal Menzis geen nieuwe zorgaanbieders contracteren. In tabel C staat een overzicht van de hulpmiddelengroepen waarvoor we de inkoopmethodiek bekend maken die zal worden gehanteerd voor de zorginkoop 2019.

**Tabel B: Lopende overeenkomsten**

Type hulpmiddel	Einde huidige overeenkomst	Type hulpmiddel	Einde huidige overeenkomst
Hoortoestellen	31-12-2019	Blindengeleidehonden	31-12-2020
Overige hoorhulpmiddelen	31-12-2019	Hulphonden	31-12-2020
BAHA op softband	31-12-2019	Signaalhonden	31-12-2020
Vernevel apparatuur	31-12-2019	Mammaprothese	31-12-2020
Tracheostoma	31-12-2019	Oogprothese	31-12-2020
Uitleen hulpmiddelen	31-12-2019	Compressie apparatuur	31-12-2020
	(met optie verlenging)		
Continentiemateriaal	31-12-2019	Therapeutisch elastische kousen en overige compressiehulpmiddelen	31-12-2020
	(met optie verlenging)		
Diabetestestmateriaal (apotheek)	31-12-2019	CPAP	31-12-2021
		Zuurstof	31-12-2021
		PEP	31-12-2021

**Tabel C: Inkoopmethodiek 2019**

Type Hulpmiddel	Inkoopkanaal *	Eenjarige of meerjarige overeenkomst vanaf	Type contractering	Selectieve inkoop op aantal zorgaanbieders **	Digitale contractering via VECOZO
MRA	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Slijmuitzuigapparatuur	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Anaalspoelapparatuur	Direct kanaal	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Stomamateriaal	Direct Kanaal	2 jaar met optie verlenging	Uitnodiging uitbrengen offerte	Nee	Ja
Verbandmiddelen en eenvoudige compressiezwachtels	Speciaalzaken en apotheekkanaal	1 jaar	Aanbod	Nee	Ja
Diabetestestmateriaal (contract apotheekkanaal 2018-2019)	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Overige verzorgingsmiddelen (bijvoorbeeld pessaria)	Apotheekkanaal	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Persoonsalarmering	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Voedingpompen en toebehoren	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Infuuspompen en toebehoren	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Insulinepompen en toebehoren	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Eetapparaten, onderarmsteunen en robotarmen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Omgevingsbesturing	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
TENS	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Orthopedische schoenvoorzieningen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Prothesen	Speciaalzaken	1 jaar	Aanbod	Nee	Ja

Orthesen en schedelkappen	Speciaalzaken	1 jaar	Aanbod	Nee	Ja
Haarwerken	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Bandagelenzen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Brillen en lenzen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Opname- en voorleesapparatuur	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Bijzondere optische hulpmiddelen en beeldschermloepen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja
Overige hulpmiddelen voor communicatie, informatie en signalering	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee	Ja

\* In deze kolom wordt aangegeven via welk kanaal wordt gecontracteerd. Speciaalzaken zijn hulpmiddelenleveranciers met een 76 AGB code en zijn gespecialiseerd in het leveren van bepaalde hulpmiddelenzorg. Onder het apotheekkanaal worden alle apotheekhoudenden verstaan, zoals apotheken en apotheekhoudende huisartsen. Het Direct Kanaal bestaat uit alle type zorgaanbieders met uitzondering van apotheekhoudenden. Naast speciaalzaken vallen fabrikanten en/of logistieke dienstverleners ook in deze categorie.

\* \*In deze kolom wordt aangegeven of er sprake is van selectieve zorginkoop. Bij 'nee' is er geen sprake van een primaire doelstelling op selectieve inkoop. Het kan altijd zo zijn dat zorgaanbieder(s) op basis van de overeenkomst en/of geboden tarieven geen overeenkomst met Menzis wil(len) aangaan. Ook kan een zorgaanbieder(s) niet in aanmerking komen voor een overeenkomst door het niet voldoen aan de minimum (kwaliteits)eisen, door het niet voldoen aan de uitvoeringseisen of wanneer uitsluitingsgronden op de zorgaanbieder van toepassing zijn.

### **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.

## 4. Procedures zorginkoop

### 4.1 Planning

Om 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](http://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:

### 4.2 Tijdspad alle in te kopen hulpmiddelengroepen (exclusief stomamateriaal)

<b>Datum</b>	
29 maart 2018	Publicatie inkoopbeleid 2019
1 juni 2018	Uiterste datum waarop zorgaanbieder <sup>2</sup> schriftelijk kenbaar kan maken belangstelling te hebben voor een specifieke overeenkomst
1 juli 2018	Eventueel publicatie definitief inkoopbeleid 2019 (alleen indien er nog wijzigingen zijn)
3 juli 2018	Start aanbieden contractvoorstellen
14 september 2018	Uiterste datum waarop contractvoorstel aan zorgaanbieder wordt aangeboden via VECOZO
26 oktober 2018	Overeenkomst uiterlijk getekend retour
12 november 2018	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

<sup>2</sup> Het gaat hierbij om zorgaanbieders die in 2018 nog geen overeenkomst hadden voor de betreffende hulpmiddelengroep. Reeds bekende zorgaanbieders krijgen automatisch een aanbod vanuit Menzis.



### 4.3 Tijdspad stomamateriaal

<b>Datum</b>	
29 maart 2018	Publicatie inkoopbeleid 2019
30 april 2018	Uiterste datum waarop zorgaanbieder schriftelijk kenbaar kan maken belangstelling te hebben voor offertetraject stomamateriaal
14 mei t/m 25 mei 2018	Openzetten offerteaanvraag en beschikbaarheid documenten
28 mei t/m 8 juni 2018	Mogelijkheid tot het stellen van vragen
11 juni t/m 22 juni 2018	Beantwoorden vragen
25 juni t/m 6 juli 2018	Indienen offertes
9 juli t/m 13 juli 2018	Beoordelen offertes
16 juli t/m 20 juli 2018	Voorlopige opdrachtverstrekking
23 juli t/m 31 juli 2018	Definitieve opdrachtverstrekking
14 september 2018	Uiterste datum waarop overeenkomst wordt gestuurd
26 oktober 2018	Overeenkomst uiterlijk getekend retour
16 juli t/m 20 juli 2018	Voorlopige opdrachtverstrekking
23 juli t/m 31 juli 2018	Definitieve opdrachtverstrekking
14 september 2018	Uiterste datum waarop overeenkomst wordt gestuurd
26 oktober 2018	Overeenkomst uiterlijk getekend retour

## 4.4 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 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](mailto: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?

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.

Hulpmiddelengroepen	Uw contactpersonen van Menzis
Pompen en toebehoren (voeding, infuus en insuline)	De heer H.R. Eleveld en J. van der Stel
Verzorgingsmiddelen diabetes, stoma en continentie	De heer H.R. Eleveld en J. van der Stel
Overige verzorgingsmiddelen (bijvoorbeeld pessaria)	De heer J. Treffers en J. van der Stel
Verbandmiddelen	De heer J. Treffers en H. Bulder
Respiratoire hulpmiddelen	De heer J. Treffers
Uitleen hulpmiddelen	De heer J. Treffers
Orthopedische schoenvoorzieningen	De heer H.R. Eleveld en mevrouw M. Breedijk
Prothesen en orthesen	De heer H.R. Eleveld en mevrouw M. Breedijk
Compenseren van functieverlies van aderen en lymfevaten	De heer H.R. Eleveld en mevrouw M. Breedijk
Persoonsalarmering	Mevrouw M. Breedijk en J. Schreuder
TENS	Mevrouw M. Breedijk en J. Schreuder
Honden	Mevrouw M. Breedijk en J. Schreuder

Compensatie van onvoldoende arm/hand/vingerfunctie	Mevrouw M. Breedijk en J. Schreuder
Communicatiehulpmiddelen	Mevrouw J. Schreuder en de heer H. Bulder
Gezichtshulpmiddelen	Mevrouw J. Schreuder en de heer H. Bulder
Hoorhulpmiddelen	Mevrouw J. Schreuder en de heer H. Bulder
Overige hm voor communicatie, informatie en signalering	Mevrouw J. Schreuder en de heer H. Bulder
Volledige of gedeeltelijke vervanging van de oogbol	Mevrouw J. Schreuder en de heer H. Bulder

## 5 Consultaties

Menzis betreft koepelorganisaties, zorgaanbieders, categorale patiëntenorganisaties en de ledenraad bij het opstellen van het inkoopbeleid voor 2019. Deze overleggen worden doorlopend gevoerd.

### 5.1 Specifieke patiëntenorganisaties

Menzis heeft gedurende de beleidsvorming haar voorgenomen beleid besproken met de stomavereniging. Zij hebben aandacht gevraagd voor de onafhankelijkheid van het advies van stomaverpleegkundigen, en voor transparantie in het productaanbod. Deze aspecten hebben we geborgd in de overeenkomst. Verder hebben we gesproken over het organiseren van de stomazorg in de anderhalve lijnszorg.

Voor de inkoop van stomamateriaal en verbandmiddelen heeft Menzis de input van patiënten centraal gesteld. Medewerkers van Menzis hebben 24 uur doorgebracht bij klanten 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 verplicht moeten wisselen van zorgaanbieder. Met de gecontracteerde zorgaanbieders maken we 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.

Het huidige beleid op de hulpmiddelen voor mensen met apneu hebben we besproken met de apneuvereniging. Er is sprake van keuzevrijheid voor onze klanten als het gaat om het leveren van CPAP-apparatuur. Aandachtspunt vanuit de apneuvereniging is het (jaarlijks) uitlezen van de apparatuur.

## 5.2 Zorgaanbieders

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2019 heeft Menzis input verzameld in gesprekken met diverse veldpartijen. Gedurende het gehele jaar spreken de medewerkers van zorginkoop met diverse veldpartijen. Dit zijn zowel afspraken op initiatief van Menzis als op initiatief van veldpartijen. We proberen het reizen te beperken door ook telefonische consultaties in te zetten en door veldpartijen te spreken op netwerkbijeenkomsten. Daarnaast participeert Menzis in landelijke werkgroepen op het gebied van stoma, diabetes en continëntie. In deze groepen werken alle marktpartijen tezamen aan kwaliteitsverbetering. Menzis wil in diverse soorten gesprekken openstaan voor signalen en voor reacties op beleidsvoornemens. Verder zijn oriënterende gesprekken gevoerd met partijen voor de marktverkenning persoonsalarmering, stoma en verbandmiddelen.

# Bijlagen

# Bijlage 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 toezichthoudend 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 fout<sup>3</sup> 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.

---

<sup>3</sup> De 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.

# Bijlage 2

## Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het indienen van de vragenlijst/het offerteformat (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<sup>4</sup> voor het verstrekken van hulpmiddelen en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi (voor instellingen) óf
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.

Hulpmiddelengroep	Naast bovengenoemde minimumeisen gelden de volgende minimumeisen
MRA	Landelijke distributie
Slijmuitzuigapparatuur	Landelijke distributie
Anaalspoelapparatuur	Landelijke distributie
Stomamateriaal	Landelijke distributie Keurmerk SEMH conform erkenningsregeling 'DISW'
Verbandmiddelen en eenvoudige compressiezwachtels	Landelijke distributie Speciaalzaken: Keurmerk SEMH <sup>5</sup> conform erkenningsregeling 'DISW' <sup>6</sup>
Diabetestestmateriaal	Landelijke distributie

<sup>4</sup> Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)

<sup>5</sup> SEMH: Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen

<sup>6</sup> Apotheken voldoen aan de Nederlandse Apotheek Norm (NAN)

	Speciaalzaken: Keurmerk SEMH conform erkenningsregeling 'DISW'
Overige verzorgingsmiddelen	Geen
Persoonsalarmering	Keten keurmerk Personenalarmering WDTM <sup>7</sup>
Voedingspompen en toebehoren	Landelijke distributie
Infuuspompen en toebehoren	Landelijke distributie
Insulinepompen en toebehoren	Landelijke distributie
Eetapparaten, onderarmsteunen en robotarmen	Landelijke distributie
Omgevingsbesturing	Landelijke distributie
TENS	Landelijke distributie
Orthopedische schoenvoorzieningen	Keurmerk SEMH conform erkenningsregeling 'Orthopedische Schoentechnische Bedrijven'
Prothesen, orthesen en schedelkappen	SEMH gecertificeerd in kader van erkenningsregeling 'Orthopedische Instrumentmakerijen'
Haarwerken	SEMH gecertificeerd in kader van erkenningsregeling 'haarwerken' en/of ANKO gecertificeerd voor de sectie 'haarwerken'
Bandagelenzen zonder visuscorrectie	Landelijke distributie
Brillen en lenzen	Landelijke distributie
Opname- en voorleesapparatuur	Landelijke distributie
Bijzondere optische hulpmiddelen en beeldschermloepen	Landelijke distributie
Overige hulpmiddelen voor communicatie, informatie en signalering	Landelijke distributie

Als u in het bezit bent van een andere gelijkwaardig keurmerk of certificering dan hierboven genoemd, neemt dan gerust contact met ons op. Menzis beoordeelt dan uw aanvraag.

<sup>7</sup> Keten keurmerk Wonen, Diensten, en Techniek voor Mensen, onderdeel Personenalarmering

## Bijlage 3

### Toetsing

Menzis gaat uit van de integriteit van zorgaanbieders, maar behoudt zich het recht voor om hierop te toetsen 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 onder andere 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.

# Bijlage 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.

Hulpmiddelengroep	Uitvoeringseis
Algemeen Alle soorten hulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Voldoen aan eisen uit overeenkomst en Algemene Inkoop Voorwaarden (AIV)</li><li>• Zorgaanbieder is in staat te declareren en gebruik te maken van de functionaliteiten van VECOZO</li><li>• Zorgaanbieder beschikt over een AGB code en/of contractering uitsluitend op basis van Vektis</li><li>• Zorgaanbieder houdt zich aan Gedragscode Medisch Hulpmiddelen (laatste versie en voor zover van toepassing)</li><li>• De hulpmiddelen moeten een CE markering hebben. Dit geldt niet voor hulpmiddelen die, op voorschrift van een arts, op maat zijn gemaakt voor een met naam genoemde verzekerde</li></ul>
MRA	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verplicht samenwerking met NVTS<sup>8</sup> geaccrediteerde orthodontisten, tandartsen en/ of kaakchirurgen</li><li>• Garantieperiode 5 jaar</li></ul>
Slijmuitzuigapparatuur	<ul style="list-style-type: none"><li>• Leveringen binnen 24 uur en spoedleveringen binnen 4 uur</li></ul>
Stomamateriaal	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kwaliteitseis Module Stoma (Kwaliteitsregister Zorginstituut)</li><li>• Transparantie in productaanbod: zorgaanbieders moeten bij ondertekening van het contract hun (voorkeurs)assortiment kenbaar maken aan Menzis</li><li>• Minimaal 1 fulltime V&amp;VN geregistreeerde stomaverpleegkundige per 1000 actieve gebruikers</li></ul>

<sup>8</sup> NVTS = Nederlandse Vereniging voor Tandheelkundige Slaapgeneeskunde

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Halfjaarlijks aanleveren managementinformatie</li> </ul>
Diabetestestmateriaal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwaliteitseis Module Diabetes (kwaliteitsregister Zorginstituut)</li> <li>• Transparantie in productaanbod: zorgaanbieders moeten bij ondertekening van het contract hun (voorkeurs)assortiment kenbaar maken aan Menzis</li> <li>• Minimaal 1 fulltime diabetesverpleegkundige</li> <li>• Bloedglucosemeters die worden geleverd moeten voldoen aan de gestelde eisen, zoals beschreven in de meest recente versie van het 'Consensusdocument Kwaliteitscriteria voor standaard bloedglucosemeting' van de NDF</li> </ul>
Voedingspompen en toebehoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spoedleveringen binnen 4 uur eventueel deelname in dienstregeling met één of meerdere andere zorgaanbieders van voedingspompen</li> </ul>
Infuuspompen en toebehoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spoedleveringen binnen 4 uur eventueel deelname in dienstregeling met één of meerdere andere zorgaanbieders van infuuspompen</li> </ul>
Insulinepompen en toebehoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spoedleveringen binnen 4 uur eventueel deelname in dienstregeling met één of meerdere andere zorgaanbieders van insulinepompen</li> <li>• Garantieperiode 4 jaar</li> <li>• Bloedglucosemeters die worden geleverd (bij een insulinepomp) moeten voldoen aan de gestelde eisen, zoals beschreven in de meest recente versie van het 'Consensusdocument Kwaliteitscriteria voor standaard bloedglucosemeting' van de NDF</li> </ul>
Persoonsalarmering	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij het plaatsen van nieuwe alarmeringsapparatuur (vervanging apparatuur of plaatsing bij nieuwe gebruikers) moet de apparatuur voldoen aan de volgende kenmerken <ul style="list-style-type: none"> <li>– draagbare, draadloze en zelfstandig te bedienen noodschakelaar uitsluitend via glasvezel, GSM of IP netwerk</li> <li>– waterdichte alarmeringsknop</li> <li>– aansluiting op een permanent bemande alarmcentrale</li> </ul> </li> </ul>

Eetapparaten, onderarmsteunen en robotarmen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieden en leveren van volledig pakket van eetapparaten, onderarmsteunen en robotarmen</li> <li>• Depot is gebaseerd op terugkoopregeling</li> </ul>
Orthopedische schoenvoorzieningen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tenminste twee gediplomeerde zorgdeskundigen in dienst conform memo NVOS Orthobanda 'Vereiste diploma's voor werken in de paskamer en SEMH' van 18-12-2015</li> </ul>
Prothesen, orthesen en schedelkappen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tenminste twee gediplomeerde zorgdeskundigen in dienst conform memo NVOS Orthobanda 'Vereiste diploma's voor werken in de paskamer en SEMH' van 18-12-2015</li> </ul>
Haarwerken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgaanbieder moet in staat zijn om de (eventuele) vergoeding uit de aanvullende verzekering van de verzekerde rechtstreeks bij Menzis te declareren middels de declaratiestandaard LH</li> </ul>

*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-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](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.