



Zilveren  
Kruis



# Inkoopbeleid coördinatiefuncties 2024

**Versie: 1.0**

**Datum: 1 april 2023**

# Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Over versie 1.0	3
Wat we willen bereiken	4
Voorwaarden overeenkomst	7
Tarieven en volume	9
Zorg die wij inkopen	10
Contracteerprocedure	11
Planning en termijnen	12
Naleving en controle	12
Aanvullingen en wijzigingen	12
Wij helpen u graag verder	13
Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden coördinatiefuncties	14
Bijlage 2 Juridische aspecten	15

## Over versie 1.0

Het gepubliceerde inkoopbeleid coördinatiefuncties 2023 zetten wij in 2024 voort. De planning voor de contracteerprocedure 2024 hebben wij geactualiseerd.

**Het inkoopbeleid coördinatiefuncties 2024 is ten opzichte van 2023 ongewijzigd.**

Wij blijven ons ook in 2024 inzetten op de verdere doorontwikkeling van de coördinatiefuncties.

**Het inkoopbeleid coördinatiefuncties 2024 hebben wij apart gepubliceerd.**

Het beleid coördinatiefuncties 2023 vindt u terug in het inkoopbeleid GRZ-ELV 2023-2024

**Wij zijn actief betrokken bij de landelijke gesprekken over zorgcoördinatie.**

En volgen de ontwikkelingen rondom de coördinatie van acute zorg in relatie tot de coördinatiefuncties. Voor meer informatie hierover verwijzen wij naar de website van de Rijksoverheid, waar in april 2023 een Kamerbrief wordt verwacht over zorgcoördinatie. Als deze ontwikkelingen hiertoe aanleiding geven publiceren wij aanvullend beleid.

# Wat we willen bereiken

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

## **Wij blijven ons in 2024 actief inzetten op doorontwikkeling van de coördinatiefunctie.**

Een goed functionerende coördinatiefunctie ondersteunt in de spoedketen bij de triage, inzicht in beschikbare bedden en biedt klanten sneller de juiste zorg op de juiste plek. Op dit moment zijn er in onze kernregio's nog veel verschillen in de functies, de kosten en ervaringen. In 2024 zullen we in onze regio's actief blijven inzetten op verdere doorontwikkeling van de coördinatiefunctie. Hierbij werken we samen met zorgaanbieders aan een optimale organisatie die past bij de context van de regio en over een groter werkgebied inzetbaar is.

## **De minimum set van functionaliteiten blijft de basis.**

De inhoudelijke uitgangspunten voor het inkoopbeleid coördinatiefuncties 2024 zijn binnen ZN afgestemd. Net als in 2023 blijft de eerder vastgestelde minimum set aan functionaliteiten van ActiZ en ZN de basis.

## **We volgen de landelijke ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie acute zorg in relatie tot de coördinatiefuncties.**

Als deze ontwikkelingen hiertoe aanleiding geven publiceren wij aanvullend beleid. We verwijzen voor meer informatie naar de website van de Rijksoverheid, waar in april 2023 een Kamerbrief over zorgcoördinatie wordt verwacht.

## **Wij brengen samen met coördinatiefuncties de impact op de keten in beeld.**

De kwalitatieve en financiële impact die een coördinatiefunctie in de spoedketen heeft, is nog onvoldoende in beeld. In een aantal kernregio's maken wij met coördinatiefuncties aanvullende afspraken over hoe wij de beoogde effecten (het voorkomen van duurdere zorg of een versnelde doorstroom naar de juiste plek) kunnen monitoren.

## **Wij beoordelen in afstemming met andere verzekeraars een passend budget voor coördinatiefuncties.**

De stap naar landelijke uitlegbare en congruente budgetafspraken is niet eenvoudig door de huidige verschillen in de organisatie, het werkgebied, de positie in de keten en de kosten van coördinatiefuncties. Wij zien in een aantal regio's een disbalans tussen de kosten van een coördinatiefunctie en het aantal bemiddelingen of adviesvragen (in avond, nacht en weekend). In andere regio's zien we juist dat het relatief kleine werkgebied van sommige coördinatiefuncties niet in verhouding is met de kosten van de gekozen organisatievorm.

Verzekeraars hebben per 2023 eenduidige criteria vastgesteld om de budgetten passend en doelmatig te beoordelen. We kijken hierbij onder andere naar het adherentiegebied, het aantal spoedmeldingen, het doel van het consult (advies, toeleiding of bemiddeling), de gemiddelde duur, de organisatievorm tijdens kantooruren en in avond, nacht en weekend (ANW) en de complexiteit van de regio. Op basis van deze eenduidige criteria passen verzekeraars landelijk congruentie toe op de financiële afspraken die met coördinatiefuncties gemaakt worden.

## **Wij verwachten dat coördinatiefuncties in de regio actief de samenwerking opzoeken.**

Verwijzers en zorgaanbieders hebben gezamenlijk een rol in het vormgeven van de acute keten. Het doel is dat zorgvragers steeds beter op de juiste plek door de juiste zorgverlener op het juiste moment worden geholpen. Wij verwachten dat coördinatiefuncties proactief zijn om andere vormen van (vervolg)zorg in de regio aan de coördinatiefunctie te koppelen. Dit betekent dat coördinatiefuncties het aanspreekpunt voor bijvoorbeeld onplanbare nachtzorg in de wijk of een intercollegiaal consult van de specialist ouderengeneeskunde (SO) in de regio weet te vinden. En vice versa. Ook kunnen coördinatiefuncties onderling van elkaar leren over het vormgeven van digitaal contact en digitale gegevensuitwisseling. Wij verwachten dat dit leidt tot slimmere organisatie van bereikbaarheid en beter inzicht in capaciteit.

**De bemiddeling van moeilijk plaatsbare klanten vindt regionaal en in samenwerking met de coördinatiefunctie plaats.**

Coördinatiefuncties organiseren met de aangesloten zorgaanbieders waar nodig casuïstiektafels waar deze casussen worden besproken en opgelost. Wij nodigen coördinatiefuncties en zorgaanbieders uit om het gesprek met ons aan te gaan als er terugkerende segmentoverstijgende (financiële) knelpunten zijn die niet in de (regionale) casuïstiektafels opgelost kunnen worden.

# 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 op maken. Wij willen graag verder aan de slag met patiëntenorganisaties, 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.

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 schaalgrootte 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.

## **Coördinatiefuncties voldoen minimaal aan de volgende vier functionaliteiten opgesteld door ActiZ en ZN.**

1. Triage conform de omschrijving van het afwegingsinstrument voor opname eerstelijnsverblijf, waarbij relevante kennis en vaardigheden beschikbaar moeten zijn en er minimaal 7 dagen per week tot 22.00 uur toegang is tot intercollegiaal consult van de specialist ouderengeneeskunde;
2. 24/7 bereikbaarheid en inzicht in beschikbare capaciteit, waarbij de gekozen regionale infrastructuur geschikt moet zijn voor toekomstige verbreding naar andere zorgvormen;
3. Monitoring en evaluatie van het functioneren van de regionale coördinatiefunctie verblijf, op gestructureerde wijze met betrokkenheid van verwijzers en andere gebruikers en periodieke communicatie over de ontwikkeling en voortgang van de coördinatiefunctie;
4. Kwaliteit- en effectmeting regionale coördinatiefunctie verblijf, onder verantwoordelijkheid van betreffende zorgaanbieder en zorgverzekeraar en met deelname van verwijzers

Voor een verdere beschrijving van de zorginhoudelijke afweging verwijzen we naar de minimale en optionele set aan functionaliteiten van ActiZ en ZN. Hierin staan ook de taken en bevoegdheden beschreven van de verschillende betrokken professionals.

## **Coördinatiefuncties die niet voldoen aan minimum functionaliteiten bieden wij geen overeenkomst aan.**

Wij gaan er vanuit dat de opstartfase bij elke coördinatiefunctie per 31 december 2022 is afgerond. Vanaf dat moment gelden de hierboven beschreven functionaliteiten als voorwaarde voor coördinatiefuncties. Buiten de kernregio van Zilveren Kruis volgen wij het besluit van de preferente zorgverzekeraar.

## **Wij vragen coördinatiefuncties uit onze kernregio's in 2024 per halfjaar informatie over het functioneren aan te leveren.**

Als coördinatiefunctie levert u in ieder geval de volgende cijfers aan:

- Het aantal aanmeldingen gespecificeerd naar het type tijdelijk verblijf
- De instroom gespecificeerd naar het type tijdelijk verblijf
- Registratie wanneer de klant niet geplaatst kan worden in de geadviseerde zorgvorm

### **Indien aanvullend afgesproken (op basis van de minimale set functionaliteiten van ActiZ en ZN):**

- Het afbuigen van zorgvragen van de tweede naar de eerste lijn inzichtelijk maken.
- Financiële besparing die de regionale coördinatiefunctie realiseert met het afbuigen van zorgvragen naar de eerste lijn.
- Benodigde regionale capaciteit en trends in vraag en aanbod inzichtelijk maakt
- Uitgebreide instroom-doorstroom-uitstroom informatie (uitstroom na opname, gemiddelde ligduur).

We verzoeken u deze informatie, per e-mail te sturen aan [naleving.dzg@zilverenkruis.nl](mailto:naleving.dzg@zilverenkruis.nl). De cijfers over de maanden januari tot en met 30 juni stuurt u uiterlijk 31 juli 2024 op. De cijfers over de maanden juli tot en met december stuurt u uiterlijk 31 januari 2025. Zilveren Kruis gebruikt hiervoor het standaard format dat twee keer per jaar aan coördinatiefuncties wordt toegestuurd. De cijfers kunnen door de zorginkopers en coördinatiefuncties geagendeerd worden als onderwerp van gesprek.

**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 continueren de budgetafspraken van 2023.**

We continueren de afgesproken budgetten van 2023, rekening houdend met een indexatie.

### **Budgetten en volgverzoeken worden vastgesteld op basis van landelijke criteria.**

Verzekeraars hebben samen eenduidige criteria vastgesteld om de budgetten passend en doelmatig te beoordelen. We houden hierbij rekening met:

- het adherentiegebied
- het aantal spoedaanmeldingen
- doel van het consult (advies, toeleiding of bemiddeling) en de gemiddelde duur
- organisatievorm tijdens kantooruren en in ANW
- de complexiteit van de regio (aantal ziekenhuizen, huisartsenorganisaties en aangesloten VVT aanbieders)

We verwachten dat een investering in de coördinatiefunctie leidt tot een daling van de zorgkosten (denk aan: voorkomen van vermijdbare SEH-bezoeken). Coördinatie en samenwerking is veelal onderdeel in de bestaande financiering van verschillende zorgvormen. We verwachten dat de coördinatiefunctie bij verbreding naar andere zorgvormen ook uit deze en eventuele aanvullend beschikbare gelden gefinancierd wordt (bijvoorbeeld O&I). De coördinatiefunctie maakt hier zelf afspraken over met de betrokken zorgaanbieders, het zorgkantoor, gemeente(n) en zorgverzekeraar(s).

### **Ook in 2024 blijven wij informatie met u delen.**

Wij willen zorgaanbieders blijven ondersteunen bij het duiden van het eigen functioneren. Wij doen dit via het delen van informatie. Vanuit Zilveren Kruis onderzoeken wij de wijze waarop en de frequentie waarin we deze informatie in 2024 delen.

# Zorg die wij inkopen

En wat daarvoor onze overwegingen zijn.

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

Ook vanwege toenemende arbeidsproblematiek 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 CO<sub>2</sub>-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 CO<sub>2</sub>-doelstellingen.
- Aanleveren van een bestuurlijk vastgestelde CO<sub>2</sub>-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 publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2023.**

Bent u het oneens of ziet u fouten of onduidelijkheden in ons zorginkoopbeleid? Dan kunt u dit tot uiterlijk 15 mei 2023 aan ons laten weten via [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact). Wij publiceren na deze datum, als dat nodig is, hieruit voortvloeiende informatie voor zorgaanbieders op onze website. Als u een andere vraag heeft over ons inkoopbeleid of de inkoopprocedure, kijk dan op onze website of neem contact met ons op via het contactformulier.

Bij publicatie van aanvullend beleid krijgt u uiteraard ook de gelegenheid uw vragen te stellen aan ons.

## **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 vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar [vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen](https://vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen) aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in.

## **Zorgaanbieders ontvangen uiterlijk 29 september 2023 bericht vanuit VECOZO.**

U ontvangt dit bericht op het mailadres dat u zelf heeft opgegeven bij 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 vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar [vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen](https://vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen), aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in.

De onderbouwing van het aangeboden budgetlichten we uiterlijk 29 september 2023 toe in ons voorstel dat u ontvangt via de zorgaanbiederspost in VECOZO. Op onze website [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact) leest u hoe u toegang kunt aanvragen voor de zorgaanbiederspost

In VECOZO loopt u een vragenlijst door waarin u aangeeft of u per 1 januari 2024 voldoet aan de inkoopvoorwaarden zoals opgenomen in dit inkoopbeleid in bijlage 1. Als u aan de gestelde voorwaarden voldoet, krijgt u vervolgens het aanbod voor 2024 inclusief een toelichting. Als u niet aan de gestelde voorwaarden voldoet, komt er geen overeenkomst tot stand en stopt het contracteringsproces automatisch.

## **U gaat akkoord met de inkoopprocedure bij het digitaal ondertekenen van de overeenkomst.**

Als u de overeenkomst digitaal ondertekent, geeft u aan dat u op de hoogte bent van dit inkoopbeleid en dat u onvoorwaardelijk akkoord gaat met de inkoopprocedure van Zilveren Kruis en de hieraan verbonden voorwaarden. In bijlage 2 van dit inkoopbeleid leest u de juridische aspecten die op onze inkoopprocedure van toepassing zijn.

## 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 coördinatiefuncties 2024.
Uiterlijk 29 september 2023	Zorgaanbieders ontvangen via het Zorginkoopportaal van VECOZO zorgaanbieders een geactualiseerde overeenkomst voor 2024.

## 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;

- 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 afspraken 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](https://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](https://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://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://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact) vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

## Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden coördinatiefuncties

In deze bijlage staan de inkoopvoorwaarden die wij aan elke zorgaanbieder stellen. Deze inkoopvoorwaarden blijven gelden gedurende de looptijd van de overeenkomst. Zilveren Kruis kan om bewijs dat u aan de voorwaarden voldoet vragen.

Kunt u de volgende vragen met 'ja' beantwoorden?	<b>Coördinatiefuncties</b>
1.	De coördinatiefunctie beschikt over een overeenkomst 2023 met Zilveren Kruis die niet ontbonden is gedurende de looptijd..
2.	De uitvoerder voldoet aan de minimale set aan functionaliteiten zoals opgesteld door ActiZ in samenwerking met onder andere Zorgverzekeraars Nederland.
3.	De coördinatiefunctie voldoet aan de minimale voorwaarden die aan monitoring worden gesteld. Coördinatiefuncties uit de Zilveren Kruis kernregio's leveren twee keer per jaar de gevraagde monitoringsinformatie aan.
4.	De uitvoerder kan regionale samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders van ouderenzorg en verwijzers aan Zilveren Kruis overleggen. In deze afspraken is het volgende vastgelegd: <ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="331 925 1501 1014">• Het actualiseren van de beschikbaarheidsinformatie, de zorginhoudelijke afweging, overdracht van klanten en de daarbij noodzakelijke klantinformatie, medische verantwoordelijkheidsverdeling en het delen van monitoringsinformatie zijn onderwerp van deze afspraken.</li><li data-bbox="331 1025 1501 1137">• De uitvoerder heeft het mandaat om de coördinatiefunctie in de regio te vervullen. Dat betekent bijvoorbeeld dat de uitvoerder inzicht heeft in de beschikbare capaciteit van alle aangesloten zorgaanbieders van tijdelijk verblijf. Het betekent ook dat de uitvoerder toegang heeft tot gegevens om de coördinatiefunctie te kunnen evalueren.</li><li data-bbox="331 1149 1501 1261">• De afspraken zijn ondertekend door de zorgaanbieders van ELV en mogelijk andere vormen van tijdelijk verblijf en wijkverpleging. Samen hebben deze zorgaanbieders ten minste een dekking van 85 procent van de ELV-bedden in de regio en bij voorkeur van 100 procent. Bij uitbreiding naar andere zorgvormen verwachten wij dat deze dekkingpercentages worden nagestreefd.</li><li data-bbox="331 1272 1501 1361">• Deze afspraken zijn ondertekend door vertegenwoordigers van de belangrijkste verwijzers in de regio, waaronder ten minste de huisartsen en de ziekenhuizen. Wijzigingen in deze afspraken tijdens de looptijd worden proactief gemeld.</li></ul>
5.	De coördinatiefunctie organiseert regionaal casuïstiektafels om de plaatsing van moeilijk plaatsbare klanten te bespreken en te versnellen.
6.	De uitvoerders zijn bereikbaar voor andere uitvoerders van de coördinatiefuncties. Deze bereikbaarheid is van belang om in tijden van veel vraag en niet toereikend aanbod uit te kunnen wijken naar andere regio's.

## Bijlage 2 Juridische aspecten

### De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit in principe een overeenkomst voor de duur van één kalenderjaar, tenzij anders met u is overeengekomen. In de overeenkomst worden de verplichtingen van zorgaanbieders 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 financiële middelen 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 aanbrengen 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.