



Zorginkoopbeleid 2019

Mondzorg

*Let op: versie 1 juli 2018*

menzis

# Voorwoord

Graag presenteren we u het inkoopbeleid mondzorg 2019. Het zorginkoopbeleid van Menzis is erop gericht om samen met u als zorgaanbieder, de zorg kwalitatief goed, betaalbaar en toegankelijk houden. Het toevoegen van extra waarde aan de zorg voor patiënten is de kern van onze aanpak. Voor jong en oud, voor gezond en ziek, voor nu en in de toekomst. Daarom maken we met u afspraken over de kwaliteit van de zorg, de uitkomsten én de betaalbaarheid ervan. Hierbij staan de mens en kwaliteit van leven voorop. Deze ontwikkeling noemen we waardegerichte zorg. Op onze [website](#) kunt u meer over onze visie op waardegerichte zorginkoop lezen.

Het zorginkoopbeleid 2019 betreft de zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet. Dit document spitst zich volledig toe op het zorginkoopbeleid voor de mondzorg.

We kijken uit naar onze samenwerking in 2019!

# 1. Inleiding

Mondzorg is beperkt opgenomen in de Basisverzekering. Reguliere tandheelkundige zorg voor de jeugd en de volledige prothese en beperkte kaakchirurgische hulp voor volwassenen worden uit de Basisverzekering vergoed. De zorginkoop mondzorg is beperkt tot de volledige prothese, implantologie in ernstig geslonken tandeloze kaak en de implantaatgedragen volledige prothese.

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 houden. 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.

## 1.1. Terugblik op zorginkoop 2018

Vanaf 2017 is een deel van de mondzorg onderdeel geworden van de regels die gelden voor naturapolissen. Daarbij is alleen volledige vergoeding mogelijk wanneer klanten naar een gecontracteerde zorgaanbieder gaan. Wel zijn hierbij de wettelijke eigen bijdrage en het wettelijk eigen risico van toepassing. Voor mondzorg was dit van toepassing op behandelingen met implantaten, volledige prothese of de volledige prothese op implantaten voor zover deze behandelingen onder de aanspraken Basisverzekering vallen. Met 2 modules voor implantologie ontstond er wel wat onduidelijkheid doordat in beide modules meerdere dezelfde codes waren opgenomen. In 2018 is dit opgelost door een andere verdeling van behandelingen over de diverse modules.

Voor de contractering in 2018 is voor tandartsen, tandprotheticen en instellingen voor mondzorg gekozen voor het digitale contracteerproces via het Zorginkoopportaal van VECOZO. De meeste zorgaanbieders hebben inmiddels de noodzakelijke certificering op orde.

## 1.2. Overzicht wijzigingen

### **Behandelingen onder algehele narcose**

Afgelopen jaren hebben we nog geen afspraken gemaakt met betrekking tot behandelingen die onder algehele narcose plaatsvinden. Voor 2019 gaan we behandelingen onder gehele narcose inkopen bij zowel ziekenhuizen als Cobijt- geaccrediteerde Centra voor Bijzondere Tandheelkunde. Omdat hier de noodzakelijke kennis en kunde van narcose standaard aanwezig is, is de patiëntveiligheid hier beter gewaarborgd. Daarnaast kunnen we hiermee ook garantie geven op een spoedige behandeling wanneer er een grote acute behandelbehoefte is. Dit sluit aan bij onze visie van waardegericht inkopen. Door deze zorg selectief in te kopen verhogen we de kwaliteit van de geleverde zorg terwijl wel ook de kostenefficiëntie niet uit het oog wordt verloren.

### **Contracteren via VECOZO**

In 2018 hebben tandartsen, tandprotheticen en instellingen voor mondzorg hun contract via VECOZO ontvangen. Mondzorgpraktijken met een rechtspersoon als eigenaar, Centra voor Bijzondere Tandheelkunde, universiteiten en mondzorgketens ontvingen hun contracten via Sharefile. Ook deze zorgaanbieders gaan we een contract via VECOZO aanbieden. Hiervoor is het noodzakelijk om een VECOZO certificaat te hebben met daaraan gekoppeld een autorisatie voor het zorginkoopportaal. In paragraaf 4.2. leest u hier meer over.

### **Uitvoering van de overeenkomst**

In de overeenkomsten die we afsluiten met zorgaanbieders staan een aantal wederzijdse rechten en plichten. We gaan in 2019 controleren op de naleving van de eisen waaraan een zorgaanbieder moet voldoen. Daarnaast zal de wijze van declareren (zowel correct gebruik van prestatiecodes als een correcte aanlevering) door ons getoetst worden. We nemen de gevolgen die verbonden kunnen worden aan het niet houden van de afspraken, op in de overeenkomst.

### **Minimumeisen bij implantologie (toevoeging 1 juli 2018)**

Bij de module Implantologie in de bovenkaak en meer dan 2 implantaten in de onderkaak, stellen we voor 2019 de eis dat een implantoloog erkend moet zijn als zodanig door de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie (NVOI). Hierdoor is de kwaliteit van de behandelingen beter gewaarborgd. De aanvullende eis dat een zorgaanbieder aantoonbaar 150 (afhankelijk van de module) implantologiebehandelingen heeft uitgevoerd komt hiermee te vervallen. De eisen voor de module 2 Implantaten onderkaak blijven gelijk aan die van 2018.

## **2. Visie op mondzorg: speerpunten voor 2019**

### **2.1 Waardegericht inkopen**

#### **Kwaliteit**

Voor mondzorg maken we afspraken met zorgaanbieders over de kwaliteit van de uit te voeren behandelingen door garantieafspraken en duidelijke voorwaarden welke zorgaanbieder welke behandelingen kan uitvoeren. Daarmee zorgen we ervoor dat onze klanten geholpen worden door zorgaanbieders met de juiste ervaring voor de uit te voeren behandelingen. Hiermee creëren we een zo hoog mogelijke kwaliteit voor onze klanten. Voor ons is dit van groot belang, omdat een kwalitatief goede mondzorg leidt tot een betere orale gezondheid en daarmee uiteindelijk het algeheel welzijn van onze klanten bevordert.

#### **Beheersen van kosten**

Menzis hanteert het uitgangspunt dat zorg die aantoonbaar onnodig is of aantoonbaar veel kost in vergelijking met gelijkwaardige zorg op basis van de indicatie en de zorgbehoefte, niet wordt vergoed. Om dit te kunnen bepalen zal Menzis formele en materiële controles gaan uitvoeren. Hierdoor zullen we de, soms, onnodige zorg terugdringen. Dit zorgt ervoor dat de zorgkosten lager zullen uitvallen en we de kosten van de zorg beheersbaar houden. Door het maken van prijsafspraken over bijkomende techniekkosten voorkomen we dat klanten onverwacht geconfronteerd worden met zeer hoge kosten.

## 2.2 Samen met en voor onze klanten

### **Aansluiten op de zorgbehoefte**

Menzis gaat ervan uit dat de ervaringen en verwachtingen van patiënten door zorgaanbieders worden meegenomen in het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Menzis ziet deelname aan klanttevredenheid- en -ervaringsonderzoeken als een logisch onderdeel van de kwaliteitscirkel mondzorgaanbieders. Het meten van ervaringen van patiënten leidt tot kwalitatief betere en kosteneffectieve zorg.

### **Vergroten van de leefkracht**

Een belangrijk onderdeel van mondzorg is de preventie. Het hebben en behouden van een goede orale hygiëne bevordert niet alleen de gezondheid van de mond, maar ook het algehele welzijn van de mens. Zorgaanbieders hebben hierin een belangrijke rol, door het verlenen van preventieve mondzorg en het geven van goede en duidelijke instructies. Menzis denkt na over de mogelijkheden om preventie onderdeel te laten zijn van ons online gezondheidsprogramma 'Samen Gezond', met bijbehorende app. We helpen met dit programma mensen inzicht te krijgen in hun persoonlijke gezondheidssituatie en ondersteunen ze bij datgene wat zij daar zelf aan kunnen doen. SamenGezond geeft op basis van bestaande medisch-wetenschappelijke kennis de gebruiker handvatten voor verbetering op het gebied van leefstijl, voeding, lichaam en geest.

## 2.3 Samen met zorgaanbieders

We gaan de administratieve afhandeling van de gecontracteerde zorg zo gemakkelijk mogelijk maken door het laten vervallen van veel machtigingsvereisten en door het debiteurenrisico voor de in de overeenkomsten opgenomen behandelingen over te nemen. We innen dan de daarbij komende wettelijke eigen bijdrage bij onze klanten.

### **Implementeren van innovatie**

Zorgaanbieders kunnen een aanvraag voor financiering van innovatief zorgaanbod bij Menzis indienen via het [online contactformulier](#). Bij het verzoek dient het uitgeschreven projectplan inclusief businesscase te worden meegestuurd. We gaan het verzoek beoordelen en, bij positieve beoordeling, afspraken maken over de financiering van het innovatieve zorgaanbod.

## 3. Contracteringsspecificaties

### 3.1 Inkoop-eisen

Voor alle zorgaanbieders die gecontracteerd willen worden voor vervaardiging van volledige protheses of het plaatsen van implantaten gelden uitsluitingsgronden en minimumeisen. Niet tijdig voldoen aan een van de voorwaarden betekent dat Menzis geen overeenkomst in 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 eisen zijn opgenomen in bijlage 4, zodat u zich kunt voorbereiden op de uitvoering van de overeenkomst.

### 3.2 Inkoopmethodiek

De overeenkomsten mondzorg worden aangeboden met de looptijd van 1 kalenderjaar.

#### **Contracteerproces via VECOZO**

Menzis zal voor het digitale contracteerproces gebruik maken van het Zorginkoopportaal van VECOZO. Het Zorginkoopportaal biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders uitgebreide digitale ondersteuning bij de totstandkoming van overeenkomsten, vanaf de aanvraag tot en met het digitaal ondertekenen. Het Zorginkoopportaal van VECOZO wordt door diverse zorgverzekeraars gebruikt. VECOZO biedt zorgaanbieders steeds meer de mogelijkheid om het contracteerproces (het digitaal aanvragen, beoordelen en afsluiten van overeenkomsten) eenduidig via één partij (VECOZO) te laten verlopen. Actuele informatie over de overgang op VECOZO en de betekenis voor u leest u op onze website. Voor het contracteren middels VECOZO is het van belang dat u in het bezit bent van een certificaat en autorisatie voor het Zorginkoopportaal. Het is van belang dat u tijdig in bezit bent van een juist VECOZO certificaat. Voor meer informatie verwijzen u naar de Kennisbank van VECOZO.

### 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 onze 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.

### 3.4 Financieel beleid

Menzis heeft de maatschappelijke rol en verantwoordelijkheid om de kosten van de zorg te beheersen. Ook zorgaanbieders hebben en voelen de verantwoordelijkheid voor het betaalbaar houden van de zorg. Bij mondzorg is er voor gekozen om in 2019 net als in 2018 te contracteren met tandartsen, tandarts-implantologen, tandprotheticen, instellingen voor mondzorg, Cobijt geaccrediteerde Centra voor Bijzondere Tandheelkunde en universiteiten.



## 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 overeenkomst is gesloten voor 2019. Deze datum is het uitgangspunt voor de planning in de voorbereiding van het maken van afspraken 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](#) zien met welke zorgaanbieders we overeenkomsten hebben gesloten. Het tijdspad van de beleidsontwikkeling en contractering 2019 ziet er als volgt uit:

---

<b>Datum</b>	
<b>29 maart 2018</b>	Publicatie inkoopbeleid 2019 - <i>Vanwege eventuele wijzigingen in de wet- en regelgeving is het mogelijk dat het inkoopbeleid aangepast wordt.</i>
<b>September 2018</b>	Eventueel publicatie definitief inkoopbeleid 2019 ( alleen indien er nog (wets)wijzigingen zijn)
<b>Uiterlijk week 38 (17-21 september 2018)</b>	Verzending voorstel aan zorgaanbieders
<b>1 november 2018</b>	Overeenkomst getekend retour
<b>12 november 2018</b>	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

## 4.2 Nieuwe zorgaanbieders

Menzis zal de zorgaanbieders die in 2018 een overeenkomst hebben, voor 2019 automatisch een nieuwe overeenkomst aanbieden. U hoeft hiervoor geen actie te ondernemen. Wanneer u als zorgaanbieder / praktijk in 2018 nog geen overeenkomst heeft maar dit voor 2019 wel graag wil, kunt u dit bij ons aangeven via het [online contactformulier](#). Voor het afsluiten van een overeenkomst heeft u toegang en autorisatie nodig tot het Zorginkoopportaal van VECOZO. Meer informatie hierover kunt u raadplegen op onze [website](#).

## 4.3 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?

# 5 Consultaties

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2019 heeft Menzis input verzameld in gesprekken met diverse zorgaanbieders en vanuit alle vragen en opmerkingen die we van zorgaanbieders hebben ontvangen. Alle contacten worden door ons zorgvuldig vastgelegd en gemonitord. De uitkomsten hiervan gebruiken we zowel voor het verbeteren van onze dienstverlening als voor het vaststellen van ons beleid.

# Bijlagen

## 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 toezichhoudend 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>1</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>1</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.

## 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.

- a) De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland;
  - b) De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van mondzorg en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi (voor instellingen) óf;
  - c) De zorgaanbieder is als tandarts of tandprotheticus ingeschreven in het BIG register (voor natuurlijke personen);
  - d) De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
  - e) 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.
- 
- Om in aanmerking te komen voor de “module prothetiek” moet naast bovengenoemde eisen 1 tot en met 5 voldaan zijn aan de volgende voorwaarden:

- Indien tandarts: een geldige inschrijving in het BIG register.
- Indien tandprotheticus: geregistreerd in het kwaliteitsregister tandprotheticici (KRTP).
- Om in aanmerking te komen voor de "module implantologie 2 implantaten onderkaak" moet naast bovengenoemde eisen 1 tot en met 5 voldaan zijn aan de volgende voorwaarden:
  - Een geldige inschrijving in het BIG register.
  - Erkend als implantoloog door de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie (NVOI), of
  - *Toegevoegd 1 juli 2018: Heeft in de afgelopen 5 jaar minimaal 100 implantaten geplaatst en kan dit, indien hier om gevraagd wordt, ook aantoonbaar overleggen.*
- Om in aanmerking te komen voor de "module implantologie bovenkaak of meer dan 2 implantaten onderkaak" moet naast bovengenoemde eisen 1 tot en met 5 voldaan zijn aan de volgende voorwaarde:
  - De module "implantologie 2 implantaten onderkaak" is afgesloten.

### Toetsing

- Menzis gaat uit van de integriteit van zorgaanbieders, maar behoudt zich het recht voor om hierop te toetsen: steekproefsgewijs of 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.
- Bij selectieve inkoop kan Menzis ervoor kiezen om alleen bewijsstukken op te vragen bij de zorgaanbieders die geselecteerd zijn.

### 3. 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.

- De zorgaanbieder handelt conform de professionele standaard en de van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
- De zorgaanbieder brengt declaraties geautomatiseerd in rekening bij Menzis. Hiervoor wordt de meest recente Vektisstandaard gebruikt;
- De zorgaanbieder wijst de verzekerde voorafgaand aan de zorgverlening op de mogelijkheid om bij de zorgverzekeraar te informeren naar het recht op de zorg dan wel op de vergoeding van de kosten van de zorg;
- De zorgaanbieder overtuigt zich van het recht van de verzekerde op hulp voor rekening van de zorgverzekeraar overeenkomstig daaraan in redelijkheid te stellen eisen. Dit kan via de elektronische bestanden van de zorgverzekeraar of via telefonische controle;
- De zorgaanbieder neemt met regelmaat deel aan klanttevredenheid- en ervaringsonderzoek.
- De zorgaanbieder heeft een privacy- en klachtenbeleid welke duidelijk gecommuniceerd wordt aan zijn of haar patiënten.



*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	1 juli 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.