



**Zorginkoopbeleid 2019**  
**Voetzorg bij Diabetes Mellitus**

*Versie 29 maart 2018*

**menzis**

# Voorwoord

Graag presenteren we u het inkoopbeleid voetzorg. 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 voetzorg bij diabetes mellitus. Voetzorg is een belangrijk onderdeel van het totale zorgpakket aan onze klanten met diabetes mellitus. Onder voetzorg wordt in het kader van dit zorginkoopbeleid bedoeld: verzekerde voetzorg bij diabetes mellitus, conform de vigerende beleidsregel Overige Geneeskundige Zorg, voor zover dit geen onderdeel uitmaakt van de ketenzorginkoop (huisartsenzorg).

We kijken uit naar onze samenwerking in 2019!

# 1. Inleiding

Menzis wil klanten met Diabetes Mellitus toegang bieden tot zorg van goede kwaliteit als zij voetproblemen hebben. Multidisciplinaire afstemming tussen betrokken zorgaanbieders is daarbij van groot belang. Deze zorg is bij voorkeur onderdeel van het multidisciplinaire ketenzorgaanbod zoals zorggroepen en gezondheidscentra. Voor klanten die geen gebruik (kunnen) maken van ketenzorg diabetes mellitus of daar waar voetzorg niet is opgenomen in het ketenzorgaanbod, contracteert Menzis de voetzorg bij podotherapeuten. Podotherapeuten leveren, al dan niet met inzet van daartoe gecertificeerde medisch pedicures, voetzorg aan deze klanten. Door het leveren van kwalitatief hoogstaande preventieve voetzorg bij diabetes mellitus helpen de zorgaanbieders ernstige voetproblemen te voorkomen.

## 1.1 Terugblik op zorginkoop 2018

Menzis heeft voor 2018 met een éénjarige overeenkomst voetzorg ingekocht bij podotherapeuten, die voetzorg leveren op 1161 praktijklocaties. Met deze gecontracteerde zorgaanbieders hebben we, naast het inkopen van voetzorg binnen de ketenzorg Diabetes Mellitus, in heel Nederland voldaan aan haar zorgplicht. Er zijn geen witte vlekken voor het (laten) leveren van deze vorm van voetzorg bekend. In de overeenkomsten voetzorg zijn voor 2018 afspraken opgenomen over het eventueel laten verlenen van (een deel van de) voetzorg door medisch pedicures.

## 1.2 Overzicht wijzigingen

### **Eisen pedicures**

Met ingang van 2019 stelt Menzis hogere eisen aan pedicures die voetzorg leveren aan klanten met diabetes mellitus: de pedicure die door de gecontracteerde podotherapeut wordt ingezet moet in het bezit zijn van een diploma medisch pedicure (ProCert) of diabetes voetzorgverlener (KMV). De reden hiervoor is dat we de hoogst mogelijke kwaliteit van voetzorg willen inkopen.

## 2. Visie op voetzorg bij diabetes mellitus: speerpunten voor 2019

### 2.1 Waardegericht inkopen

Het Zorginkoopbeleid 2019 heeft als doel voor al onze klanten kwalitatief goede en betaalbare zorg te realiseren. Bij de inkoop van zorg spelen we in en anticiperen we op de wensen en behoeften van klanten. 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 zorgaanbieders afspraken over de kwaliteit van de zorg, de uitkomsten én de betaalbaarheid ervan. Hierbij staan de mens en kwaliteit van leven voorop. In 2019 willen we deze ontwikkeling, die we waardegerichte zorginkoop noemen, samen met zorgaanbieders verder doorzetten.

#### **Verbeteren van de uitkomsten van zorg**

Voor voetzorg zijn op dit moment (nog) geen eenduidige, landelijke indicatoren beschikbaar om de kwaliteit van zorg inzichtelijk te maken. Het inkopen op basis van kwaliteitscriteria, in het bijzonder uitkomstmaten, is daarom voor 2019 niet mogelijk. We nodigen uit om, samen met ons en uw beroepsorganisatie NVvP en brancheverenigingen voor pedicures, kwaliteitsmaten te ontwikkelen die in de toekomst voor waardegerichte zorginkoop kunnen worden gehanteerd.

### 2.2 Samen met en voor onze klanten

#### **Aansluiten op de zorgbehoefte**

De route voor een klant voor voetzorg is als volgt geborgd: de (huisarts) of diens praktijkondersteuner verwijst de klant voor voetzorg indien sprake is van een verhoogd risico op ernstige voetproblemen. De podotherapeut stelt, op basis van het (jaarlijks) uitgebreid voetonderzoek, het zorgprofiel vast: dit is de behoefte aan voetzorg. Op basis hiervan stelt de podotherapeut een individueel behandelplan op. De voetzorg wordt vervolgens in de benodigde frequentie geleverd door de podotherapeut en/of de medisch pedicure.

## 2.3 Samen met zorgaanbieders

### **Implementeren van innovatie**

Zorgaanbieders die afspraken met ons willen maken met betrekking tot innovatief zorgaanbod op het gebied van voetzorg, kunnen hiertoe een verzoek indienen via het [online contactformulier](#). Bij het verzoek dient het uitgeschreven projectplan inclusief businesscase te worden meegestuurd. Uit het ingediende projectplan moet blijken welke meerwaarde het innovatieve aanbod oplevert ten opzichte van de reguliere zorg in termen van kwaliteit, doelmatigheid en/of substitutie. We zullen 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 om voetzorg bij diabetes mellitus 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 staat het volgende vermeldt:

- Uitsluitingsgronden
- Minimumeisen

### 3.2. Inkoopmethodiek

Zoals in hoofdstuk 2.3.1 aangegeven, zal Menzis voor het inkopen van voetzorg voor 2019 gebruik maken van een éénjarige overeenkomst. We zullen zorgaanbieders die in 2018 een overeenkomst voetzorg hebben, proactief een vragenlijst ten behoeve van de overeenkomst 2019 aanbieden.

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst voetzorg bij diabetes mellitus 2019 met Menzis willen sluiten, kunnen hiertoe een vragenlijst aanvragen via het [online contactformulier](#). Indien we op basis van de ingevulde vragenlijst overgaat tot het aanbieden van een overeenkomst, dan zal deze ten vroegste ingaan op de eerste dag van het kwartaal, volgend op de datum van ontvangst van de ondertekende overeenkomst. Om als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst voetzorg met ingangsdatum 1 januari 2019 te kunnen afsluiten, is het van belang dat een zorgaanbieder uiterlijk 1 september 2018 een vragenlijst aanvraagt en deze voor 1 oktober 2018 ingevuld retourneert.

Over de inhoud van de overeenkomst kan in principe niet worden onderhandeld. Vragen en of opmerkingen over de inhoud van de overeenkomst kunnen door de zorgaanbieder via het [online contactformulier](#) worden doorgegeven, waarna contact wordt opgenomen met de betreffende zorgaanbieder. We bespreken de vragen en eventuele knelpunten met als doel een overeenkomst te sluiten.

### 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, ras, 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

Voor voetzorg gelden maximum NZa tarieven, waarbij per zorgprofiel een vastgesteld jaartarief geldt. Kostenbeheersing moet daarom binnen deze maximum tarieven worden gevonden. Mogelijkheden die hiervoor kunnen worden ingezet, zijn tariefsaanpassingen of het terugdringen van het gemiddelde zorgprofiel per verzekerde. Met name voor dit laatste is een kostenbeheersmodel onontbeerlijk. Omdat een dergelijk model nog in ontwikkeling is, kan Menzis dit voor het inkoopjaar 2019 niet gebruiken. We zullen daarom voor het jaar 2019 contracttarieven aanbieden die onder de maximum NZa tarieven liggen.

## 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](#) zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Het tijdsplan van de beleidsontwikkeling en contractering 2019 ziet er als volgt uit:

<b>Datum</b>	
Januari/februari 2018	Consultatie zorgaanbieders en patiëntverenigingen
29 maart 2018	Publicatie inkoopbeleid 2019
1 juli 2018	Eventueel publicatie definitief inkoopbeleid 2019 ( alleen indien er nog wijzigingen zijn)
Uiterlijk 14 september 2018	Verzending vragenlijst zorgaanbieders
1 november 2018	Overeenkomst ondertekend retour
12 november 2018	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

### 4.2. Bereikbaarheid

Menzis streeft ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via onze [website](#). Actuele informatie en veelgestelde vragen over het inkopen van zorg, declareren en machtigingen kunt u hier ook raadplegen.



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

Menzis betreft koepelorganisaties, zorgaanbieders, categorale patiëntenorganisaties en de ledenraad bij het opstellen van het inkoopbeleid voor 2019.

### 5.1 Specifieke patiëntenorganisaties

We hebben overleg gevoerd met Diabetes Vereniging Nederland (DVN).

### 5.2 Zorgaanbieders

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2019 hebben we input verzameld in gesprekken met diverse veldpartijen:

- Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP)
- ProVoet, Brancheorganisatie voor de Pedicure
- Nederlandse Maatschappij Medisch Voetzorgverleners (NMMV)

Uit deze overleggen zijn geen zaken naar voren gekomen die leiden tot aanpassing van het inkoopbeleid.

# 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;
- 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.

---

<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.

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 moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

- De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland.
- 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.

Naast de genoemde minimumeisen dient de zorgaanbieder te voldoen aan de volgende:

Inkoopeis	Relevantie	Meetbaarheid door de zorgverzekeraar	Mogelijke sanctie door de zorgverzekeraar
Zorgaanbieder en elke podotherapeut in loondienst van de zorgaanbieder is lid van de NVvP	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle register	Beëindigen overeenkomst
Praktijk beschikt over een actuele website met praktijkinformatie.	Klant kan gemakkelijk informatie inwinnen over o.a. openingstijden, behandellocaties, en patiënten	Controle via internet	Verbeterplan of beëindigen overeenkomst

---

informatie.

Inrichtingseisen (Menzis hanteert de inrichtingseisen volgens de kwaliteitsrichtlijn van de NVvP: 'Minimale inrichtingseisen voor de podotherapiepraktijk, 2015'.	Uit kunnen sluiten van behandellocaties	Alleen via praktijkcontrole	Uitsluiting praktijklocatie en/ of beëindigen overeenkomst
Overeenkomst met leverancier van ketenzorg (indien zorgaanbieder binnen kernwerkgebied van Menzis)	Verzekerde ontvangt bij voorkeur ketenzorg; borging samenwerking met huisartsen in de regio	Opvragen overeenkomst met ketenzorgaanbieder	Aangaan overeenkomst met ketenzorgaanbieder of beëindigen overeenkomst Voetzorg DM2

---

### 3 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 o.a. 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.

## 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.

<b>Uitvoeringseis</b>	<b>Relevantie</b>	<b>Meetbaarheid door de zorgverzekeraar</b>	<b>Mogelijke sanctie door de zorgverzekeraar</b>
Praktijk dient 5 dagdelen per week geopend te zijn.	Continuïteit van zorg en keuzevrijheid verzekerde	Telefonische uitvraag	Verbeterplan of beëindigen overeenkomst
Praktijk stelt schriftelijke consumenteninformatie beschikbaar.	Relevante informatie over Diabetes Mellitus wordt verstrekt	Telefonische uitvraag	Verbeterplan of beëindigen overeenkomst
Gebruik maken van Vecozo	Correct kunnen declareren en COV controle uit te kunnen voeren	Declaraties worden conform voorwaarden ingediend	Aanschaf Vecozo of Ontbinding overeenkomst
Zorg verlenende medisch pedicures zijn als zodanig geregistreerd in het Kwaliteitsregister van ProCert of als diabetes voetzorgverlener geregistreerd in het KMV van de NMMV	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle register	Uitsluiting onvoldoende opgeleide pedicure(s) of beëindigen van de overeenkomst



*De Coöperatie Menzis U.A. (Menzis) omvat onder andere de zorgverzekeraars Menzis en Anderzorg en het Menzis Zorgkantoor in de kernwerkgebieden 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.