



Inkoopbeleid geestelijke gezondheidszorg – vrijgevestigde praktijken 2024

Versie: 3.0

Datum: 28 september 2023

Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Over versie 3.0	3
Belangrijkste wijzigingen	4
Wat we willen bereiken	5
Onze visie: gezondheid dichterbij voor iedereen	7
Voorwaarden overeenkomst	8
Tarieven en volume	10
Zorg die wij inkopen	12
Contracteerprocedure	14
Planning en termijnen	15
Naleving en controle	16
Aanvullingen en wijzigingen	17
Wij helpen u graag verder	18
Bijlage 1: Juridische aspecten	19

Over versie 3.0

Dit is op 28 september 2023 gewijzigd ten opzichte van versie 2.0.

Overgangperiode 2024 wijziging Landelijk Kwaliteitsstatuut (LKS)

Zorgaanbieders, VWS en ZN hebben gezamenlijk een overgangperiode opgesteld voor de wijziging van bijlage C van het LKS.

Heeft u in 2023 een overeenkomst als vrijgevestigde praktijk voor GGZ met Zilveren Kruis en bent u door de invoering van de Wtza verplicht om over te gaan naar een instelling (sectie III in het landelijk kwaliteitsstatuut)?

Dan zullen wij – zoals tripartite is afgesproken - het kwaliteitsstatuut dat op 30 september 2023 is goedgekeurd, in 2024 gebruiken als basis voor de overeenkomst en declaratie afhandeling. Aanpassingen die na die datum worden gedaan, treden in werking vanaf 1 januari 2025. Alle zorgaanbieders dienen met ingang van 2025 te beschikken over een passend goedgekeurd kwaliteitsstatuut en te voldoen aan de inkoopvoorwaarden, die gelden voor de betreffende sectie.

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2024 ten opzichte van het inkoopbeleid 2023 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP is verplicht voor nieuwe aanbieders

Wij hanteren tariefopslagen voor GZ-psychologen en verpleegkundig specialisten voor het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP. Alle behandelaren in de praktijk dienen de visitatie LVVP, NIP of NVGzP te hebben doorlopen om in aanmerking te komen voor de tariefopslag voor de GZ-psycholoog of verpleegkundig specialist. Deze opslag komt boven op het basistarief van Zilveren Kruis.

Voor nieuwe zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst willen sluiten, is het verplicht om het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP te hebben. Vanaf 2025 wordt het voor alle zorgaanbieders verplicht om een geldig Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP te hebben.

Vrijgevestigde praktijken kunnen een opslag krijgen voor de behandeling van cliënten met een complexe zorgvraag

Mensen met complexe problematiek moeten vaak lang wachten op zorg. Binnen vrijgevestigde praktijken is veel kennis en kunde van professionals beschikbaar wat kan bijdragen aan de zorg voor deze doelgroep. Zilveren Kruis wil vrijgevestigde praktijken door middel van een opslag stimuleren om (meer) cliënten met een complexe zorgvraag in behandeling te nemen. Om voor de opslag in aanmerking te komen, moet een vrijgevestigde praktijk aan een aantal voorwaarden voldoen.

In 2024 stellen wij een nieuwe voorwaarde ten aanzien van de toegankelijkheid

- u beschikt over uitstroomcriteria voor alle behandelingen in de GGZ naar elders in de GGZ-keten en past deze toe.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

De houdbaarheid en betaalbaarheid van de GGZ staan onder druk. De vraag naar geestelijke gezondheidszorg is de afgelopen jaren sterk toegenomen, terwijl de GGZ met forse personele problemen kampt. Daarnaast is de instroom in de GGZ hoog terwijl de doorstroom en uitstroom stagneren. Mede daarom staat de toegankelijkheid al jaren onder druk en krijgen mensen met een complexe zorgvraag niet altijd tijdig de gewenste zorg.

Als zorgverzekeraar hebben wij, samen met de betrokken partijen waaronder zorgaanbieders, de verantwoordelijkheid om de GGZ betaalbaar, toegankelijk en van goede kwaliteit te houden. Om die reden hebben wij in het voorjaar van 2022 een koers voor de GGZ opgesteld. In de koers GGZ beschrijven we hoe wij vinden dat de GGZ er in 2030 uit moet komen te zien en welke veranderingen daarvoor nodig zijn. Deze visie is in samenspraak met het zorgveld opgesteld en sluit goed aan op het Integraal Zorgakkoord dat in het najaar van 2022 is vastgesteld.

Aan de hand van de Koers GGZ 2030 en gevoed door het Integraal Zorgakkoord, zet Zilveren Kruis de komende jaren in op drie centrale thema's:

- het versterken van mentale gezondheid;
- het gericht inzetten van zorgcapaciteit;
- behandeling richten op herstel.

Versterken van mentale gezondheid

Zilveren Kruis voelt een grote verantwoordelijkheid om actief bij te dragen aan de noodzakelijke veranderingen binnen de GGZ. Onze inzet begint aan de voorkant waarbij we inzetten op het vergroten van mentale gezondheid. We stimuleren ontwikkeling op het gebied van preventie en investeren in initiatieven die als doel hebben om de mensen met een hulp- of zorgvraag sneller op de juiste plaats te krijgen. Zo ontwikkelen we o.a. online hulpmiddelen die onze verzekerden voorzien van handvatten om zelf met een hulpvraag aan de slag te gaan. Op deze manier proberen wij de niet-noodzakelijke instroom af te buigen en dragen wij bij aan en dragen wij bij aan de noodzakelijke verkorting van de wachtlijsten.

Ook zetten wij in op de samenwerking met regionale partners en hebben we aandacht voor de onderliggende oorzaken van mentale problemen. Met als doel het verminderen van de instroom in de GGZ en het verkorten van de eventuele hersteltijd. Het sociaal domein speelt hierin een belangrijke rol.

Zorgcapaciteit gericht inzetten

Behandeling binnen de GGZ is niet altijd de meest passende interventie. Soms vraagt een hulpvraag van een cliënt om de inzet van een ander domein. De inzet van het schaarse personeel vraagt daarom om gerichte inzet en dus een scherpere afbakening van GGZ-zorg.

Domeinoverstijgende triage, verkennend gesprek en het mentaal gezondheidscentrum

Een domeinoverstijgende triage voorafgaand aan een verwijzing naar de GGZ, bijvoorbeeld door een verkennend gesprek, is een manier om te waarborgen dat iemand snel op de juiste plek terechtkomt. Samen met het zorgveld en gemeenten, en passend bij onze koers en het IZA, zetten wij daarom in op de (door)ontwikkeling van het concept mentale gezondheidscentrum. Een positieve bijkomstigheid van de inzet van mentale gezondheidscentra is een reductie van de instroom in de GGZ. Daardoor blijft er meer capaciteit over voor zorgvragen die wel inzet van de GGZ vereisen.

We stimuleren de behandeling van complexe problematiek in de vrijgevestigde praktijk

Vrijgevestigde praktijken kunnen een rol spelen in de behandeling van mensen met complexe problematiek. Inzet van vrijgevestigden in de behandeling van cliënten met complexe GGZ-problematiek creëert meer behandelruimte voor deze doelgroep en heeft als belangrijk bijeffect dat zorgvragers makkelijker in hun directe woonomgeving de zorg kunnen ontvangen die zij nodig hebben.

Consultatiefunctie sociaal domein

Professionals in het sociaal domein kunnen soms onvoldoende inschatten of zij iemand zelf kunnen helpen, of dat een behandeling in de GGZ nodig is vanwege de psychische klachten waarmee iemand kampt. Vanaf 1 januari 2024 komt hiervoor een prestatie 'consultatiefunctie sociaal domein'. De consultatiefunctie biedt de professional in het sociaal domein de gelegenheid om met een GGZ -professional in overleg te treden. Ook dit draagt bij aan het verkorten van de wachttijden in de GGZ.

Digitale zorg¹

(Digitale) innovaties worden ingezet als ondersteuning om zorg aan te laten sluiten bij het leven van de cliënt. Door digitaal dichtbij de cliënt te zijn, kan op het juiste moment de juiste interventie worden aangeboden. Dit vergroot de toegankelijkheid van de behandeling en daarmee wordt de behandelcapaciteit beter benut. Het Integraal Zorgakkoord vraagt hiervoor nadrukkelijk aandacht.

Doorstroom naar de Wlz

Zilveren Kruis vindt het belangrijk dat bij langdurig medisch verblijf in de GGZ (langer dan 365 dagen) de verblijfscomponent ook daadwerkelijk noodzakelijk is voor de geneeskundige – curatieve – behandeling in de GGZ. Daarom zetten wij vanaf 2024 een machtiging in op langdurig klinisch verblijf. Hiervoor maken wij gebruik van de checklist langdurige GGZ.

Behandelingen richten op herstel

Zilveren Kruis vindt het van belang dat – ook in de contractering – de zorgvraag van de verzekerde centraal staat. Dit betekent dat we uitgaan van gezamenlijke besluitvorming in alle fases van triage (HOI / netwerkintake) tot aan uitstroom (domeinoverstijgende/netwerkevaluatie). Door al tijdens de intake een duidelijk hersteldoel te definiëren kan direct geïnventariseerd worden wat de cliënt nodig heeft van de zorgverlener en zijn/haar omgeving én welke bijdrage de cliënt daar zelf aan kan geven. De zorgverlener stapt specifiek in op de onderdelen waar zijn professie zit en werkt waar nodig ketenbreed en domeinoverstijgend samen met regionale partners. Daarmee wordt de doorstroom versneld en de uitstroom vergroot.

Hoofdzak Werk

Het hebben van (betaald) werk is belangrijk en draagt bij aan de mentale gezondheid en aan maatschappelijk functioneren in brede sociaal-maatschappelijke zin. Het is belangrijk dat er tijdens de behandeling al actie wordt ondernomen om weer terug te keren, of te starten in het arbeidsproces. Om uitval te voorkomen, succesvol te re-integreren of werk te behouden, is dan een integrale aanpak op verschillende leefgebieden noodzakelijk. Zorgaanbieders geven samen met de convenantpartners actief invulling aan de doelstellingen van Hoofdzak Werk en zetten hierbij in op succesvolle re-integratie van mensen met een psychische kwetsbaarheid, bijvoorbeeld door (verwijzen naar) de inzet op IPS (Individual Placement and Support) voor de doelgroep EPA.

Cruciale GGZ

In het Integraal Zorgakkoord is afgesproken dat er een definitie wordt opgesteld van cruciale GGZ. Op basis van de definitie wordt er inzichtelijk gemaakt of vraag en aanbod van de cruciale GGZ overeenkomen. In het eerste half jaar van 2023 wordt deze inventarisatie afgerond. De uitkomsten van de inventarisatie moeten leiden tot een beeld van het regionale- en landelijke aanbod van de cruciale GGZ. Mocht uit dit beeld blijken dat de vraag en het aanbod van cruciale zorg niet met elkaar overeen komen, dan spannen partijen zich gezamenlijk in om dit te verbeteren. Zo nodig, publiceren wij hierover aanvullend beleid.

Ontwikkelingen vanuit het Integraal Zorgakkoord

De doelen en ambities beschreven in het Integraal Zorgakkoord (IZA) zullen gedurende het jaar verder worden geconcretiseerd. Mocht blijken dat de verdere concretisering van het IZA ons inkoopbeleid Geestelijke gezondheidszorg - vrijgevestigde praktijken 2024 raakt, publiceren wij hier aanvullend beleid op.

¹ Waar u digitale zorg leest, kunt u ook hybride zorg lezen.

Onze visie: gezondheid dichterbij voor iedereen

Dat doen we door zorg dichterbij mensen te brengen. Bij voorkeur digitaal en thuis.

Wij delen onze kijk op de zorg graag met zorgaanbieders. Dat doen we via onze [website](#), die we het hele jaar up-to-date houden. In dit inkoopdocument delen we onze visie in het kort.

Zilveren Kruis ondersteunt het IZA en de beweging die daarbij in gang wordt gezet

In 2022 ondertekenden we het Integraal Zorgakkoord (IZA). Zilveren Kruis onderschrijft de ambities en doelstellingen in het IZA. Het IZA en de andere zorgakkoorden, zoals het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het Gezond & Actief Leven Akkoord (GALA) bieden kansen voor het waarmaken van onze visie 'Gezondheid dichterbij voor iedereen'. Onderwerpen zoals regionale transformatie en digitalisering van de zorg zijn natuurlijk niet nieuw, maar we gaan er flinke stappen in maken. Wij willen graag verder aan de slag met cliëntenorganisaties, zorgaanbieders en zorgverleners, gemeenten, toezichthouders en het ministerie van VWS om dat samen met ons te doen. En zo het IZA van het papier te laten komen. En zorgaanbieders mogen op onze hulp rekenen om de beweging naar passende zorg te maken.

Samen met regionale partners lossen we impactvolle transformatievraagstukken op

In regio's waar Zilveren Kruis de grootste zorgverzekeraar is, zijn we samen met zorgaanbieders, gemeenten en ons zorgkantoor al bezig met het maken van afspraken over passende zorg en samenwerking in de regio. In 2023 en verder gaan we hier nog meer op inzetten, ook segment- en domeinoverstijgend. Deze afspraken dragen bij aan het oplossen van concrete en impactvolle transformatievraagstukken. Deze vraagstukken kunnen volgen uit de al bestaande regiobeelden en regionale inzichten, of uit de nieuw op te stellen regiobeelden en -plannen (IZA). Ons inkoopbeleid laat ruimte om regiospecifieke afspraken te maken. We kunnen deze initiatieven o.a. ondersteunen met [transformatiemiddelen](#) of subsidie via één van de [stichtingen](#) die aan Zilveren Kruis verbonden zijn. En zijn deze vormen van bekostiging niet passend voor duurzame implementatie? Dan werken we samen aan een oplossing.

Goede praktijkvoorbeelden inspireren tot opschalen

Onze verzekerden krijgen steeds vaker zorg dichtbij. Zoals met apps, telemonitoring of chemo thuis. Natuurlijk delen we goede voorbeelden van zorgtransformatie, digitalisering en innovatie. En updaten ons overzicht gedurende het jaar. Laat u inspireren door de [praktijkvoorbeelden](#). Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg naar digitale zorg.

Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg naar digitale zorg

Dit doen we door de nodige randvoorwaarden in te vullen. We delen kennis, ervaringen, stimuleren opschaling van doelmatige innovaties, ontwikkelen waar nodig innovatieve bekostiging en verbinden partners. Zo realiseren we doorbraken in gebruik voor onze verzekerden, samenwerking tussen zorgverleners en schaalgroottes voor meer doelmatigheid. Zorgaanbieders geven invulling aan digitale zorg conform het IZA en de Gezamenlijke Ambities van zorgverzekeraars voor de zorg. Lees hier meer over [digitale zorg](#).

Innovatie is essentieel omdat de zorg van nu onhoudbaar is voor de toekomst

We weten dat de zorg van nu niet in staat is de uitdagingen op te vangen die we hebben ten aanzien van personeelstekorten, betaalbaarheid en behoud van toegankelijkheid en kwaliteit. Vandaar dat we innovaties stimuleren die zich richten op digitale zorg en het verplaatsen van zorg naar huis. Zo ontstaat meer zorgcapaciteit en ruimte voor nieuwe behandelingen. We maken dit mogelijk via ons inkoopbeleid per zorgsoort. Ook stimuleren we innovatie via de eerder genoemde transformatiemiddelen. Daarnaast bieden we financiering via onze [stichtingen](#).

Voorwaarden overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Dit inkoopbeleid betreft alleen GGZ-zorg die wordt verleend binnen het kader van de Zorgverzekeringswet en valt binnen setting ambulante sectie II (vrijgevestigde) van het zorgprestatiemodel. Wij bieden een overeenkomst vrijgevestigde (groeps)praktijk aan met een looptijd van één jaar van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024.

De inkoopvoorwaarden hebben betrekking op vrijgevestigde (groeps)praktijken

U bent een vrijgevestigde (groeps)praktijk als u voldoet aan de volgende kenmerken:

- U bent regiebehandelaar binnen de GGZ en levert voornamelijk zelf de zorg;
- U en alle individuele regiebehandelaren in de praktijk beschikken over een op naam en persoonlijke AGB-code geregistreerd Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ.

Beschikt u over een Kwaliteitsstatuut sectie 3 (instelling)? Wij verwijzen u naar het inkoopbeleid voor instellingen digitaal 2024. Deze vindt u op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders.

Bestaande en nieuwe vrijgevestigde (groeps)praktijken kunnen in 2024 een overeenkomst met Zilveren Kruis sluiten

- U bent een bestaande vrijgevestigde (groeps)praktijk als u een overeenkomst in 2023 met Zilveren Kruis heeft;
- U bent een nieuwe vrijgevestigde (groeps)praktijk als u geen overeenkomst in 2023 met Zilveren Kruis heeft.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich bij ons melden

Bent u een nieuwe zorgaanbieder, voldoet u aan de voorwaarden en wilt u een overeenkomst 2024 sluiten? Dan kunt zich aanmelden via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact/aanvraag-zorgovereenkomst.

Er gelden een aantal eisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst

Algemene eisen

- Uw vestigingsadres bij Vektis is ook het adres waarop u zorg levert;
- U declareert rechtstreeks via VECOZO, volgens de actuele Vektis-standaard.

Kwaliteitseisen

- Alle individuele regiebehandelaren in de praktijk beschikken over een op naam en persoonlijke AGB-code geregistreerd Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ;
- Alle individuele regiebehandelaren hebben een relevante BIG-registratie en mogen hun werk zelfstandig uitvoeren.

Heeft u in 2023 een overeenkomst als vrijgevestigde praktijk voor GGZ met Zilveren Kruis en bent u door de invoering van de Wtza verplicht om over te gaan naar een instelling (sectie III in het landelijk kwaliteitsstatuut)?

Dan zullen wij – zoals tripartite is afgesproken – het kwaliteitsstatuut dat op 30 september 2023 is goedgekeurd, in 2024 gebruiken als basis voor de overeenkomst en declaratie afhandeling. Aanpassingen die na die datum worden gedaan, treden in werking vanaf 1 januari 2025. Alle zorgaanbieders dienen met ingang van 2025 te beschikken over een passend goedgekeurd kwaliteitsstatuut en te voldoen aan de inkoopvoorwaarden, die gelden voor de betreffende sectie.

Verbetering van de toegankelijkheid van de GGZ heeft onze prioriteit

De afgelopen jaren is de vraag naar GGZ zorg gestegen en daarnaast zien wij dat onze verzekerden langer in zorg blijven en is er sprake van arbeidsmarktproblematiek. Dit zorgt voor lange wachttijden in de GGZ waardoor onze verzekerden niet altijd tijdig de juiste zorg op de juiste plek ontvangen.

Een belangrijk uitgangspunt van ons beleid is dat de wachttijden voor onze verzekerden binnen de Treeknormen vallen. Verzekerden moeten binnen deze normen kunnen starten met de intake en behandeling. Dit doen we door:

- voldoende zorg in te kopen
- inzet op online zorg
- verzekerden via zorgbemiddeling naar een andere zorgaanbieder en/of online behandelingen te verwijzen
- het ophogen van omzetplafonds als wij via zorgbemiddeling onvoldoende alternatieven kunnen bieden. De wijze waarop we uw verzoek beoordelen, wordt beschreven in het hoofdstuk Tarieven en volume.

Daarnaast sluit Zilveren Kruis aan bij de landelijke ontwikkelingen die in gang zijn gezet met het Actieplan wachttijden waarbij GGZ aanbieders, verwijzers, het sociaal domein en financiers in de regio met elkaar samenwerken om cliënten zo snel mogelijk de juiste zorg op de juiste plek te bieden. In deze aanpak is aandacht voor de verbetering van de instroom, doorstroom en uitstroom van cliënten. Van GGZ aanbieders verwachten wij dat, daar waar de wachttijden te lang zijn, wordt meegewerkt en samengewerkt aan het verkorten van de wachttijden. De afspraken die we met zorgaanbieders hierover willen maken en vastleggen in het contract zijn:

- u participeert aan de transfertafels of in het transfermechanisme in uw regio of werkt samen met andere aanbieders in uw regio om de wachttijden binnen de Treeknormen te krijgen;
- u meldt verzekerden die GGZ-zorg nodig hebben maar voor wie via de reguliere kanalen geen passende behandelplek gevonden kan worden, indien nodig aan bij de Regionale doorzettingsmacht;
- u ondersteunt verwijzers (huisartsen en poh-GGZ) waar nodig in de triage met als doel verzekerden sneller te voorzien van de juiste zorg op de juiste plek, dit kan zowel binnen als buiten de GGZ zijn. Hierbij dienen de Landelijke samenwerkingsafspraken tussen huisarts, generalistische basis GGZ en gespecialiseerde GGZ (LGA) als basis. Tegelijkertijd stimuleren wij huisartsen gebruik te maken van (online) triage tools om de verwijzingen naar de GGZ te verbeteren;
- u levert maandelijks informatie aan bij het zorgbeeldportaal van de NZa voor het monitoren van de wachttijden;
- u schoont uw wachtlijst 2 keer per jaar op en zorgt ervoor dat het overzicht op uw website te allen tijde actueel is;
- u biedt cliënten die op uw wachtlijst staan ondersteuning, bijvoorbeeld door inzet van e-health;
- u maakt gebruik van bijvoorbeeld de Herstelondersteunende intake of vergelijkbare methoden om ervoor te zorgen dat een verzekerde snel de juiste zorg op de juiste plek ontvangt.
- u sluit zich aan bij landelijke of regionale initiatieven die een bijdrage leveren aan bijvoorbeeld het reduceren van de wachttijden, of het verbeteren van de intake, de doorstroom of uitstroom. Indien u al gebruikt maakt van een landelijk of regionaal initiatief verwachten wij dat u deze inzet continueert.

NB: Uitgangspunt blijft dat u bij het bereiken van uw zorgplafond contact opneemt met Zilveren Kruis voordat u nieuwe verzekerden in zorg neemt.

In 2024 stellen wij een nieuwe voorwaarde ten aanzien van de toegankelijkheid

- u beschikt over uitstroomcriteria voor alle behandelingen in de GGZ naar elders in de GGZ-keten en past deze toe.

De contractant voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen. Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken.

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

Wij maken gebruik van Zilveren Kruis maximumtarieven 2024

Voor zorgaanbieders is het van belang te weten op welke tariefgrondslag het contractueel vastgelegde tariefpercentage betrekking heeft. Om hierover bij het sluiten van de overeenkomst meer zekerheid en helderheid te kunnen bieden, baseren wij onze 2024 tarieven op Zilveren Kruis maximumtarieven.

De tarieven en tariefpercentages staan vast en zijn niet onderhandelbaar.

Wij hanteren tariefopslagen

Tariefopslag Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP

Wij hanteren tariefopslagen voor GZ-psychologen en verpleegkundig specialisten voor het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP. Alle behandelaren in de praktijk dienen de visitatie LVVP, NIP of NVGzP² te hebben doorlopen om in aanmerking te komen voor de tariefopslag voor de GZ-psycholoog of verpleegkundig specialist. Deze opslag komt boven op het basistariefpercentage.

Voor nieuwe zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst willen sluiten, is het verplicht om het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP te hebben. Vanaf 2025 wordt het voor alle zorgaanbieders verplicht om een geldig Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of visitatie LVVP, NIP of NVGzP te hebben.

Tariefopslag deelname regionale crisisdienst vrijgevestigd psychiaters

Zilveren Kruis wil vrijgevestigde psychiaters stimuleren om deel te nemen aan de regionale crisisdienst. Dit doen we door een tariefsopslag voor participatie in de regionale crisisdienst. Om in aanmerking te komen voor de opslag, dient u de dienstovereenkomst met de regionale crisisdienst ter bewijsvoering met ons te delen. Deze opslag komt boven op het basistariefpercentage van Zilveren Kruis.

Vrijgevestigde praktijken kunnen een opslag krijgen voor de behandeling van cliënten met een complexe zorgvraag

Mensen met complexe problematiek moeten vaak lang wachten op zorg. Binnen vrijgevestigde praktijken is veel kennis en kunde van professionals beschikbaar wat kan bijdragen aan de zorg voor deze doelgroep. Zilveren Kruis wil vrijgevestigde praktijken door middel van een opslag stimuleren om (meer) cliënten met een complexe zorgvraag in behandeling te nemen. Om voor de opslag in aanmerking te komen, moet een vrijgevestigde praktijk voldoen aan de volgende voorwaarden:

- De vrijgevestigde praktijk heeft minimaal een psychiater in dienst en kan psychofarmaca beleid uitvoeren;
- De vrijgevestigde praktijk heeft aantoonbare samenwerking met grotere instellingen;
- De vrijgevestigde praktijk werkt als een multidisciplinair team;
- De vrijgevestigde praktijk hanteert geen exclusiecriteria t.a.v. suicide, psychotische kenmerken en crisis gevoeligheid;
- De vrijgevestigde praktijk is of wordt vertegenwoordigd in de regionale taskforce wachttijden;
- De vrijgevestigde praktijk heeft een omzetplafond (aangeboden basis afspraak 2023) >75.000 euro;
- De vrijgevestigde praktijk heeft het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ of een visitatie certificaat van LVVP, NIP of NVGzP.
- De vrijgevestigde praktijk levert zorgvuldig de zorgvraagtypering aan op de declaratie (tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt) zodat wij een beeld kunnen krijgen van de complexiteit van de zorgvraag

Indien u een aangeboden basis afspraak van >75.000 euro en minimaal één psychiater in dienst heeft, kunt u in het inkoopportaal van VECOZO via de vragenlijst aangeven of u aan bovenstaande voorwaarden voldoet.

We spreken een omzetplafond af voor de zorg die u levert

U vindt de hoogte van het omzetplafond in het inkoopportaal van VECOZO. De omzetplafonds zijn niet onderhandelbaar.

² Met uitzondering van behandelaren die nog onvoldoende dossiers hebben opgebouwd binnen de vrijgevestigde praktijk om gevisiteerd te worden.

We hanteren criteria bij het beoordelen van een verzoek tot verhogen van het omzetplafond

Bij een verwachte overschrijding van het afgesproken omzetplafond kunt u vanaf 1 april tot uiterlijk 1 september van het lopende contractjaar een overschrijding melden via onze website zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Wanneer wij uw verzoek tijdig hebben ontvangen, kijken wij op basis van de volgende uitgangspunten of we een verruiming van uw omzetplafond toestaan:

- de verandering in marktaandeel als gevolg van verzekerdenuitwisseling;
- de hoeveelheid vergelijkbare zorg die we hebben ingekocht bij aanbieders in hetzelfde postcodegebied waarin u actief bent;
- in hoeverre de plafondoverschrijding veroorzaakt wordt doordat er meer regiebehandelaren voor u werken;
- de verhouding declaraties in hoog tarief versus laag tarief in het geval u een psychiater bent.

Nadat u de aanvraag volledig heeft ingevuld en door ons is ontvangen, ontvangt u binnen 8 weken een reactie op uw aanvraag en hoort u of uw omzetplafond wordt verruimd. Tot u een reactie heeft ontvangen wordt uw omzetplafond niet aangepast.

Let op: U kunt dus geen aanvragen voor aanpassing van uw zorgkostenplafond doen voor de jaren voorafgaand aan het huidige contractjaar.

Zorg die wij inkopen

En wat daarvoor onze overwegingen zijn.

Onze verzekerden verwachten van vrijgevestigde (groeps)praktijken het volgende:

- curatieve GGZ dichtbij huis,
- in een kleinschalige praktijk,
- waar de contractant zelf regiebehandelaar is.

Zilveren Kruis wil de verwachtingen van verzekerden waarmaken in de contractering van vrijgevestigde (groeps)praktijken.

Voor 2024 hanteren wij het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ

In 2022 is het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ met de veldafpraak rondom het tijdelijk regiebehandelaarschap geïmplementeerd. De veldafpraak is in 2023 gecontinueerd. Op dit moment is nog niet duidelijk of deze veldafpraak ook voor 2024 wordt toegepast. Wij zullen de landelijke afspraken volgen. Mochten deze er niet komen, houden wij vast aan de veldafpraak die is gemaakt voor 2023.

Wij monitoren de declaraties van vrijgevestigde psychiaters

Zilveren Kruis wil dat de juiste kennis en ervaring op het juiste moment wordt ingezet. Daarmee kunnen onze verzekerden rekenen op goede en toegankelijke zorg. In het Zorgprestatiemodel wordt in dit kader voor de vrijgevestigd psychiater onderscheid gemaakt in een laag en hoog tarief. De hoogte van het tarief hangt af van de complexiteit van de zorgvraag en het zorgaanbod. Op basis van de beschrijving van het hoogcomplexiteit zorgaanbod in het Landelijk Kwaliteitsstatuut, beoordelen wij het zorgaanbod in de vrijgevestigde praktijk doorgaans als laagcomplex. Dit betekent dat voor diagnostiek door de vrijgevestigd psychiater zowel het lage als het hoge tarief van toepassing kan zijn. Voor de behandeling geldt in principe het lage tarief. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder om de juiste prestatie in rekening te brengen passend bij de complexiteit van de geleverde zorg. U moet de keuze voor het hoge of lage tarief bij een eventuele controle achteraf kunnen verantwoorden

Onderlinge dienstverlening in het Zorgprestatiemodel kunt u bij ons op één manier declareren

Wanneer een zorgaanbieder in opdracht van een andere zorgaanbieder zorg verleent, is sprake van onderlinge dienstverlening. Wanneer u (een deel van) de zorg uitbesteedt aan een andere zorgaanbieder, brengt u als opdrachtgever deze zorg bij ons in rekening. Voert u (een deel van) de behandeling voor een andere zorgaanbieder uit (als opdrachtnemer), dan mag u deze zorg niet rechtstreeks bij ons in rekening brengen, maar dient u de rekening in bij de opdrachtgever.

We hanteren kwaliteitseisen voor rTMS

Vanaf 2023 stellen wij kwaliteitseisen aan de behandeling met rTMS:

- De behandeling met rTMS moet door een rTMS-professional worden geïndiceerd;
- De behandeling wordt uitgevoerd door een rTMS-professional of rTMS-technician;
- Voor beide functies geldt dat zij op het moment van uitvoeren in het bezit zijn van een geldige accreditatie van Stichting Hersenstimulatie;
- Voor de indicatie gelden de criteria zoals beschreven in de actuele ZN-circulaire GGZ-therapieën.

Het behouden en waar mogelijk verbeteren van kwaliteit van zorg heeft onze continue aandacht

Ook vanwege toenemende arbeidsmarktproblematiek houden we kwaliteit van zorg nauwlettend in de gaten. Passende zorg is de norm. Om dit voor verzekerden mogelijk te maken, maken we hierover contractafspraken met zorgaanbieders. Daar waar concentratie van zorg gewenst is, zullen wij als zorgverzekeraar actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek gaan om deze beweging in gang te zetten.

We zetten ons in voor verduurzaming van de zorgsector

En doen een beroep op u om verlaging van de CO2-uitstoot te versnellen. We werken dan graag vanuit een gezamenlijk vertrekpunt:

- De Green Deal Duurzame zorg 3.0 die zorgpartijen op 4 november 2022 overeenkwamen. De deal geldt voor de periode tot en met 2026.
- Duurzaamheid is onderdeel van uw strategie.

Heeft uw organisatie vastgoed en meer dan 250 fte? Dan houden we het klimaatakkoord aan, oftewel:

- De landelijke CO2-doelstellingen.
- Aanleveren van een bestuurlijk vastgestelde CO2-routekaart inclusief strategisch vastgoedbeheerplan bij Expertisecentrum Verduurzaming Zorg. Hiervoor is de deadline 1 januari 2024.

Goed om te weten! Net als wij richten alle zorgverzekeraars zich de komende jaren op acties in lijn met de Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector, sectorale uitvoeringsplannen en afstemming met de zorgbranches. Meer leest u op [duurzaamheid](#).

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Wij kopen de zorg in via een digitale contracteerprocedure

Met alle zorgaanbieders maken wij afspraken in het zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal 5 werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen, aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in.

U kunt uw overeenkomst digitaal ondertekenen tot 11 november 2023.

U ziet direct of een overeenkomst is gesloten

Als u een overeenkomst sluit, geeft u daarmee aan dat u op de hoogte bent van de inhoud van dit document inclusief bijlagen en dat u onvoorwaardelijk akkoord gaat met onze inkoopprocedure en de hieraan verbonden voorwaarden, waaronder de overeenkomst 2024. U kunt de overeenkomst inzien en daarna de vinkjes voor akkoord zetten. U ziet dan de bevestiging dat de overeenkomst is gesloten en u kunt de door Zilveren Kruis ondertekende overeenkomst downloaden.

Op 12 november 2023 maken wij bekend aan onze verzekerden welke zorgaanbieders wij gecontracteerd hebben.

Wij hanteren meerdere contracteringsmomenten voor nieuwe zorgaanbieders

Bent u een nieuwe zorgaanbieder? En start u na de sluiting van het portaal een praktijk? Dan kunt u ook op een later moment een overeenkomst 2024 sluiten. Afhankelijk van het tijdstip waarop u zich meldt, bieden wij u de gelegenheid om een overeenkomst 2024 te sluiten per 1 april 2024, 1 juli 2024 of 1 oktober 2024. Indien u voor een volgend kwartaal een contract met Zilveren Kruis wilt sluiten, meldt u zich dan uiterlijk 1 week voor de eerste dag van het volgende kwartaal. U kunt zich aanmelden voor een overeenkomst via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact/aanvraag-zorgovereenkomst.

Een overeenkomst sluiten heeft voordelen

- declaraties worden afgehandeld via VECOZO;
- u loopt niet het debiteurenrisico bij de individuele cliënt;
- de verzekerde krijgt de zorg volledig vergoed boven het eigen risico. Dit maakt het makkelijker voor de cliënt om voor u te kiezen;
- u wordt als gecontracteerde praktijk vermeld op onze website.

Als u geen overeenkomst sluit

- krijgen uw cliënten mogelijk niet alle zorg vergoed;
- dient u uw declaratie in bij uw cliënten en niet bij Zilveren Kruis.

Het is van belang dat u uw gegevens in Vektis bijhoudt

Wij maken zo veel mogelijk gebruik van bestaande bronnen. Dit doen wij om de administratieve lasten te beperken. Het is van belang dat al uw registraties volledig en actueel zijn. Uiterste consequentie van onjuiste of onvolledige registratie kan zijn dat wij geen overeenkomst met u sluiten.

Verder gelden er een aantal juridische afspraken

Bij deze inkoopprocedure gelden een aantal juridische aspecten. We beschrijven die in bijlage 1. Het is belangrijk deze goed door te lezen.

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Tabel 1 – Planning voor contractering 2024

Datum	Onderwerp
1 april 2023	Publicatie inkoopbeleid Geestelijke gezondheidszorg Vrijgevestigde praktijken 2024
1 juli 2023	Uiterste datum actualisatie Vektis door zorgaanbieder
1 september 2023	Sluiting aanmelding overeenkomst GGZ vrijgevestigde praktijken 2024 voor instellingen digitaal
uiterlijk 30 september 2023	Zorgaanbieders ontvangen de uitnodigingsmail. De vragenlijst staat klaar in de Uitvraagmodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
10 november 2023	Laatste dag om de vragenlijst te bevestigen, het contractvoorstel te aanvaarden en de overeenkomst digitaal te ondertekenen in de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
11 november 2023	Het Zorginkoopportaal van VECOZO is gesloten. Een overeenkomst sluiten is niet meer mogelijk.
12 november 2023	Alle contractanten 2024 zijn voor onze klanten zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.
1 april 2024, 1 juli 2024 of 1 oktober 2024	Aanvullende contracteringsmomenten voor nieuwe zorgaanbieders

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg

Eén van de verantwoordelijkheden van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Zilveren Kruis kent hiervoor de volgende controleprocessen;

- Horizontaal Toezicht
- Zelfonderzoek
- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

Zilveren Kruis beoordeelt ook of de (contract)afspraken worden nageleefd

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen spraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken op het gebied van zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid en transparantie.

Wij kunnen spiegelinformatie met zorgaanbieders delen

De spiegels geven inzicht in het declaratiegedrag van zorgaanbieders ten opzichte van zichzelf (in tijd) en/of anderen. Als wij spiegels uitsturen dan gaan wij daar schriftelijk of mondeling over in gesprek met de zorgaanbieder.

Wij informeren de zorgaanbieder wanneer deze geselecteerd is voor een controle

De afdeling Naleving & Controle brengt de zorgaanbieder schriftelijk op de hoogte over de aanleiding van de controle en de vervolgstappen.

Wij publiceren jaarlijks het Algemeen Controlejaarplan Zvw op onze website

Zie zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staan de controlemethodieken beschreven zoals Zilveren Kruis deze uitvoert, met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2023. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgtransformatie-en-beleid. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders)

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact](https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact) vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

Bijlage 1: Juridische aspecten

De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit in principe een overeenkomst voor de duur van een kalenderjaar. In de overeenkomst worden de verplichtingen van GGZ-aanbieders en Zilveren Kruis vastgelegd.

Onze inkoopprocedure gaat uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid. Die precontractuele goede trouw wordt ingevuld door de (procedure)regels in de inkoopdocumenten.

Eventuele vragen en/of opmerkingen van een zorgaanbieder waarvan het antwoord gevolgen heeft voor alle zorgaanbieders binnen de betreffende procedure worden per omgaande op de website van Zilveren Kruis gepubliceerd.

Zilveren Kruis kan de procedure wijzigen en het inkoopbeleid aanpassen

Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om een correctie in de inkoopdocumenten en in de inkoopprocedure toe te passen of een wijziging of aanpassing van de voorschriften van de inkoopprocedure toe te passen, als na bekendmaking van deze documenten maatregelen door de overheid (waaronder nieuwe standpunten van het Zorginstituut Nederland, wijzigingen in de regelgeving van de NZa en wijzigingen in het budgettair kader van het Ministerie van VWS) worden getroffen die:

- Van invloed zijn op de beschikbare contracteerruimte of;
- Van invloed zijn op de afspraken die Zilveren Kruis met zorgaanbieders op grond van deze maatregelen dient te maken of;
- Een wijziging betreffen van de Zvw-aanspraken of een voortschrijdend inzicht op basis van ontwikkelingen in de zorg.

Aanpassingen aan het inkoopbeleid en de inkoopprocedure kunnen divers zijn

Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om zonder enige schadevergoedingsplicht het volgende te doen:

- Geheel of gedeeltelijke aanpassing of opschorting van de inkoopprocedure – tussentijds, tijdelijk of definitief – om redenen die voor ons overtuigend zijn. Hieronder verstaan we mede externe omstandigheden als overheidsbeslissingen of gerechtelijke uitspraken.
- De inkoopprocedure gedeeltelijk stoppen en het overige deel voortzetten.
- Het aanbrenge van wijzigingen in de inkoopprocedure of in de aard en de omvang van de zorgprestaties die we inkopen.
- Het nemen van besluiten of treffen van maatregelen voor situaties die tijdens de publicatie van dit document niet bij ons bekend waren of die we niet konden voorzien, onjuist, of nog niet geregeld waren.
- Het wijzigen van de tijdsplanning.

Stel tijdig uw vraag over de inkoopprocedure

Bent u als deelnemer aan deze betreffende inkoopprocedure onduidelijkheden, tegenstrijdigheden of onvolkomenheden tegengekomen? Laat ons dit dan uiterlijk vóór 15 mei 2023 weten via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact. Vermeld hierbij uw AGB-code en een opgave van de correctievoorstellen en eventuele onderbouwing van de tegenstrijdigheid of onvolkomenheid. Bezwaren tegen (delen van) dit document en de bijlagen (bijvoorbeeld met betrekking tot criteria, termijnen, werkwijze) maakt u op dezelfde wijze kenbaar.