

Inkoopbeleid 2025

Hulpmiddelen



COÖPERATIE VGZ

**Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.**

Inhoud

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid	3
Samenwerken aan toekomstbestendige zorg	6
Onze visie opHulpmiddelen	8
Hulpmiddelen & VGZ	10
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	10
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	10
Procedure zorginkoop	11
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	11
Zo kopen wij zorg in	11
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	13
Onze zorgplicht	13
Planning zorginkoop	14
Belangrijke acties en deadlines	14
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	18
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	18
Voorwaarden en naleving	19
Algemene voorwaarden zorginkoop	19
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	19
Algemeen controleplan	19
Geen aanbesteding	19
Bijlagen	20
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	21



Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

29-07-2024

Nieuw aanbod Zorgovereenkomst Voetorthesen en uitstel van de tekendatum naar uiterlijk 16 september 2024

In het hoofdstuk '[Planning zorginkoop](#)' van ons inkoopbeleid Hulpmiddelen 2025 stond vermeld dat de Zorgovereenkomst Voetorthesen tot en met uiterlijk 9 september 2024 kon worden geaccepteerd. We hebben besloten een nieuw contractaanbod te doen en de tekentermijn voor de Zorgovereenkomst Voetorthesen uit te stellen naar uiterlijk 16 september 2024. U heeft de mogelijkheid om de originele overeenkomst of de nieuwe overeenkomst te accepteren.

Waarom deze wijziging?

We hebben vastgesteld dat de Zorgovereenkomst Voetorthesen 2025 die we op 24 mei 2024 hebben aangeboden onvoldoende aansluit bij de wensen en verwachtingen van zorgaanbieders. Daarom bieden we uiterlijk 19 augustus 2024 een nieuwe Zorgovereenkomst Voetorthesen 2025 aan.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

U ontvangt een nieuw aanbod

Het nieuwe aanbod is een 2-jarige overeenkomst voor 2025 en 2026 en is gebaseerd op de huidige overeenkomst Voetorthesen (2020-2024). De belangrijkste wijzigingen ten opzichte van het originele contractaanbod van 24 mei 2024 zijn:

- Verhoging van tarieven
- Aansluiting bij de nu geldende VGZ-definities in plaats van de NVOS-definities
- Implementatie van de nazorgmatrix
- Versoepeling van het machtigingsvereiste
- Verval van de aparte tarieven voor prestaties voor verzekerden jonger dan 16 jaar

Nieuwe deadlines voor aanbieden en accepteren overeenkomst

Uiterlijk 19 augustus 2024 ontvangt u het nieuwe contractaanbod. De termijn voor bestudering van dit nieuwe aanbod en het stellen van vragen hierover is 4 weken. Dit betekent dat u tot en met uiterlijk 16 september 2024 de aangeboden zorgovereenkomst kunt accepteren. U kunt ook kiezen voor het originele contractaanbod. Ook deze overeenkomst kunt u tot en met uiterlijk 16 september 2024 accepteren.

Afhankelijk van uw situatie kunt u daarom het volgende doen:

U heeft nog geen overeenkomst geaccepteerd

Dan kunt u kiezen welk aanbod u accepteert. Het andere aanbod vervalt automatisch.

U heeft de originele overeenkomst geaccepteerd maar wil de nieuwe overeenkomst

Dan kunt u het nieuwe aanbod accepteren. Het eerder geaccepteerde aanbod vervalt automatisch.

U heeft de originele overeenkomst al geaccepteerd en wil deze behouden

Dan hoeft u niets te doen.

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

15-07-2024

Uiterlijke tekendatum van de Zorgovereenkomst Voetorthesen wordt uitgesteld naar uiterlijk 9 september 2024

In het hoofdstuk '[Planning zorginkoop](#)' van ons inkoopbeleid Hulpmiddelen 2025 stond vermeld dat de Zorgovereenkomst Voetorthesen tot 8 weken na het aanbod kan worden geaccepteerd. We hebben besloten deze termijn te verruimen. De zorgovereenkomst kan hierdoor tot en met uiterlijk 9 september 2024 worden geaccepteerd.

Waarom deze wijziging?

Een aantal zorgaanbieders is onlangs een juridische procedure gestart om haar bezwaren over de aangeboden Zorgovereenkomst Voetorthesen te laten toetsen. In afwachting van de uitkomst van deze procedure hebben wij besloten de uiterlijke tekendatum van de Zorgovereenkomst Voetorthesen uit te stellen.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

De uiterlijke tekendatum van de Zorgovereenkomst Voetorthesen wordt voorsnog uitgesteld naar **uiterlijk 9 september 2024**. Dit betekent dat u tot en met uiterlijk 9 september 2024 de aangeboden zorgovereenkomst kunt accepteren, in plaats van tot en met 19 juli 2024. Indien de aanhangig gemaakte procedure leidt tot andere wijzigingen van het inkoopbeleid 2025, stellen we u zo spoedig mogelijk op de hoogte.

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

04-07-2024

Termijn voor het ondertekenen van de Zorgovereenkomst Voetorthesen wordt met 1 week verruimd

In het hoofdstuk '[Planning zorginkoop](#)' van ons inkoopbeleid Hulpmiddelen 2025 staat vermeld dat de Zorgovereenkomst Voetorthesen tot 7 weken na het aanbod kan worden geaccepteerd. We hebben besloten dat deze termijn met 1 week wordt verruimd.

Waarom deze wijziging?

We ontvangen veel vragen van zorgaanbieders over de Zorgovereenkomst Voetorthesen. Ook na het verstrijken van de deadline voor het stellen van vragen, komen er nog steeds vragen bij ons binnen.

Daarom hebben we besloten de termijn voor het accepteren van de zorgovereenkomst met 1 week te verruimen. Zo zorgen we ervoor dat er voldoende tijd is om alle vragen zorgvuldig te beantwoorden en hebben zorgaanbieders voldoende tijd om onze antwoorden te bestuderen.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Als zorgaanbieder krijgt u 1 week langer de tijd om onze reacties op uw vragen te bestuderen. De termijn voor het accepteren van de zorgovereenkomst wordt hiermee met 1 week verlengd.

Dit betekent dat u tot 8 weken na het aanbod de overeenkomst kunt accepteren, in plaats van 7 weken. De uiterlijke tekendatum komt hiermee uit op **19 juli 2024** in plaats van 12 juli 2024.

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg

We vinden het belangrijk dat de zorg in Nederland van hoge kwaliteit is en toegankelijk blijft voor iedereen. Dat is geen vanzelfsprekendheid. De druk op de zorg neemt toe. Vergrijzing leidt tot een stijgende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt loopt verder op. Ook hebben we te maken met stijgende kosten voor zorgaanbieders en onze leden. Tegelijkertijd hebben we in de afgelopen periode gezien dat we door samenwerking oplossingen kunnen vinden voor gezamenlijk ervaren knelpunten. Coöperatie VGZ zet zich in om de zorg voor onze leden goed, toegankelijk en betaalbaar te houden.

Meer grip

We willen de instroom beperken door onze leden meer grip te geven op hun gezondheid en – als het nodig is – op de zorg die ze krijgen. Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medisch antwoord. Soms zijn onze leden beter geholpen met zelfzorg of ondersteuning in het sociaal domein. We realiseren ons dat hiervoor een ander gesprek nodig is tussen patiënt en zorgaanbieder. Meer samenwerking tussen zorgaanbieders en het sociaal domein kan een belangrijke bijdrage leveren aan de beweging die nodig is: van zorg naar gezondheid en zorg. Daarom maken we afspraken met zorgaanbieders over zinnige, passende zorg.



We willen de innovatie, digitalisering en verduurzaming van zorgprocessen versnellen en de samenwerking tussen zorgsoorten en -domeinen stimuleren. In lijn met deze ambities hebben wij als Coöperatie VGZ vol overtuiging onze handtekening gezet onder landelijke afspraken als het Integraal Zorgakkoord (IZA) en onder de Green Deal Duurzame Zorg 3.0.

Impactvolle transformatie

We geloven dat de beweging richting toekomstbestendige zorg alleen mogelijk is als we dat samen doen met onze partners. Met hen werken wij in en rond de zorg actief aan een impactvolle transformatie van het zorglandschap. In het eerste jaar onder het Integraal Zorgakkoord hebben we samen met zorgaanbieders, het zorgkantoor, gemeenten en de andere grote zorgverzekeraars de regiobeelden en -plannen voor de inrichting van de (acute) zorg gemaakt in de 7 stuurregio's van VGZ. Er zijn tientallen impactvolle plannen opgeleverd waarvan een groot deel inmiddels de eerste, snelle toets heeft doorstaan en sommige al de finale toets op basis waarvan transformatiegeld kon worden verstrekt. De plannen die in uitvoering zijn leveren de eerste resultaten op waarvan we dit jaar al de impact zien.

Eerlijk is eerlijk, het komt wat langzamer op gang dan geambieerd maar we zijn optimistisch over wat er nog komt. Als VGZ steunen we de planvorming en uitvoering met mensen en middelen. We zien dat er veel plannen in de pijplijn zitten en zijn optimistisch over de aard en omvang voor de toekomst. Waar de eerste initiatieven hoofdzakelijk uit het domein van de medisch specialistische zorg kwamen, zien we nu de plannen in de geestelijke gezondheidszorg, de huisartsenzorg en de wijkverpleging. Plannen die gericht zijn op minder instroom van zorg, snellere of effectievere behandeling of juist geen behandeling in het zorgdomein en betere samenwerking in de keten. In drie van 'onze' regio's wordt gewerkt aan zogenoemde regioplannen waarin bovendien de samenhang wordt gezocht, ook met het sociaal domein. Dit is de goede en gewenste beweging die nodig is om de groeiende zorgvraag op te vangen met minder zorgprofessionals. Onze innovatiemanagers, medisch adviseurs en zorginkopers gaan richting 2025 weer met zorgaanbieders in gesprek over de vraag hoe we die beweging vertalen naar positieve impact op toegankelijkheid en betaalbaarheid.

Meer zelf, meer thuis, meer digitaal

Digitalisering blijft een speerpunt in de benadering van VGZ. Een telefonisch of digitaal consult heeft inmiddels voor veel patiënten en zorgaanbieders de voorkeur boven een fysieke afspraak. Patiënten met een chronische aandoening kunnen in toenemende mate vertrouwen op digitale monitoring en dat geeft hen meer grip en eigen regie. Coöperatie VGZ zet daarom samen met zorgaanbieders onverminderd in op verdere digitalisering. Digitaal als het kan, fysiek als het moet. Het uniformeren en digitaliseren van zorgpaden en het uitwisselen van gegevens op basis van standaarden maakt de samenwerking tussen zorgaanbieders efficiënter en effectiever.

Zorg wordt daarmee minder tijd- en locatieafhankelijk en geeft mogelijkheden voor het omvormen van de fysieke zorginfrastructuur. Digitale oplossingen dragen bovendien bij aan duurzame zorg, doordat patiënten minder reisbewegingen maken. Digitalisering is noodzakelijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg op duurzame wijze te waarborgen.

Een uitnodiging tot samenwerken

Ons inkoopbeleid 2025 is een uitnodiging aan zorgaanbieders. We willen intensief samenwerken aan kwaliteit, toegankelijkheid, duurzaamheid en betaalbaarheid van zorg. We moeten samen zoeken naar een balans tussen de belangen van al onze leden én zorgprofessionals. Laten we samen werken aan een gezonder Nederland met toekomstbestendige zorg voor iedereen.

Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ





Onze visie op Hulpmiddelen

We streven naar passende inzet van hulpmiddelen. Zodat onze leden de hulpmiddelen krijgen die passen bij hun persoonlijke situatie, en we bijdragen aan het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg. Om dit te bereiken zetten we in op kwalitatieve en passende zorg voor de juiste prijs. Eenvoudig als het kan, complex als het moet. Ook stimuleren we de zelfredzaamheid van onze leden. Op die manier dragen we bij aan de kwaliteit van leven en kunnen we de wijkverpleging ontlasten. Daarnaast willen we integrale ketensamenwerking bevorderen, zodat de benodigde zorg rondom een patiënt goed wordt afgestemd.

Bekijk onze hoofdpunten op de website:

[Kwalitatieve en passende zorg voor de juiste prijs >](#)

[Zelfredzaamheid thuis >](#)

[Integrale ketensamenwerking >](#)

Duurzaamheid

Om een bijdrage te leveren aan een gezonde toekomst voor iedereen hebben we bij het inkopen van zorg steeds meer aandacht voor duurzaamheid. De zorgsector heeft namelijk een groot aandeel in de CO₂-uitstoot, het grondstofverbruik en de afvalproductie in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving, gezondheid en gezondheidszorg. We vinden het belangrijk dat de zorgsector duurzamer wordt en daar kunnen wij aan bijdragen. Bijvoorbeeld door hierover met zorgaanbieders in gesprek te gaan, afspraken te maken en duurzame initiatieven te delen.

[Lees meer over ons beleid Verduurzamen zorg >](#)



Hulpmiddelen & VGZ

Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op zorgaanbieders die extramurale hulpmiddelen verstrekken die worden bekostigd uit de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Het inkoopbeleid is op sommige punten gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De belangrijkste inhoudelijke wijzigingen staan hier op een rij.



Categorieën hulpmiddelen

Voor 2025 kopen we andere hulpmiddelen categorieën in dan voor 2024. De hulpmiddelen die we inkopen hadden in 2024 nog een doorlopende overeenkomst. Deze overeenkomsten eindigen per 31 december 2024. Voor 2025 kopen we daarom de volgende categorieën hulpmiddelen in:

- Voetorthesen
- Hulpmiddelen voor verzorging en verpleging op bed, inrichting en mobiliteit (VIM)
- Hoorhulpmiddelen
- Beenprothesen
- Low Vision Hulpmiddelen
- Solo apparatuur
- Hulphonden
- Slijmuitzuig apparatuur

De overige categorieën hulpmiddelen kopen we voor 2025 niet in. Deze overeenkomsten zijn meerjarig afgesloten en lopen nog door in 2025.

Voetorthesen

De minimumeisen voor Module 1 en 2 zijn opgenomen in het inkoopbeleid.

VIM

- Voor 2020 hanteerden wij een offerte traject, voor 2025 doen we dat niet.
- Er is een nieuwe minimumeis ten opzichte van 2020: de zorgaanbieder maakt gebruik van de diensten van minimaal 1 BIG-geregistreeerde verpleegkundige die gespecialiseerd en/of opgeleid is in wondzorg.

Procedure zorginkoop

Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimumeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage [Minimumeisen](#) leest u wat onze algemene minimumeisen en onze minimumeisen per hulpmiddelencategorie zijn.

Zo kopen wij zorg in

Tijdens het zorginkoopproces trekken we samen met zorgaanbieders op om het beste resultaat te behalen. In dit hoofdstuk beschrijven we hoe het proces van zorginkoop verloopt. De planning met belangrijke acties en deadlines staan in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#).

Voor 2025 kopen wij 8 categorieën hulpmiddelen opnieuw in:

- Voetorthesen
- Hulpmiddelen voor verzorging en verpleging op bed, inrichting en mobiliteit (VIM)
- Hoorhulpmiddelen
- Beenprothesen
- Low Vision Hulpmiddelen
- Solo-apparatuur
- Hulphonden
- Slijmuitzuig-apparatuur

Voor alle categorieën hulpmiddelen hebben wij voorafgaand aan het inkoopproces met enkele marktpartijen de ontwikkelingen doorgenomen. Mede op basis hiervan stellen we de overeenkomsten op.

Zorgaanbieders die al een overeenkomst hebben met ons voor de betreffende categorie hulpmiddelen hoeven géén nieuwe overeenkomst aan te vragen.

Voor alle zorgaanbieders die in aanmerking komen voor een overeenkomst, zetten we een niet-onderhandelbaar contractaanbod klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. Zorgaanbieders kunnen eventueel vragen stellen over dit aanbod. We houden hierbij de deadlines aan die zijn opgenomen in het hoofdstuk [Planning Zorginkoop](#). De overeenkomst is geldig wanneer deze door de zorgaanbieder is geaccepteerd in VECOZO.

Voetorthesen

Voor het leveren van voetorthesen bieden we de Zorgovereenkomst Voetorthesen aan. Hierbij hanteren we een standaardtarief. Daarnaast bieden we optioneel Module 1 en Module 2 aan. Voor deze modules gelden aanvullende [minimumeisen](#) ten opzichte van de minimumeisen voor de overeenkomst en krijgen zorgaanbieders een hoger tarief.

Voor zorgaanbieders die al een zorgovereenkomst Voetorthesen met ons hebben en voor nieuwe zorgaanbieders die uiterlijk 12 april 2024 de overeenkomst hebben aangevraagd, zetten we een vragenlijst klaar in VECOZO. Via deze vragenlijst kunnen zorgaanbieders optioneel Module 1 of Module 2 aanvragen, of een nevenvestiging doorgeven. Als de zorgaanbieder deze vragenlijst heeft ingevuld, vindt er een verificatie door ons plaats op volledigheid van de vragenlijst, en beoordelen we de vragenlijst inhoudelijk. Is onze beoordeling positief? Dan voegen we de bijbehorende tariefbijlage van de module toe aan de overeenkomst, of voegen we de nevenvestiging toe aan onze Zorgzoekers. De vragenlijst zetten we eenmalig open, er komt geen

nieuwe uitvraag tijdens de looptijd van de overeenkomst. De deadlines voor de vragenlijst staan in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#).

Hoorhulpmiddelen

De Zorgovereenkomst Hoorhulpmiddelen geldt niet voor de levering aan verzekerden met een van de volgende selectieve verzekeringen: VGZ Bewuzt Basis, Univé Zorg Select polis, UC Bewuste Keuze en IZZ Basisverzekering Variant Bewuzt.

Voor onze verzekerden met een selectieve verzekering contracteren we voor 2025 een beperkt aantal zorgaanbieders. Hierbij vragen wij onder andere naar aanvullende producten en diensten, zoals het leveren van gehoorbeschermers. Na het accepteren van de Zorgovereenkomst Hoorhulpmiddelen kan de zorgaanbieder hiervoor een offerte indienen door een e-mail te sturen naar zorginkoop.hulpmiddelen@vgz.nl. De aanbieders met de beste offerte ontvangen een addendum voor het leveren van hoorhulpmiddelen aan verzekerden met een selectieve verzekering.



Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nieuw beginnen met het verlenen van zorg en zorgaanbieders met wie we nog geen overeenkomst hebben. Voor alle zorgaanbieders binnen dezelfde categorie hulpmiddelen gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

Overeenkomst aanvragen binnen reguliere zorginkoopprocedure

Nieuwe zorgaanbieders die binnen het reguliere zorginkoopproces voor 2025 een overeenkomst willen aanvragen, kunnen dit doen via het [formulier op onze website](#). Wij beoordelen vervolgens de aanvraag. Komt de zorgaanbieder in aanmerking? Dan zetten we een niet-onderhandelbaar contractaanbod klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. Zorgaanbieders kunnen eventueel vragen stellen over dit aanbod. We houden hierbij de deadlines aan die zijn opgenomen in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#). De overeenkomst is geldig wanneer deze door de zorgaanbieder is geaccepteerd in VECOZO.

Overeenkomst aanvragen buiten het reguliere zorginkoopproces

Zorgaanbieders kunnen ook buiten het reguliere zorginkoopproces van 2025 een overeenkomst aanvragen. Wel hanteren we voor deze aanvragen aanvullende criteria wanneer ons gecontracteerde zorgaanbod al voldoende is om aan onze zorgplicht te voldoen. Wij beoordelen de aanvraag onder andere op hoe onderscheidend het zorgaanbod is en in hoeverre het een aanvulling vormt op het reeds gecontracteerde aanbod op het gebied van kwaliteit, klantbeleving of kosten.

Is de zorg ingekocht via een offertetraject of selectieve inkoopprocedure? Dan sluiten we gedurende de looptijd van die overeenkomst geen overeenkomst met nieuwe zorgaanbieders.

We behouden ons het recht voor om een maximum te hanteren voor het aantal zorgaanbieders waarmee wij zorgovereenkomsten sluiten als aan onze zorgplicht is voldaan.

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst willen aanvragen buiten het reguliere zorginkoopproces van 2025, kunnen dit doen via het [formulier op onze website](#). Wij beoordelen vervolgens de aanvraag op de aanvullende criteria. Komt de zorgaanbieder in aanmerking? Dan zetten we een niet-onderhandelbaar contractaanbod klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. Zorgaanbieders kunnen eventueel vragen stellen over dit aanbod. We houden hierbij de deadlines aan die zijn opgenomen in het hoofdstuk [Planning Nieuwe zorgaanbieders](#). De overeenkomst is geldig wanneer deze door de zorgaanbieder is geaccepteerd in VECOZO.

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.

Planning zorginkoop



Belangrijke acties en deadlines

Tijdens het zorginkoopproces houden we een planning aan met belangrijke acties en deadlines. Zo weet u precies wanneer welke acties nodig zijn voor het afsluiten van een overeenkomst.

VIM, Beenprothesen, Low Vision hulpmiddelen, Solo-apparatuur, Hulphonden en Slijmuitzuig-apparatuur

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 juni 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen overeenkomst	Formulier op onze website
	Uiterlijk 1 oktober 2024	VGZ	Aanbieden overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 4 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Vragen stellen over de overeenkomst	E-mail
	Uiterlijk 1 week na ontvangst vragen	VGZ	Reageren op gestelde vragen	E-mail
	Uiterlijk 6 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)

2025

Voetorthesen i

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 12 april 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen overeenkomst	Formulier op onze website
	Uiterlijk 17 april 2024	VGZ	Toesturen vragenlijst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 6 mei 2024	Zorgaanbieder	Terugsturen vragenlijst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 16 mei	Zorgaanbieder en VGZ	Verificatie n.a.v. vragenlijst (indien nodig)	E-mail
	Uiterlijk 24 mei 2024	VGZ	Aanbieden overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 4 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Vragen stellen over de overeenkomst	E-mail
	Uiterlijk 2 weken na ontvangst vragen	VGZ	Reageren op gestelde vragen	E-mail
	Uiterlijk 19 augustus 2024	VGZ	Aanbieden nieuwe overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 7 weken na aanbod Uiterlijk 8 weken na aanbod Uiterlijk 9 september 2024 Uiterlijk 16 september 2024	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)

2025

Hoorhulpmiddelen

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 mei 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen overeenkomst	Formulier op onze website
	Uiterlijk 15 mei 2024	VGZ	Aanbieden overeenkomst*	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 4 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Vragen stellen over de overeenkomst	E-mail
	Uiterlijk 1 week na ontvangst vragen	VGZ	Reageren op gestelde vragen	E-mail
	Uiterlijk 6 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)

2025

*Deze overeenkomst geldt niet voor de levering van hoorhulpmiddelen aan verzekerden met een van de selectieve verzekeringen: VGZBewuzt Basis, Univé Zorg Select polis, UC Bewuste Keuze en IZZ Basisverzekering Variant Bewuzt.

Hoorhulpmiddelen selectieve verzekeringen

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 4 juli 2024	Zorgaanbieder	Indienen offerte voor selectieve verzekeringen	E-mail
	Uiterlijk 25 juli 2024	VGZ	Mededelen uitkomst offertebeoordeling en aanbieden aanvullende overeenkomst voor selectieve verzekeringen	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)

2025

Nieuwe zorgaanbieders (buiten de reguliere zorginkoopprocedure 2025)

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Vanaf 1 januari 2025	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen overeenkomst	Formulier op onze website
	Uiterlijk 4 weken na aanvraag	VGZ	Toetsen op aanvullende criteria	E-mail
	Uiterlijk 6 weken na aanvraag	VGZ	Aanbieden overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)
	Uiterlijk 4 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Vragen stellen over het aanbod	E-mail
	Uiterlijk 1 week na ontvangst vragen	VGZ	Reageren op gestelde vragen	E-mail
	Uiterlijk 6 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	Digitaal (bij voorkeur via het VECOZO Zorginkoopportaal)

2025



Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2024 maken wij het gecontracteerde zorgaanbod bekend via onze Zorgzoekers. Onze Zorgzoekers werken we tussentijds bij op basis van het actuele gecontracteerde zorgaanbod. Zo weten onze verzekerden op tijd welke zorgaanbieders een overeenkomst hebben.

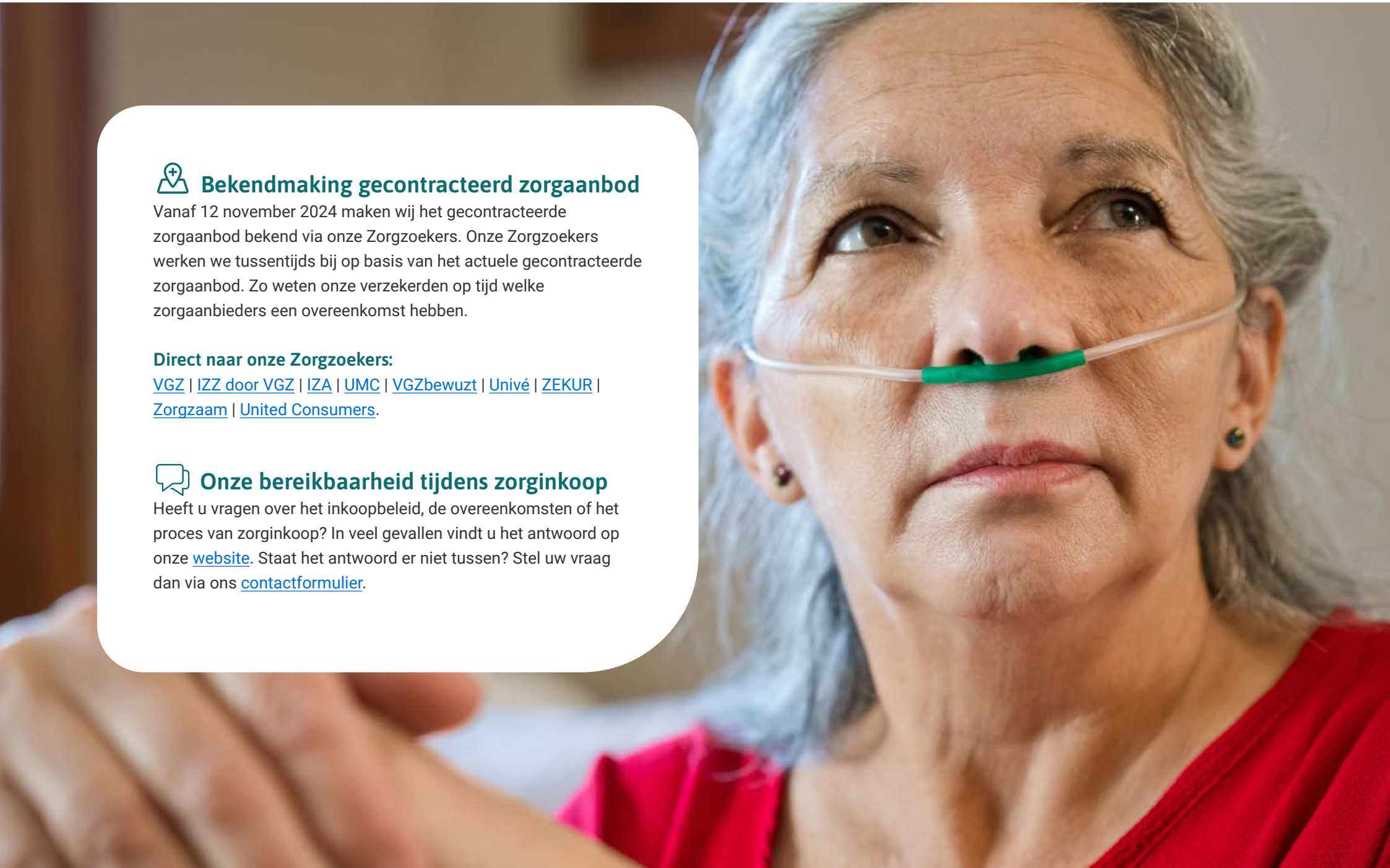
Direct naar onze Zorgzoekers:

[VGZ](#) | [IZZ door VGZ](#) | [IZA](#) | [UMC](#) | [VGZbewuzt](#) | [Univé](#) | [ZEKUR](#) | [Zorgzaam](#) | [United Consumers](#).



Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop

Heeft u vragen over het inkoopbeleid, de overeenkomsten of het proces van zorginkoop? In veel gevallen vindt u het antwoord op onze [website](#). Staat het antwoord er niet tussen? Stel uw vraag dan via ons [contactformulier](#).



Voorwaarden en naleving

Algemene voorwaarden zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders Medisch Specialistische Zorg en Geestelijke Gezondheidszorg, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

We behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar naar ons oordeel reden voor is. Bijvoorbeeld door wijzigingen in wet- en regelgeving, als gevolg van afspraken die voortvloeien uit het IZA of als er onverhoopt informatie ontbreekt of onjuist is. Wijzigingen in ons inkoopbeleid maken we bekend via een nieuwsbericht op onze [website](#) en in het inkoopbeleid zelf.

Algemeen controleplan

We hebben de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren naar de rechtmatigheid en doelmatigheid van declaraties. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Daarnaast dienen we ons te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Meer hierover lees u in ons [controleplan](#).

Geen aanbesteding

We zijn geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen zijn uitdrukkelijk niet van toepassing op onze zorginkoop. De relatie tussen zorgaanbieders en VGZ wordt uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.



Bijlagen

Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

Voor alle zorgovereenkomsten hulpmiddelenzorg gelden de algemene minimumeisen. Daarnaast gelden er per zorgovereenkomst specifieke minimumeisen. De zorgaanbieder moet aan deze eisen blijven voldoen gedurende de looptijd van de overeenkomst.

Algemene minimumeisen

- De zorgaanbieder voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg, ook voor verblijf.
 - De zorgaanbieder voldoet aan de geldende NZa Regeling transparantie zorgaanbieders.
 - De UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
 - De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) opgelegd gekregen.
 - De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, de werkzaamheden zijn niet gestaakt en er geldt geen surseance van betaling of een (faillissements)akkoord.
 - De zorgaanbieder heeft niet volgens artikel 7.3 en/of artikel 7.4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7.4 Regeling zorgverzekering.
 - De zorgaanbieder is niet aanzienlijk of voortdurend tekortgekomen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met ons, wat heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties.
 - We toetsen de zorgaanbieder aan onder meer het RIZ-portaal. Deze toetsing levert geen resultaat op dat het aangaan van een overeenkomst kan uitsluiten.
- Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
 - Er is tegenover de zorgaanbieder, het bestuur, de leidinggevende en toezichthoudende organen (of vertegenwoordigers en beslissings- en controlebevoegden hiervan) geen rechterlijke veroordeling uitgesproken inzake:
 - Deelneming aan een criminele organisatie
 - Omkoping
 - Fraude
 - Witwassen van geld
 - Terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten
 - Kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel.
 - De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van het beroep geen ernstige fout begaan waardoor de integriteit in twijfel getrokken kan worden.
 - De zorgaanbieder heeft geen overeenkomst(en) met andere ondernemers die gericht zijn op vervalsing van de mededinging.
 - De zorgaanbieder is in staat om benodigde informatie te verstrekken voor de controle op het voldoen aan de minimumeisen, in elk geval van de afgelopen 3 jaar.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Voetorthesen

Minimumeisen zorgovereenkomst:

- De zorgaanbieder beschikt over de S.E.M.H.-erkenning Orthopedische Schoentechnische Bedrijven (OSB).
- De zorgaanbieder garandeert dat de voetorthesen worden aangemeten en verstrekt door medewerkers (vakbekwaam orthopedisch schoententchnicus of orthopedisch schoententchnoloog) met een van de diploma's zoals vastgelegd in de S.E.M.H. (Diplomalijsten S.E.M.H. van 6 mei 2021).
- De zorgaanbieder biedt zorg volgens de Procesbeschrijving Hulpmiddelenzorg (Nictiz, 2009) en het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg.

Minimumeisen Module 1:

- De zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen voor de zorgovereenkomst.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar minstens 100 pasparen NVOS-gestempelde OSB én pasparen confectie tezamen in eigen vestiging.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar structureel, tenminste eenmaal per twee weken, multidisciplinair overleg (MDO) met een revalidatiearts.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar tenminste drie orthopedische schoententchnologen of orthopedisch schoententchnici in dienst (tezamen minstens 3 fte) die voldoen aan de opleidingseisen uit de minimumeisen van de zorgovereenkomst.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar kennis van de systematiek en het gebruik van het digitale indicatieportaal van NVOS-Orthobanda en heeft dit indicatieportaal of de landelijke indicatiematrix Orthopedische Schoeisel van NVOS Orthobanda geïmplementeerd in de organisatie.

- Alle medewerkers die orthopedisch schoeisel aanmeten hebben aantoonbaar de training 'Functiegericht verstrekken van Orthopedische Hulpmiddelen' gevolgd en succesvol afgerond.

Minimumeisen Module 2:

- De zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen voor de zorgovereenkomst en aan de minimumeisen voor Module 1.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar minstens 75 pasparen NVOS-gestempelde OSB én minstens 75 pasparen confectie in eigen vestiging.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar tenminste vijf orthopedische schoententchnologen of orthopedisch schoententchnici in dienst (tezamen minstens 5 fte) die voldoen aan de opleidingseisen uit de minimumeisen van de zorgovereenkomst.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar structureel multidisciplinair overleg (MDO) met een revalidatiearts: tenminste éénmaal per twee weken *gezamenlijk spreekuur*.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar structureel multidisciplinair overleg (MDO) met een podotherapeut.
- De zorgaanbieder neemt aantoonbaar wekelijks deel aan een 'diabetes mellitus voetentteam' (diabetes voetpoli) waarin minstens de volgende disciplines deelnemen:
 - Vaatchirurg
 - Internist
 - Revalidatiearts
 - Orthopedisch schoententchnicus of orthopedisch schoententchnoloog
 - (Diabetes)podotherapeut
 - Gipsverbandmeester op afroep

- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar een samenwerkingsafspraken met een orthopedisch instrumentmaker.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar, reeds ten minste één jaar, zelf de beschikking over een gevalideerd en kalibreerbaar in-shoe drukmeetsysteem, waarbij gebruik gemaakt wordt van meetzolen met een matrix van sensoren en een gemiddelde sensorgrootte van maximaal 2cm² zoals bijvoorbeeld het Pedar@systeem. De medewerkers zijn adequaat getraind in het gebruik van het drukmeetsysteem en hebben aantoonbaar ervaring d.w.z. dat zij tezamen tenminste 90 metingen per jaar verrichten.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Hulpmiddelen voor verzorging en verpleging op bed, inrichting en mobiliteit (VIM)

- De zorgaanbieder heeft minimaal 1 BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst.
- De zorgaanbieder maakt gebruik van de diensten van minimaal 1 BIG-geregistreerde verpleegkundige die gespecialiseerd en/of opgeleid is in wondzorg.
- De indiceerder(s) en/of de coördinatorfunctie(s) van de indiceerder(s) van de zorgaanbieder die zich bezighoudt/bezighouden met de huisbezoeken, beschikt/beschikken minimaal over een opleiding als verpleegkundige, ergotherapeut, bewegingstechnoloog of fysiotherapeut en is/zijn als zodanig ingeschreven in het BIG-register.
- De zorgaanbieder kan alle hulpmiddelen leveren die onderdeel uitmaken van de zorgovereenkomst.
- De zorgaanbieder beschikt over het ISO 13485-certificaat voor alle hulpmiddelen die onderdeel uitmaken van de zorgovereenkomst en beschikt over een geldig ISO 9001:2008 of ISO 9001:2015-certificaat. Alle certificaten zijn uitgegeven door een geaccrediteerde certificatie-instelling.
- De zorgaanbieder kan de hulpmiddelen landelijk leveren.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Hoorhulpmiddelen

Voor zorgaanbieders van hoorhulpmiddelen geldt één van de volgende minimumeisen:

- De zorgaanbieder is StAr-geregistreerd audicien en alle vestigingen van de zorgaanbieder zijn voorzien van het StAr-keurmerk 'De Audicien'.
- De zorgaanbieder is CvC-gecertificeerd audicien en alle vestigingen van de zorgaanbieder zijn SEMH-gecertificeerd AUD.

Aanvullende minimumeis voor de Zorgovereenkomst Hoorhulpmiddelen selectieve verzekeringen

- De zorgaanbieder beschikt over de geaccepteerde Zorgovereenkomst Hoorhulpmiddelen 2025.
- De zorgaanbieder kan de hulpmiddelen landelijk leveren.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Beenprothesen

- De zorgaanbieder beschikt over S.E.M.H.-erkenning Orthopedisch Instrument Makerij (OIM).
- De zorgaanbieder heeft minimaal 5 fte medewerkers in dienst, met aantoonbare ervaring in het aanmeten en verstrekken van de beenprothesen. Deze medewerkers zijn in het bezit van één van de volgende diploma's:
 - Orthopedisch instrumentmaker van de Stichting BEMETEL, SOM of SVGB
 - Adviseur Gezondheidstechnische Voorzieningen: Orthopedisch technicus van de DHTA
 - Orthopedisch technoloog of specialisatie orthopedische technologie van de Fontys Paramedische Hogeschool of Katholieke Hogeschool Kempen

- De zorgaanbieder biedt zorg volgens de onderstaande richtlijnen en kaders:
 - Procesbeschrijving Hulpmiddelenzorg (Nictiz, 2009)
 - Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg
 - Basisrichtlijn voor Functiegerichte Aanspraak hulpmiddelen (RiFA) (CG-Raad, 2010) waarop het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg is gebaseerd
- De zorgaanbieder werkt volgens het PPP-protocol en AAK-addendum.
- Om de benodigde zorg te bieden werkt de zorgaanbieder, op iedere locatie waar beenprothesen worden aangemeten, in een multidisciplinair team bestaande uit:
 - een orthopedisch chirurg of revalidatiearts
 - een fysiotherapeut
 - een ergotherapeut
 - 2 orthopedisch instrumentmakers of orthopedisch adviseurs
 - een psycholoog
- Op iedere locatie waar beenprothesen worden aangemeten, zijn technische voorzieningen en expertise aanwezig voor het uitvoeren van gangbeeldanalyse. Deze gangbeeldanalyse bestaat uit statische en dynamische opnames.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Low Vision Hulpmiddelen

- De zorgaanbieder maakt gebruik van de diensten van een optometrist bij het beoordelen en het toewijzen van hulpmiddelen ter correctie van stoornissen in de visuele functie van het oog en van aan het oog verwante structuren.
- De zorgaanbieder kan de hulpmiddelen landelijk leveren.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Solo-apparatuur

- De zorgaanbieder levert zowel eenvoudige als uitgebreide solo-apparatuur.
- De zorgaanbieder kan de hulpmiddelen landelijk leveren.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Hulphonden

ADL-hond:

- De zorgaanbieder is geaccrediteerd lid van Assistance Dogs Europe (ADEu) en werkt volgens de geldende richtlijnen die door ADEu zijn voorgeschreven.

Blindengeleidehond:

- De zorgaanbieder is lid van de International Guide Dog Federation (IGDF) en werkt volgens de geldende richtlijnen die door IGDF zijn voorgeschreven.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Slijmuitzuig-apparatuur

- De zorgaanbieder maakt gebruik van de diensten van minimaal 1 BIG-geregistreerde verpleegkundige die gespecialiseerd of opgeleid is in ademhalingsgerelateerde aandoeningen en de toepassing van slijmuitzuig-apparatuur.
- De zorgaanbieder kan de hulpmiddelen landelijk leveren.