



# Zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg 2021



Publicatiedatum 1 april 2020

*Menzis volgt de ontwikkelingen met betrekking tot COVID-19 nauwgezet. Op dit moment kunnen we niet goed inschatten of - en zo ja, in hoeverre - de ontwikkelingen rond het coronavirus gevolgen hebben voor het inkoopbeleid 2021. Mochten aanpassingen in het inkoopbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daar tijdig over.*



## Inleiding

De hulpmiddelenzorg wij inkopen, omvat veel verschillende hulpmiddelengroepen. Voor onze verzekerden zijn deze hulpmiddelen essentieel in het dagelijks leven. Wij hechten hierom veel waarde aan de beschikbaarheid en toegankelijkheid van hulpmiddelen voor onze verzekerden.

## Terugblik op de zorginkoop 2020

### Hoorhulpmiddelen

Wij hebben tussen 2016 en 2020 goede resultaten behaald met de inkoop van hoorhulpmiddelen middels een aanbestedingsprocedure. Deze langlopende overeenkomst eindigde op 31-12-2019. Voor 2020 hebben we ervoor gekozen om een breed contractaanbod te doen aan alle geïnteresseerde audiciens (zowel zelfstandig als in ketenverband). We hebben hierbij gekeken naar de vele ontwikkelingen in de markt. Dit betreft onder andere het doorontwikkelen van het landelijke Hoorzorgprotocol. Ook hebben we zorgvuldig gekeken naar de tarieven bij de overeenkomst. We hebben bewust niet gekozen voor het voortzetten van de tarieven die we eerder naar aanleiding van de aanbesteding hebben gerealiseerd. Om een brede groep audiciens te kunnen contracteren voor onze verzekerden, hebben we onze tarieven verhoogd.

### Verbandmiddelen

Gedurende 2019 hebben we met diverse veldpartijen gezocht naar mogelijkheden om de tariefsystematiek voor het declareren van verbandmateriaal anders in te richten. Diverse mogelijkheden, zoals het indelen van alle verbandmateriaal in clusters, bleken dermate bewerkelijk dat we ervoor hebben gekozen om de tijd te nemen voor een betere uitwerking. We hebben ons gerealiseerd dat dergelijke grote wijzigingen veel impact hebben voor zowel zorgaanbieders als onze eigen interne organisatie. Deze inspanning willen we alleen vragen van onze zorgaanbieders als we

daadwerkelijk een goed alternatief hebben uitgewerkt. De overeenkomst verbandmiddelen is om deze reden voor 1 jaar aangeboden. We zijn voornemens om voor 2021 een overeenkomst aan te bieden met een nieuwe tariefsystematiek. Hierover leest u meer in hoofdstuk 4 van dit Zorginkoopbeleid.

## 1. Speerpunten voor 2021 en verder

### 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 sluiten we aan op kwaliteitsstandaarden die samen met het zorgveld zijn ontwikkeld. 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 kiezen we ervoor om de kwaliteitsnormen van de diverse beroepsgroepen te volgen als deze aanwezig zijn. Als er geen externe kwaliteitsnormen zijn, stellen we onze eigen voorwaarden op. Een aantal werkgroepen heeft inmiddels modules ontwikkeld die zijn opgenomen in het Kwaliteitsregister van Zorginstituut Nederland. We dragen actief bij aan deze werkgroepen.

### Innovatie

Bij innovatie in de hulpmiddelenzorg denk je al snel aan een (nieuw) product. Het lijkt zo eenvoudig: de zorgverzekeraar vergoedt een nieuw, ander, mooier hulpmiddel en de verzekerde is beter af. Dit is niet hoe wij innovatie zien. Innovatie moet het gevolg zijn van een vraagstuk. Voor de formulering van zo'n vraagstuk is het essentieel dat de eindgebruiker van het hulpmiddel, onze verzekerde, actief betrokken wordt. Als er zo'n duidelijk vraagstuk is opgesteld, waarvoor innovatie een oplossing kan bieden, dan kunnen we als marktpartijen samen een business case uitwerken.

Onze verzekerden die een hulpmiddel gebruiken, ontvangen vaak meerdere vormen van zorg. Het kan hierbij gaan om zorg in een instelling als een ziekenhuis of om zorg in de thuissituatie van bijvoorbeeld een wijkverpleegkundige. De toegankelijkheid van deze zorg kan verbeterd worden door de innovatieve inzet van hulpmiddelen. Wij vinden dit een belangrijke ontwikkeling. Om hierover met elkaar in gesprek te gaan vinden wij het belangrijk om breder te kijken dan alleen de inzet van het hulpmiddel. Een zorginnovatie heeft de grootste kans van slagen als alle betrokkenen meedoen.

## Regelarme hulpmiddelenzorg

Een veel gehoorde klacht van hulpmiddelengebruikers is dat het voorschrift waarin de arts de medische indicatie waarvoor een hulpmiddel wordt aangevraagd, vernieuwd moet worden. Zorgaanbieders geven aan een hernieuwd medisch voorschrift nodig te hebben om aan de voorwaarden van de zorgverzekeraar te voldoen. In de meeste gevallen is het niet nodig om de arts hiermee te belasten. In veel gevallen is een nieuw medisch voorschrift niet nodig en kan de zorgaanbieder hulpmiddelenzorg leveren met het eerder afgegeven voorschrift. In onze overeenkomsten maken we afspraken om onnodige administratieve handelingen tegen te gaan.

Als een verzekerde voor een nieuwe zorgaanbieder kiest, is het belangrijk dat deze zorgaanbieder weet wat de arts oorspronkelijk heeft vastgesteld. Een mooie ontwikkeling is de opkomst van de persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). Hierin kan onze verzekerde zelf grip houden op de eigen gezondheidsdata, van behandeling tot medicatie en onderzoeksuitslagen.

Als de verzekerde het medische voorschrift van de arts zelf in een persoonlijke gezondheidsomgeving kan beheren, heeft de zorgaanbieder van de hulpmiddelenzorg altijd toegang tot de relevante informatie.

Omdat de implementatie van de PGO nog in de kinderschoenen staat en voor hulpmiddelenzorg sterk afhankelijk is van voorschrijvers, is dit nog geen pasklare oplossing. Wij gaan ons hard maken voor deze ontwikkeling, daar waar we enig invloed hebben, bijvoorbeeld bij Zorgverzekeraars Nederland. Ook zullen we dit onderwerp agenderen bij overleggen met onder andere zorgaanbieders en brancheorganisaties.

## Stepped care

Wij hechten veel waarde aan een doelmatige inzet van hulpmiddelen: goedkoop waar het kan, duur waar het moet. De basis van de procesbeschrijving Hulpmiddelenzorg is dat een verzekerde eerst de hulpmiddelenzorg krijgt aangeboden die het minst belastend, goedkoopst en kortst is. Deze procesbeschrijving wordt gebruikt als startpunt bij de uitwerking van de diverse kwaliteitsmodules, zoals recent de concept kwaliteitsstandaard prothesezorg.

Bij de inzet van complexe hulpmiddelen, zoals op de persoon aangepaste communicatiehulpmiddelen vragen wij om de afweging die is gemaakt om tot de keuze voor bepaalde (kostbare) hulpmiddelen te

komen en waarom een eenvoudiger voorziening geen adequate oplossing biedt. Wij verwachten van zorgaanbieders een zorgvuldige afweging bij de inzet van deze hulpmiddelen en zal hierop blijven controleren.

## 2. Belangrijke wijzigingen voor 2021

### Verbandmiddelen

In voorgaande overeenkomsten stelde we een kortingspercentage vast op de taxe-prijzen, zoals beheerd door Z-index. De afgelopen jaren zagen we ons genoodzaakt dit kortingspercentage te verhogen, omdat de prijzen van de producten in de taxe verhoogd werden. Dit is geen constructieve manier van prijsvaststelling gebleken. Om meer inzicht te krijgen en meer grip te krijgen op kostenontwikkelingen zijn we voornemens de prijzen voor verbandmiddelen in de taxe vastzetten op een bepaald prijsniveau. Dat betekent dat de prijzen voor de overeengekomen periode niet kunnen veranderen.

### Prothesen en orthesen

In eerdere overeenkomsten voor deze hulpmiddelen zijn tarieven afgesproken per hulpmiddel, per aanpassing en per reparatie. Dit heeft gezorgd voor een grote hoeveelheid declaratieverkeer tussen zorgaanbieders en ons. Wij gaan deze hulpmiddelen vanaf 2021 per cluster inkopen. Een cluster bestaat uit het hulpmiddel zelf en alle reparaties en aanpassingen gedurende een bepaalde periode.

Door eens per jaar een vast clusterbedrag te laten declareren, kunnen we kostenontwikkelingen beter inschatten. Zorgaanbieders hoeven niet meer elke handeling apart te declareren.

Een uitzondering hierop zijn de armprothesen. Deze hulpmiddelen zijn dermate complex en onderling zo verschillend dat indeling in clusters niet wenselijk is. Voor de inkoop van armprothesen vinden er geen wijzigingen plaats ten opzichte van de huidige inkoop.

### Therapeutische elastische kousen

Bij de inzet van deze hulpmiddelenzorg vinden we het belangrijk dat onze verzekerden kunnen rekenen op continuïteit van zorg. Ook zien wij een meerwaarde in intercollegiaal overleg en een goede borging van kennis.



Om deze redenen dient de zorgaanbieder minimaal 2 FTE-zorgdeskundigen in dienst te hebben die voldoen aan de opleidingseisen zoals opgenomen in de erkenningsregeling Therapeutische Elastische Kousen (TEK) van SEMH.

## Diabetes testmateriaal

De vergoeding van real-time continue glucose monitoring (rtCGM) en ketonenteststrips wordt per 1-1-2021 overgeheveld van geneeskundige zorg zoals medisch specialisten plegen te bieden (msz) naar hulpmiddelenzorg. Dat betekent dat het aanbod dat medisch specialzaken voor 2021 zullen ontvangen, ook deze hulpmiddelen omvat.

## 3. Contractspecificaties

### Inkoopeisen (uitsluitingsgronden, minimumeisen en uitvoeringseisen)

Voor alle zorgaanbieders die een contract willen voor het verlenen van hulpmiddelenzorg, gelden uitsluitingsgronden en minimumeisen. Het niet tijdig voldoen aan een van deze voorwaarden betekent dat we geen contract aangaan voor 2021. In de bijlagen 1 en 2 staan deze voorwaarden vermeld. In bijlage 3 omschrijven we onze manier van toetsing. Daarnaast geldt nog de voorwaarde uitvoeringseisen. Dit zijn de eisen waar u tijdens de looptijd van de overeenkomst aan moet voldoen. De belangrijkste zijn opgenomen in bijlage 4, zodat u zich kunt voorbereiden op de uitvoering van de overeenkomst.

### Contracteren via VECOZO

Wij maken voor het aanbieden van alle hulpmiddelenovereenkomsten gebruik van het Zorginkoopportaal van VECOZO.

VECOZO biedt een veilige, betrouwbare digitale omgeving waarin zorgverzekeraars en zorgaanbieders gegevens kunnen uitwisselen. De overeenkomst is voor u altijd inzichtelijk en gemaakte afspraken zijn makkelijk te controleren. Het systeem is snel, efficiënt en gebruiksvriendelijk. Er zijn geen kosten

verbonden aan het aanvragen van een VECOZO-certificaat. VECOZO is een gratis dienstverlener voor zorgaanbieders.

Wellicht maakt u al gebruik van een aantal diensten van VECOZO. Dat betekent niet automatisch dat u ook uw overeenkomst via VECOZO aangeboden kunt krijgen. Voor het contracteren gaat het specifiek om het Zorginkoopportaal waar u als zorgaanbieder aparte autorisaties voor nodig heeft.

Het is belangrijk dat u deze autorisaties tijdig regelt, zodat u ons contractaanbod kunt ontvangen.

## Inkoopmethodiek

Hulpmiddelengroep	Inkoopkanaal <sup>1</sup>	Duur overeenkomst	Type contractering	Selectieve inkoop <sup>2</sup>
Uitleenhulpmiddelen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Diabetestestmateriaal via de speciaalzaak	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Stomamaterialen	Direct kanaal	1 jaar	Verlenging	Ja
Verbandmiddelen	Apotheekkanaal en direct kanaal	Meerjarig	Aanbod	Nee
Orthopedisch schoeisel	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Therapeutische elastische kousen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Lymfepressapparatuur	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Arm- en beenprothesen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Orthesen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Mammaprothesen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Sleep Position Trainer	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Freestyle Libre diabetesmateriaal	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Blindengeleidehond	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Hulphond	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Signaalhond	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Oogprothesen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Omgevingsbediening	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Communicatiehulpmiddelen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Onderarmsteun/robotarm/eetapparaat	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Spraakversterkers	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Vernevelaars	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee
Tracheostoma hulpmiddelen	Speciaalzaken	Meerjarig	Aanbod	Nee

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 ons 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

Alle zorgaanbieders die in 2020 een overeenkomst met ons hebben voor één of meerdere van bovenstaande hulpmiddelen, ontvangen via VECOZO het contractaanbod voor 2021. Heeft u in 2020 geen overeenkomst en wenst u in aanmerking te komen voor het contractaanbod voor 2021, dan kunt u uw interesse kenbaar maken door gebruik te maken van het [contactformulier](#) op onze website. U heeft hiervoor de tijd tot uiterlijk 31 mei 2020<sup>3</sup>. Hierbij dient u ten minste uw AGB-code mee te sturen en een korte onderbouwing waarom u de overeenkomst aanvraagt. Wij zullen uw aanvraag beoordelen op in ieder geval de minimumeisen, de uitvoeringseisen en de uitsluitingsgronden.

Gedurende de looptijd van bovenstaande overeenkomsten, sluiten we geen nieuwe overeenkomsten et zorgaanbieders. Het is dus van belang dat u tijdig bij ons aangeeft voor welke overeenkomsten u in aanmerking wenst te komen.

## 4. Planning en Bereikbaarheid

### Planning

- 1 april 2020 Publicatie inkoopbeleid 2021
- 31 mei 2020 Uiterste datum waarop zorgaanbieder<sup>4</sup> schriftelijk kenbaar kan maken belangstelling te hebben voor een specifieke overeenkomst
- 1 juli 2020 Eventueel publicatie definitief inkoopbeleid 2021 (alleen indien er wijzigingen zijn)
- week van 6 juli Start aanbieden contractvoorstellen
- 12 november 2020 Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

---

<sup>3</sup> Voor apotheken geldt dat zij zich ook na 31 mei 2020 kunnen melden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. Wij beoordelen dit verzoek op basis van het overige zorgaanbod in de betreffende regio.

<sup>4</sup> Het gaat hierbij om zorgaanbieders die in 2020 nog geen overeenkomst hadden voor de betreffende hulpmiddelengroep. Reeds bekende zorgaanbieders krijgen automatisch een aanbod van ons. Voor apotheken geldt dat zij zich ook na 31 mei 2020 kunnen melden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. Wij beoordelen dit verzoek op basis van het overige zorgaanbod in de betreffende regio.



## Bereikbaarheid

Wij streven 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. Wij streven ernaar uw vraag binnen 5 werkdagen te beantwoorden.

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.

Hulpmiddelengroep	Uw contactpersoon van Menzis
Uitleenhulpmiddelen	Hans Kegel
Diabetestestmateriaal via de speciaalzaak	Henk Eleveld
Stomamaterialen	John van der Stel
Verbandmiddelen	John van der Stel
Orthopedisch schoeisel	Marjolein Breedijk
Therapeutische elastische kousen	Marjolein Breedijk
Lymfepressapparatuur	Marjolein Breedijk
Arm- en beenprothesen	Marjolein Breedijk
Orthesen	Marjolein Breedijk
Mammaprothesen	Linde Zimmerman
Sleep Position Trainer	John van der Stel
Freestyle Libre diabetesmateriaal	Henk Eleveld
Blindengeleidehond	Linde Zimmerman
Hulphond	Linde Zimmerman
Signaalhond	Linde Zimmerman
Oogprothesen	Linde Zimmerman
Omgevingsbediening	Marjolein Breedijk
Communicatiehulpmiddelen	Marjolein Breedijk
Onderarmsteun/robotarm/eetapparaat	Marjolein Breedijk
Spraakversterkers	Marjolein Breedijk
Vernevelaars	Hans Kegel
Tracheostoma hulpmiddelen	Hans Kegel

# 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>5</sup> heeft begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- c. de zorgaanbieder niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering mee heeft gewerkt dan wel niet mee heeft willen werken aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
- d. de zorgaanbieder niet heeft voldaan aan zijn verplichtingen op het gebied van het milieu-, sociaal en arbeidsrecht uit hoofde van het recht van de Europese Unie, nationale recht of collectieve arbeidsovereenkomsten of uit hoofde van de in bijlage X van richtlijn 2014/24/EU vermelde bepalingen van internationaal milieu-, sociaal en arbeidsrecht.
- e. 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;
- f. 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.
- g. 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;
- h. de zorgaanbieder voorkomt op de lijst van de Global Compact Principles van de Verenigde Naties.

---

<sup>5</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 in het kader van de beroepsuitoefening.

- i. de zorgaanbieder zelf of iemand die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan van de zorgaanbieder of daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft, heeft ertoe bijgedragen dat een eerdere Zvw/Wlz inkoopopdracht, een eerdere opdracht van een inkopend zorgverzekeraar of zorgkantoor of een eerdere Zvw/Wlz overeenkomst heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van die eerdere opdracht, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties.

Menzis betreft bij de toepassing van het voorgaande uitsluitend situaties die zich in de 3 jaar voorafgaand aan tijdstip van het verzoek om een overeenkomst 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 of op grond van de Wet Toetreding Zorgaanbieders 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 2021 afgesloten.



Hulpmiddelengroep	Naast bovengenoemde minimumeisen gelden de volgende minimumeisen
Uitleenhulpmiddelen	Landelijke distributie
Diabetestestmateriaal via de speciaalzaak	Landelijke distributie en keurmerk SEMH <sup>6</sup> conform erkenningsregeling DISW
Stomamaterialen	Landelijke distributie en keurmerk SEMH conform erkenningsregeling DISW
Verbandmiddelen	Voor speciaalzaken: landelijke distributie en keurmerk SEMH conform erkenningsregeling DISW Voor apotheken: NAN <sup>7</sup>
Orthopedisch schoeisel	SEMH
Therapeutische elastische kousen	SEMH
Lymfepressapparatuur	SEMH
Arm- en beenprothesen	SEMH
Orthesen	SEMH
Mammaprothesen	SEMH
Sleep Position Trainer	-
Freestyle Libre diabetesmateriaal	-
Blindengeleidehond	De opleiding van honden voldoet aan de richtlijnen van de International Federation of Guide Dog Schools for the Blind
Hulphond	De opleiding van honden voldoet aan de richtlijnen van Assistance Dogs Europe
Signaalhond	De opleiding van honden voldoet aan de richtlijnen van Assistance Dogs Europe
Oogprothesen	-
Omgevingsbediening	-
Communicatiehulpmiddelen	-
Onderarmsteun/robotarm/eetapparaat	-
Spraakversterkers	-

<sup>6</sup> SEMH: Stichting Erkenningsregeling voor leveranciers van Medische Hulpmiddelen

<sup>7</sup> Nederlandse Apotheek Norm

## Bijlage 3 Toetsing

Menzis controleert of u voldoet aan de inkoopvoorwaarden en gaat uit van de integriteit van zorgaanbieders.

Menzis kan in dat kader bewijsstukken bij de zorgaanbieder opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen verkrijgen, doen we dat. We maken 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 – geldt voor alle hulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voldoen aan eisen uit overeenkomst en Algemene Inkoopvoorwaarden Zorg (AIV)</li> <li>• Zorgaanbieder is in staat de declareren en gebruik te maken van de functionaliteiten van VECOZO, waaronder het Zorginkoopportaal</li> <li>• Zorgaanbieder beschikt over een AGB-code</li> <li>• Zorgaanbieder houdt zich aan de Gedragscode Medische Hulpmiddelen</li> <li>• De geleverde hulpmiddelen moeten een CE<sup>8</sup> markering hebben. Vanaf 26 mei 2020 gelden daarnaast de Europese MDR<sup>9</sup> regels.</li> </ul>
Uitleenhulpmiddelen	Levering bij verzekerde thuis
Diabetestestmateriaal via de speciaalzaak	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwaliteitseis Module Diabetes (kwaliteitsregister Zorginstituut)</li> <li>• Beschikbaarheid over een 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>
Stomamaterialen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwaliteitseis Module Stomahulpmiddelen (kwaliteitsregister Zorginstituut)</li> <li>• Beschikbaarheid over een stomaverpleegkundige</li> </ul>

<sup>8</sup> Conformite Europeenne

<sup>9</sup> Medical Device Regulation

Verbandmiddelen	Hulpmiddelen moeten binnen 24 uur aan verzekerde geleverd kunnen worden
Orthopedisch schoeisel	-
Therapeutische elastische kousen	De leverancier heeft minimaal 2 fte zorgdeskundigen in dienst die voldoen aan de eisen zoals opgenomen door SEMH
Lymfepressapparatuur	-
Arm- en beenprothesen	De indicatie voor het gebruik van de prothese wordt vastgesteld volgens het betreffende PPP-protocol
Orthesen	-
Mammaprothesen	-
Sleep Position Trainer	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het hulpmiddel voldoet aan de geldende NEN-normen.</li> <li>• Het hulpmiddel voldoet aan de eisen uit de Richtlijn Medische Hulpmiddelen 93/42/EEG</li> </ul>
Freestyle Libre diabetesmateriaal	-
Blindengeleidehond	De zorg omvat een instructiepakket van minimaal 30 uur
Hulphond	De zorg omvat een instructiepakket van minimaal 30 uur
Signaalhond	De zorg omvat een instructiepakket van minimaal 30 uur
Oogprothesen	-
Omgevingsbediening	-
Communicatiehulpmiddelen	-
Onderarmsteun/robotarm/eetapparaat	-
Spraakversterkers	-