



Inkoopbeleid Medisch Specialistische Zorg

2024



COÖPERATIE VGZ
Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Wijzigingen en aanvullingen inkoopbeleid

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg voor iedereen

Medisch Specialistische Zorg & Coöperatie VGZ

Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Procedure zorginkoop

Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

Kwaliteitsbeleid

Selectieve inkoop

Zo kopen wij zorg in

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onze zorgplicht

Aanvullende zorginkoop

Planning zorginkoop

Belangrijke acties en deadlines

Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop

Voorwaarden en naleving

Algemene voorwaarden zorginkoop

Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

Algemeen controleplan

Geen aanbesteding

Bijlagen

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders



3

5

7

7

8

9

9

9

10

11

11

12

13

13

15

15

16

16

16

16

16

18

18

19



Onze visie op zorginkoop 2024

Wij zetten voor 2024 in op samenwerking met zorgpartners. Afgelopen periode werd duidelijk dat er steeds meer druk op de zorg komt als gevolg van een stijgende zorgvraag. Tegelijkertijd blijft de arbeidsmarkt onverminderd krap. Dit in een onzekere economische tijd, waarin kosten voor zowel zorgaanbieders als premiebetalers snel stijgen. Naast betaalbaarheid van de zorg staat de toegankelijkheid onder druk en blijven we streven naar verbetering van kwaliteit van de zorg. Het zorginkoopbeleid 2024 is gebaseerd op 5 uitgangspunten.

Wijzigingen en aanvullingen inkoopbeleid



Datum 02-08-2023

Minimumeis voor moleculaire diagnostiek vervalt

In ons inkoopbeleid Medisch Specialistische Zorg 2024 staan in de bijlage '[Onze minimumeisen voor zorgaanbieders](#)' de minimumeisen voor moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen) vermeld. De minimumeis dat zorgaanbieders moeten voldoen aan de criteria van de Commissie Beoordeling Add-on geneesmiddelen (CieBAG) komt te vervallen.

Waarom deze wijziging?

De minimumeis houdt in dat zorgaanbieders moeten voldoen aan de criteria van de CieBAG. Deze criteria zijn echter nog niet beschikbaar. Ze zijn [tijdelijk on-hold gezet](#) omdat de kwaliteitsstandaard 'Organisatie van moleculaire pathologie diagnostiek in de oncologie' nog niet beschikbaar is. Daarom vervalt de minimumeis.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Voor 2024 geldt er voor moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen) geen minimumeis met betrekking tot de criteria van de CieBAG. De andere minimumeis voor moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen) blijft wel van kracht. Deze eis houdt in dat er meerzijdig getekende SLA-overeenkomsten worden opgesteld waarin regionale netwerkafspraken zijn vastgelegd.

Wijzigingen en aanvullingen inkoopbeleid



Datum 27-07-2023

Wijziging inkoopbeleid 2024: Selectieve inkoop voor de polis Gewoon ZEKUR Zorg vervalt per 1 januari 2024

Per 1 januari 2024 vervalt de selectieve inkoop voor de polis Gewoon ZEKUR Zorg, onderdeel van Coöperatie Univé. Dit betekent dat de inkoopcriteria zoals vermeld in het hoofdstuk '[Selectieve inkoop](#)' van ons inkoopbeleid 2024 komen te vervallen.

Waarom deze wijziging?

De selectieve inkoop voor de polis vervalt omdat we het, vanwege de stijgende zorgvraag in relatie tot het zorgaanbod, belangrijk vinden dat ook verzekerden met een polis Gewoon ZEKUR Zorg direct bij alle ziekenhuizen terecht kunnen.

Daarnaast constateren we dat de (financiële) afhandeling van de gemaakte zorgkosten voor deze polis veel administratie oplevert voor ziekenhuizen. We realiseren ons dat de werkdruk in de zorg hoog is en willen daarom – in lijn met het [Integraal Zorgakkoord \(IZA\)](#) – een actieve bijdrage leveren aan het verlagen van de administratieve lasten.

Bovengenoemde inzichten hebben ertoe geleid dat we samen met Coöperatie Univé en ZEKUR hebben besloten om de selectieve inkoop voor de Gewoon ZEKUR Zorg per 1 januari 2024 te laten vervallen.

Wat betekent dit voor ziekenhuizen?

Deze wijziging geldt voor alle ziekenhuizen, met uitzondering van zelfstandige behandelcentra (ZBC's). De polis Gewoon ZEKUR Zorg wordt niet meer selectief ingekocht, maar maakt onderdeel uit van het reguliere inkoopproces voor 2024. Deze wijziging kan onderwerp van gesprek zijn tijdens de contractering voor 2024.

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg voor iedereen

We vinden het belangrijk dat de zorg in Nederland van hoge kwaliteit is en in de toekomst toegankelijk en betaalbaar blijft voor iedereen. Dat dit geen vanzelfsprekendheid is, hebben we tijdens de coronacrisis heel direct ervaren. En de druk op de zorg neemt vooralsnog alleen maar toe. De vergrijzing leidt tot stijgende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt loopt verder op. Bovendien hebben we te kampen met moeilijke economische omstandigheden en stijgende kosten voor premiebetalers en zorgaanbieders. Tegelijkertijd heeft de afgelopen periode laten zien dat we via de weg van samenwerking oplossingen kunnen vinden voor gezamenlijk ervaren knelpunten.

Coöperatie VGZ zet zich in om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg voor onze leden te garanderen. We willen hen meer grip geven op hun gezondheid en – als het nodig is – op de zorg die ze krijgen. Op basis van de wensen en behoeften van onze leden maken we afspraken met zorgaanbieders over zinnige, passende zorg. We willen innovatie en digitalisering van zorgprocessen versnellen en de samenwerking – in de keten en over zorgdomeinen heen – stimuleren. Daarbij hebben we expliciet oog voor duurzaamheid, zeker waar dit hand in hand gaat met zinnige, passende zorg. In lijn met deze ambities hebben we als Coöperatie VGZ vol overtuiging onze handtekening gezet onder het Integraal Zorgakkoord.

Van Good Practices naar Common Practices

De principes van zinnige zorg zijn ook in 2024 het uitgangspunt in ons inkoopbeleid: passende zorg biedt aantoonbaar meerwaarde voor de patiënt, draagt bij aan toegankelijkheid en betaalbaarheid en is duurzaam. Inmiddels heeft Coöperatie VGZ ruim 200 Good Practices – succesvolle en bewezen praktijkvoorbeelden van zinnige, passende zorg – verzameld en uitgewerkt. Al deze Good Practices zijn aangedragen door een breed scala aan innovatieve zorgprofessionals. We zien dat zij hun collega's hiermee inspireren en dat deze voorbeelden steeds vaker overgenomen worden. Om de verspreiding van bewezen praktijkvoorbeelden kracht bij te zetten, maken we de impact inzichtelijk, vergelijken we zorgaanbieders op hun prestaties en differentiëren we in onze afspraken. Zinnige, passende zorg is wat ons betreft de norm: van Good Practices naar Common Practices.

Van zorg naar welzijn en zorg

Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medisch antwoord en 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.

Samen met huisartsen experimenteren we al sinds 2016 met het initiatief Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). We zijn er trots op dat dit initiatief nu staat opgenomen in het Integraal Zorgakkoord, zodat we deze beweging landelijk kunnen opschalen. Er wordt ook volop geëxperimenteerd met verkennende gesprekken tussen patiënt of cliënt en zorgaanbieder in de ouderenzorg en geestelijke gezondheidszorg.

We hebben inmiddels mooie Good Practices van zorgaanbieders die in zo'n verkennend gesprek met patiënten tot de conclusie komen dat men vaak beter geholpen is met zelfzorg, al dan niet ondersteund met technologie of hulp in het sociale domein, zoals Welzijn op Recept. Dit verlaagt de druk op de zorg en verhoogt de grip van onze leden op hun gezondheid en zorg. Om deze beweging te stimuleren werken we samen met zorgaanbieders en spelers buiten het zorgdomein zoals patiëntenorganisaties, bedrijven, gemeenten en welzijnsorganisaties.

Van fysiek naar digitaal

Tijdens de coronacrisis bleek dat het digitaliseren van het contact met patiënten eenvoudiger is dan vooraf gedacht. Omdat er geen andere keuze was, werd het mogelijk. Een telefonisch of digitaal consult is inmiddels voor veel patiënten en zorgaanbieders een passend of zelfs beter alternatief. Ook patiënten met een chronische aandoening kunnen in toenemende mate vertrouwen op digitale monitoring. Coöperatie VGZ zet samen met zorgaanbieders 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 en zorgverleners minder reisbewegingen maken. Digitalisering is noodzakelijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg op duurzame wijze te waarborgen.

Van pilots naar impactvolle transformaties

Coöperatie VGZ geeft met partners in en rond de zorg actief invulling aan het Integraal Zorgakkoord en de beoogde impactvolle transformaties. We zien de landelijke afspraken als een enorme steun voor onze strategie en een impuls om de verandersnelheid van de zorg te vergroten. Als grote landelijke zorgverzekeraar werken we eveneens regionaal samen met zorgaanbieders, het zorgkantoor, patiëntenorganisaties, gemeenten en de andere grote zorgverzekeraars aan de ontwikkeling van regiobeelden en plannen voor de inrichting van de acute zorg en aan transformatieplannen om de zorg echt te veranderen. In zeven regio's hebben we de coördinerende rol gekregen en nemen we het voortouw. De eerste informatiebijeenkomsten in dat kader hebben begin 2023 plaatsgevonden. Daarnaast staan onze innovatieconsultants klaar om de vorming van transformatieplannen te begeleiden. Er is uitgebreide informatie over onze criteria en werkwijze beschikbaar op onze [website](#).

Onze zorginkoopplannen voor 2024

We hebben per zorgsoort een visie geformuleerd die gelezen kan worden als toelichting op het feitelijke inkoopplan met criteria en tijdlijnen. Ons zorginkoopbeleid kent de volgende uitgangspunten:

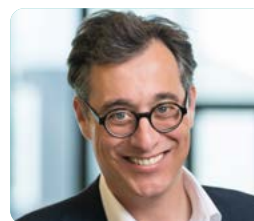
- ✓ **Transformatie in de zorg:** als aanjager willen we de transformatie in de zorg versnellen en de zorg toekomstbestendig en daarmee toegankelijk en passend maken.
- ✓ **Arbeidsmarkt:** voorrang voor zorg en vernieuwingen die de druk op zorggebruik – en daarmee de druk op personeel en kosten – verlagen.

- ✓ **Digitalisering:** ruim baan voor initiatieven die bijdragen aan (toekomstbestendige) zorg via slimme inzet van digitale zorg, technologie en hulpmiddelen.
- ✓ **Ledenbetrokkenheid:** wij houden rekening met de manier waarop onze leden geholpen willen worden. Steeds vaker is dat digitaal en gidsen wij hen zodat ze regie kunnen nemen op hun eigen gezondheid en zorg.
- ✓ **Duurzaamheid:** we stimuleren initiatieven om de zorg te verduurzamen en om mensen gelijke kansen te geven op goede gezondheid en zorg. Duurzaamheid is voor ons samen te vatten in drie thema's: gezond, gelijk en groen.

Samen maken we de zorg toekomstbestendig. Voor iedereen.

Het afgelopen jaar heeft het in een aantal gevallen (te) lang geduurd om tot overeenstemming te komen over de contracten voor 2023. Het is onze inzet en intentie om voor 2024 tijdig tot gezamenlijk gedragen afspraken te komen. Dat is in het belang van ons allemaal. We starten daarom de gesprekken naar aanleiding van ons inkoopbeleid graag snel na publicatie ervan, zodat we voldoende tijd hebben om tot een goede inhoudelijke basis te komen voor afspraken over 2024.

Ons inkoopbeleid is een uitnodiging aan zorgaanbieders om intensief samen te werken aan kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg. In de gegeven omstandigheden en onder druk van de maatschappelijke urgentie zullen we samen moeten zoeken naar balans tussen de belangen van alle (toekomstige) zorggebruikers en zorgprofessionals. Laten we samen werken aan een gezonder Nederland met toekomstbestendige zorg voor iedereen.



Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ

Medisch Specialistische Zorg & Coöperatie VGZ

Onze visie op Medisch Specialistische Zorg

Met het ondertekenen van het IZA laten we onze inzet zien voor het behoud en de verbetering van de kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van de zorg. Nu én in de toekomst. Samen werken we aan vernieuwende oplossingen en impactvolle veranderingen. Binnen de medisch specialistische zorg moet dit leiden tot een flexibeler en deels digitaal zorgaanbod, dat beter aansluit op de veranderende zorgvraag. We volgen de principes van zinnige, passende zorg en benutten maximaal de potentie van digitale toepassingen, ontwikkelingen op het gebied van concentratie en spreiding en de samenwerking met de eerste lijn. Zo brengen we de zorg dichterbij onze leden, optimaliseren we de infrastructuur en bieden we oplopende personeelstekorten het hoofd.



Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op alle zorgaanbieders die medisch specialistische zorg leveren. Voor onderstaande, specifieke zorg geldt een ander beleid of wordt het beleid op een andere plaats toegelicht.

Ambulancezorg

Ambulancezorg wordt in representatie ingekocht. Dat betekent dat de twee grootste zorgverzekeraars in een regio afspraken maken voor de verzekerden van alle zorgverzekeraars. De NZa stelt de landelijke budgettaire kaders, de verdeling van deze kaders over de 25 Regionale Ambulancevoorzieningen (RAV's) en de tijdslijnen vast. Daarnaast bespreken we in periodiek overleg met de RAV's de resultaten van het kwaliteitskader en de ontwikkeling van aanrijttijden. Zo zorgen we er samen voor dat kwalitatief goede ambulancezorg altijd beschikbaar is.

Diagnostiek en Trombosezorg

Wij streven naar Integrale Digitale Diagnostiek (IDD). Dat is diagnostische zorg die door één regiovoerder in een regio wordt georganiseerd. De regiovoerder is in de desbetreffende regio verantwoordelijk voor de organisatie van de eerste- en tweedelijnszorg voor laboratoriumdiagnostiek (klinische chemie en hematologie), medische microbiologie en pathologie. Vanwege de infrastructurele samenhang rekenen we trombosezorg (VKA-begeleiding) ook tot IDD. De regiovoerder bedient al onze leden en aanvragers in de GHOR-regio. Meer informatie staat in het [inkoopbeleid Diagnostiek en Trombosezorg](#).

Geriatrische revalidatiezorg

Ons beleid voor geriatrische revalidatiezorg staat beschreven in het [inkoopbeleid Eerstelijns Verblijf, Geriatrische Revalidatiezorg en Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen](#).

Integrale geboortezorg

Ons beleid voor integrale geboortezorg staat beschreven in het [inkoopbeleid Geboortezorg](#).

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. Een overzicht met alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar vindt u in de bijlage [Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar](#).

Aanvullende minimumeisen voor revalidatiecentra

Er geldt een aanvullende minimumeis voor de contractering van revalidatiecentra. Complex Chronisch Longfalen (CCL) kopen wij alleen in bij instellingen die voldoen aan de door de beroepsgroep (NVALT) gestelde criteria. Deze eis is opgenomen in de bijlage [Minimumeisen](#).

Moleculaire diagnostiek

Er geldt een minimumeis voor de inkoop van moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen). ~~Zorgaanbieders moeten voldoen aan de criteria van de Commissie Add-on geneesmiddelen (CieBAG) en~~ Er dienen meerzijdig getekende SLA-overeenkomsten opgesteld te zijn waarin de regionale netwerkafspraken zijn vastgelegd. Deze eis is opgenomen in de bijlage [Minimumeisen](#).

Procedure zorginkoop

Onze minimeisen voor zorgaanbieders

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

Kwaliteitsbeleid

Minimale volume- en kwaliteitseisen

Wij kopen alleen medisch specialistische zorg in die voldoet aan de door de beroepsgroep bepaalde minimale volume- en kwaliteitsnormen. We volgen de adviezen van de werkgroep Minimumnormen van Zorgverzekeraars Nederland (ZN). De adviezen van deze werkgroep worden vastgelegd in het contracteeradvies voor volumennormen. Zodra dit contracteeradvies voor 2024 gereed is, kunt u dit teruglezen op de website van [ZN](#).

Intramurale farmacie

Om de kwaliteit van de behandelingen te borgen, maken we keuzes bij welke zorgaanbieders we geneesmiddelen voor specifieke indicaties inkopen. We volgen hierin de adviezen van de Commissie Beoordeling Add-on geneesmiddelen (CieBAG). De criteria van de CieBAG vindt u op de website van [ZN](#). De combinatie van geneesmiddelen en indicaties die we bij specifieke zorgaanbieders willen inkopen, vinden zij in de prijslijst DGSF in VECOZO.

Moleculaire diagnostiek

Voor het maken van inkoopafspraken over de moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen) ~~moeten instellingen voldoen aan de door de Commissie Beoordeling Add-on geneesmiddelen (CieBAG) opgestelde criteria en~~ dienen er meerzijdig getekende SLA-overeenkomsten opgesteld te zijn waarin de regionale netwerkaafspraken zijn vastgelegd.

Selectieve inkoop

~~Polis 'Gewoon ZEKUR Zorg'~~

~~Voor de polis 'Gewoon ZEKUR Zorg' kopen wij voor 2024 selectief zorg in (met uitzondering van spoedeisende zorg en zorg die wordt geleverd op tertiaire verwijzing, zie polisvoorwaarden van Gewoon ZEKUR Zorg).~~

~~Bij het selecteren van ziekenhuizen hanteren wij de volgende inkoopcriteria:~~

- ~~• Wij geven de voorkeur aan ziekenhuizen met het laagste prijsniveau (in 2023).~~
- ~~• Het ziekenhuis scoorde in juli 2023 gemiddeld het rapportcijfer 7 of hoger op Zorgkaart Nederland.~~
- ~~• Binnen een straal van 30-45 kilometer moeten verzekerden voor planbare zorg bij tenminste één ziekenhuis terecht kunnen.~~
- ~~• Ziekenhuizen waarmee wij tenminste in 2024 een alliantieafpraak hebben gemaakt, hebben onze voorkeur (boven andere ziekenhuizen).~~
- ~~• Een algemeen ziekenhuis heeft de voorkeur boven een STZ-ziekenhuis (Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen) of UMC (Universitair Medisch Centrum).~~
- ~~• Bij voorkeur contracteren wij een ziekenhuis met in het adherentiegebied een grote populatie ZEKUR-verzekerden.~~

~~Het selecteren en inkopen van medisch specialistische zorg voor de polis 'Gewoon ZEKUR Zorg' is onderdeel van het reguliere inkoopproces van Medisch Specialistische Zorg voor 2024. Ziekenhuizen kunnen uiteraard ook zelf interesse in een overeenkomst kenbaar maken bij één van onze zorginkopers.~~

Zo kopen wij zorg in

Voor zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst in 2024 starten wij een onderhandelingsprocedure. 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](#).

Toelichten inkoopbeleid en afspraken maken over het zorginkoopproces

Ons team Zorginkoop Medisch Specialistische Zorg licht het inkoopbeleid 2024 uiterlijk 15 juni 2023 mondeling of schriftelijk toe. Daarnaast maken onze zorginkopers samen met zorgaanbieders afspraken over het procesverloop. Zo zorgen we er samen voor dat het zorginkoopproces volgens planning verloopt.

Gesprekken voeren over kwaliteit, verbeterinitiatieven, Good Practices en FIT-initiatieven

Vektis maakt in mei 2023 de kwaliteitsverschillen tussen ziekenhuizen inzichtelijk via het dashboard kwaliteitsindicatoren. Wij zijn benieuwd naar de achtergronden van deze verschillen. Daarom gaan wij in mei en juni 2023 graag in gesprek met de medisch specialisten van de ziekenhuizen over de juiste interpretatie van de data in dit dashboard. Waar nodig maken we verbeterafspraken.

In onze gesprekken brengen we bewezen en succesvolle Good Practices en FIT-initiatieven graag onder de aandacht. Deze praktijkvoorbeelden van zinnige zorg leiden tot betere zorg voor de patiënt tegen lagere kosten. Het bespreken en implementeren van Good Practices en FIT-initiatieven is niet gebonden aan de fasering van het zorginkoopproces. In alle fases bieden we nieuwe Good Practices en FIT-initiatieven aan en bespreken we de implementatie ervan. Ook gaan we op elk gewenst moment met



zorgaanbieders in gesprek over de ontwikkeling van eigen nieuwe Good Practices en FIT-initiatieven.

Onderhandelen

Onze zorginkopers gaan met de zorgaanbieders in onderhandeling over een overeenkomst voor 2024. Hiervoor ontvangen we offertes van zorgaanbieders, met daarin de volumes en tarieven in de productstructuur 2023.

Uiterlijk 15 mei 2023 versturen we een bericht naar ZBC's bij wie we mogelijk niet of minder dan 80% van de contractwaarde* 2023 gaan inkopen in 2024. Uiterlijk 15 september 2023 stellen we de uitvraagmodule in VECOZO open voor ziekenhuizen en ZBC's en is de standaard overeenkomst 2024 beschikbaar in VECOZO.

Afspraken vastleggen

De ervaring leert dat de formele afronding van de afspraken een behoorlijke inspanning vraagt en tijd kost. We maken samen met zorgaanbieders afspraken over de stappen en deadlines voor het formaliseren van de afspraken in overeenkomsten en prijslijsten.

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 aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. Wanneer we aan onze zorgplicht hebben voldaan, behouden we ons het recht voor om een maximum te hanteren voor het aantal zorgaanbieders waarmee wij overeenkomsten afsluiten.

*Contractwaarde 2023 ten tijde van de publicatiedatum van dit beleid

Nieuwe zorgaanbieders Zelfstandig Behandelcentrum (ZBC)

Om aan de zorgplicht te voldoen, is het huidige gecontracteerde aanbod van Zelfstandige Behandelcentra (ZBC's) toereikend. Als nieuwe of overgenomen ZBC's ons benaderen voor een overeenkomst, dan maken wij een overweging aan de hand van onze minimumeisen voor aanbieders van medisch specialistische zorg en één of meerdere van de onderstaande aanvullende criteria:

- De zorgaanbieder levert kwalitatief verantwoorde en doelmatige zorg
- De zorgaanbieder onderscheidt zich op het gebied van klantbeleving
- De zorgaanbieder heeft een concurrerende prijsstelling ten opzichte van andere (reeds gecontracteerde) zorgaanbieders
- De zorgaanbieder toont aan een duidelijke meerwaarde te hebben ten opzichte van het reeds gecontracteerde ZBC-zorgaanbod op bovengenoemde punten

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst, kan het ZBC tot uiterlijk 1 juni 2023 een aanvraag indienen door een e-mail te sturen naar aanbieders-ZBC@vgz.nl. Het ZBC ontvangt dan van ons het format waarin de offerte en de bijbehorende toelichting kan worden ingediend. Wij beoordelen vervolgens de offerte en de toelichting. Op basis van deze informatie en bovenstaande criteria bepalen we of we met het nieuwe ZBC inkoopgesprekken gaan voeren, en of we eventueel een overeenkomst zullen aanbieden.

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.

Aanvullende zorginkoop

In dit hoofdstuk beschrijven we hoe en onder welke voorwaarden we tijdens het jaar aanvullende zorg inkopen.

Wanneer bij zorgaanbieders waarbij een contract zonder doorleverplicht is overeengekomen het zorgkostenplafond niet toereikend blijkt te zijn, kopen we mogelijk aanvullende zorg in. We doorlopen daarbij het volgende proces:

De zorgaanbieder informeert de zorginkoper via e-mail wanneer 70% van het zorgkostenplafond bereikt is en de verwachting is dat voor de zorgverlening in het resterende deel van het kalenderjaar de afspraak niet toereikend is. In deze e-mail dient de zorgaanbieder het verzoek in voor een verhoging van het zorgkostenplafond. Hierbij levert de zorgaanbieder een actuele prognose en realisatie aan op productniveau.

Wij beoordelen het verzoek op basis van de verstrekte informatie en betrekken bij die beoordeling ook het overige gecontracteerde en beschikbare zorgaanbod voor onze leden. Toegankelijkheid van zorg en een acceptabele reisafstand zijn hiervoor de belangrijkste criteria. Binnen een maand nadat we het verzoek en de benodigde informatie hebben ontvangen, geeft de zorginkoper uitsluitsel of wij aanvullende zorg willen inkopen.

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.

Voor alle zorgaanbieders m.u.v. ZBC's

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Uiterlijk 15 juni 2023	Toelichten inkoopbeleid	VGZ	Mondeling of via e-mail
		Vastleggen procesafspraken over het inkooptraject 2024	Bij voorkeur in onderling overleg, zo nodig door VGZ	
	Uiterlijk 15 september 2023	Openstellen uitvraagmodule en beschikbaar stellen standaard overeenkomst 2024	VGZ	VECOZO
2024				

Specifiek voor ZBC's

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Uiterlijk 15 mei 2023	Bericht versturen naar ZBC's bij wie we mogelijk niet of minder dan 80% van de contractwaarde* 2023 gaan inkopen in 2024	VGZ	E-mail
	Uiterlijk 1 juni 2023	Aanvragen overeenkomst voor nieuwe zorgaanbieders	Nieuwe of overgenomen ZBC	E-mail versturen naar aanbieders-zbc@vgz.nl
	Uiterlijk 15 juni 2023	Toelichten inkoopbeleid aan in 2023 gecontracteerde zorgaanbieders	VGZ	E-mail
		Vastleggen procesafspraken over het inkooptraject 2024 voor in 2023 gecontracteerde zorgaanbieders	Bij voorkeur in onderling overleg, zo nodig door VGZ	
	Uiterlijk 15 september 2023	Openstellen uitvraagmodule en beschikbaar stellen standaard overeenkomst 2024	VGZ	VECOZO
	Uiterlijk 15 september 2023	Toelichten inkoopbeleid aan nieuwe zorgaanbieders	VGZ	E-mail
		Vastleggen procesafspraken over het inkooptraject 2024 voor nieuwe zorgaanbieders	Bij voorkeur in onderling overleg, zo nodig door VGZ	

2024

*Contractwaarde 2023 ten tijde van de publicatiedatum van dit beleid



Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2023 maken wij het reeds gecontracteerde zorgaanbod voor 2024 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.



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 aan één van onze zorginkopers.

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 ons zorginkoopbeleid en onze zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar reden voor is. Bijvoorbeeld als wet- en regelgeving wijzigt 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 leest 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



COÖPERATIE VGZ

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

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2023	Beleid 2024
Aanvullende minimumeis voor revalidatiecentra	In 2023 was deze minimumeis nog niet van toepassing.	Complex Chronisch Longfalen (CCL) kopen wij alleen in bij instellingen die voldoen aan de door de beroepsgroep (NVALT) gestelde criteria.
Minimumeis voor moleculaire diagnostiek	In 2023 was deze minimumeis nog niet van toepassing.	Voor het maken van inkoopafspraken over de moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen) moeten instellingen voldoen aan de door de Commissie Beoordeling Add-on geneesmiddelen (CieBAG) opgestelde criteria en dienen er meezijdig getekende SLA-overeenkomsten opgesteld te zijn waarin de regionale netwerkaafspraken zijn vastgelegd.

2. Onze minimeisen voor zorgaanbieders

Voor alle door VGZ af te sluiten overeenkomsten geldt de eis dat toetsing (aan onder meer het RIZ-portaal, Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders) door VGZ van de zorgaanbieder geen resultaat oplevert dat een contra-indicatie is voor het aangaan van een contractuele relatie, omdat dit anders het vertrouwen in de financiële onderneming zelf óf de financiële sector als geheel kan schaden.

Minimeisen voor medisch specialistische zorg:

- De zorgaanbieder voldoet aan de normen die door de wetenschappelijke beroepsverenigingen zijn opgesteld en voert de wettelijk verplichte, landelijke registraties uit.
- De zorgaanbieder verleent alleen zorg die ten minste voldoet aan de minimum volume- en kwaliteitsnormen van de beroepsgroep.
- De zorgaanbieder beschikt over een geaccrediteerd integraal kwaliteitssysteem en een geïmplementeerd Veiligheid Management Systeem (VMS).
- De zorgaanbieder voldoet aan de criteria van de Commissie Beoordeling Add-on geneesmiddelen (CieBAG) voor geneesmiddelen voor specifieke indicaties.
- ~~De zorgaanbieder voldoet aan de criteria van de Commissie Beoordeling Add-on geneesmiddelen (CieBAG)~~ Voor moleculaire diagnostiek in de oncologie (MDx-testen) dienen er meezijdig getekende SLA-overeenkomsten opgesteld te zijn waarin de regionale netwerkafspraken zijn vastgelegd.

Aanvullende minimeisen voor ZBC's:

- De zorgaanbieder beschikt over een geldige AGB-code voor het leveren van de zorg.
- De zorgaanbieder beschikt over een gecertificeerd Veiligheid Management Systeem (VMS), al dan niet als integraal onderdeel van een kwaliteitskeurmerk.

- De zorgaanbieder neemt deel aan relevante uitvragen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en er zijn geen openstaande aanwijzingen van de IGJ.
- De zorgaanbieder voldoet aan de kwaliteitsindicatoren zoals opgenomen in de Transparantiekalender.
- Aan het ZBC zijn minimaal 2 medisch specialisten verbonden door middel van een toelatingsovereenkomst of loondienstverband. Individueel werken zij voor minstens 0,3 fte en gezamenlijk voor minstens 1,3 fte.
- Het ZBC heeft bij invasieve ingrepen en bij klinisch verblijf een achterwachtregeling met één of meerdere ziekenhuizen binnen de regio. In het geval van complicaties kan de behandeling binnen 30 minuten worden overgedragen vanaf de locatie waar de behandeling plaatsvindt, naar het desbetreffende ziekenhuis. Deze regeling is schriftelijk vastgelegd en ondertekend door de partijen die hierbij betrokken zijn.

Aanvullende minimeisen voor revalidatiecentra

- Complex Chronisch Longfalen (CCL) kopen wij alleen in bij instellingen die voldoen aan de door de beroepsgroep (NVALT) gestelde criteria.
- Wij kopen medisch specialistische revalidatiezorg alleen in bij instellingen die voldoen aan de geldende kwaliteitseisen en randvoorwaarden uit het algemene beroepskader Medisch Specialistische Revalidatiezorg, de actuele behandelkaders en zorgstandaarden voor specifieke doelgroepen.