

Inkoopbeleid GGZ offerte-instellingen 2022

Datum : 30 juli 2021
Versie : 1.1

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2021?	2
2. Wat willen we bereiken?	2
3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	5
4. Hoe bepalen wij onze tarieven?	6
5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?	6
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	7
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	7
8. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?	8
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?	8
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	8
11. Heeft u nog vragen?	8
Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden curatieve GGZ 2022	9
Bijlage 2 Prestaties die Zilveren Kruis niet of onder specifieke voorwaarden inkoopt	10
Bijlage 3 Juridische aspecten	11

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-
1.1	Toevoegingen over toepassing regiebehandelaren (pagina 5), inkoopmethodiek (pagina 6) en prestaties die onder specifieke voorwaarden worden ingekocht (bijlage 2).

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2021?

In 2022 wordt het zorgprestatiemodel ingevoerd

De bekostiging van de zorg verandert en daarmee ook de inkoop van zorg. De inkoop zal plaatsvinden aan de hand van de nieuwe prestaties die bepaald worden door setting, soort consult, besteding directe tijd en beroep van de behandelaar. Om voor al onze klanten voldoende zorg in te kopen maken wij gebruik van een indeling in cliëntgroepen. Wij streven er naar om de overgang voor alle betrokken partijen zo soepel mogelijk te laten verlopen. Dat is ook van belang voor onze verzekerden.

De landelijke afspraken zijn nog niet definitief

Dit inkoopbeleid is gebaseerd op de informatie zoals bekend op 1 maart 2021. De beleidsregels en de tarieven 2022 zijn nog in concept en niet volledig. Alle landelijke partijen zijn binnen het programmateam van het zorgprestatiemodel nog in gesprek over de invulling van details en het vaststellen van veldnormen. Landelijke afspraken die na 1 maart 2021 worden gemaakt kunnen leiden tot een nadere detaillering en/of wijziging van het inkoopbeleid. Wij verwachten aanvullend beleid uiterlijk 1 augustus 2021 te publiceren. Voor nadere informatie leest u hoofdstuk 10.

Ontwikkelingen coronavirus

Zilveren Kruis volgt de ontwikkelingen met betrekking tot het coronavirus nauwgezet. Als deze ontwikkelingen gevolgen hebben voor het inkoopbeleid 2022 dan informeren wij u daarover. Kijk voor meer informatie op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid bij uw inkoopbeleid.

2. Wat willen we bereiken?

Wij houden vast aan de speerpunten en bijbehorende thema's uit onze meerjarenstrategie. Deze thema's werken we gezamenlijk uit om te bepalen welke bouwstenen noodzakelijk zijn om de doelstelling te realiseren.

Wij richten ons op de transitie naar een duurzaam GGZ-veld waarin de verzekerde toegang heeft tot de juiste zorg op de juiste plek, tegen reële en betaalbare zorgkosten. Uitgangspunt daarbij is dat wij voldoende zorg inkopen voor onze klanten. Hieronder zien wij de volgende thema's:

- Op- en afschalen zorg
- Transitie naar online
- Zorgintensiteit
- Reële prijs
- Transparantie
- Toegankelijkheid

Indeling in cliëntgroepen draagt bij aan zorginkoop

Het zorgprestatiemodel biedt de mogelijkheid om per setting specifiek zorg in te kopen. Wij hebben onze verzekerden ingedeeld in cliëntgroepen met een specifieke behoefte aan zorg. We onderscheiden de volgende hoofdgroepen:

- Enkelvoudig reguliere ggz
- Meervoudige reguliere ggz
- Complexe reguliere ggz
- Ernstige Psychiatrische aandoeningen
- Forensische ggz

Deze indeling gebruiken we als middel om per clientgroep de best passende settings in te kopen, met de daarbij gepaste volumes.

Wij zetten ons in voor zorg dichterbij

Om de zorg voor onze klanten ook in de toekomst kwalitatief hoogwaardig, toegankelijk en betaalbaar te houden, moet er iets veranderen. We hebben te maken met een groeiende zorgvraag, personeelstekorten in de zorg en stijgende zorgkosten. We zien ook kansen. Klanten ontvangen graag zorg dichterbij, bijvoorbeeld door zorg digitaal of thuis te ontvangen. Hiervoor zetten wij ons al sinds 2017 in onder het thema Zorg Veilig Thuis. Met onze zorgpartners realiseerden wij mooie nieuwe zorgconcepten, zoals de opschaling van 100% online GGZ-behandelingen en telemonitoring van hartfalenpatiënten met HartWacht. Wij blijven ons voor deze transitie inzetten onder de noemer zorg dichterbij.

Dit betekent bijvoorbeeld dat wij stimuleren dat patiënten hun chemo- of immunobehandeling thuis kunnen ontvangen. Of dat een bezoek aan de huisarts ook via beeldbellen kan.

Verkorting van wachttijden heeft onze prioriteit

Een belangrijk uitgangspunt 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.

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 verwacht Zilveren Kruis 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 en werkt samen met andere aanbieders in uw regio om de wachttijden binnen de Treeknormen te krijgen;
- u ondersteunt verwijzers (huisartsen en poh-ggz) waar nodig in de triage met als doel betere verwijzingen naar de ggz waardoor verzekerden sneller op de juiste plek worden geholpen. Hierbij dienen de Landelijke samenwerkingsafspraken tussen huisarts, generalistische basis GGz en gespecialiseerde GGz (LGA) als basis. Tegelijkertijd stimuleert Zilveren Kruis huisartsen gebruik te maken van (online) triage tools om de verwijzingen naar de ggz te verbeteren;
- u houdt uw wachtlijst up to date en zorgt voor een actueel overzicht van uw wachttijden op uw website; u biedt cliënten die op uw wachtlijst staan ondersteuning, bijvoorbeeld door inzet van e-health;
- een goede intake zorgt ervoor dat een verzekerde snel de juiste zorg op de juiste plek ontvangt. Hierbij kunt u bijvoorbeeld gebruik maken van de Herstelondersteunende intake of iets vergelijkbaars.

We versnellen het gebruik van digitale zorg

Digitale zorg is niet nieuw en de meeste zorgaanbieders zijn er op een of andere manier al mee bezig. De coronacrisis heeft hier een versnelling in aangebracht. Digitale zorg in de vorm van digitaal contact en consult en/of telebegeleiding biedt een uitkomst: het is in sommige gevallen zelfs geen zorg óf digitale zorg. Zilveren Kruis houdt die ontwikkeling vast.

Een goed benaderbare landelijke zorginfrastructuur is belangrijk

Daarom willen we samen met zorgaanbieders komen tot afspraken waarin de noodzakelijke randvoorwaarden worden geborgd. Onder andere de VIPP-regelingen stimuleren initiatieven die hieraan bijdragen. Om daarin ook de patiënt centraal te stellen is de gegevensuitwisseling met PGO's een noodzakelijke vereiste.

Opschaling van nieuwe zorgvormen vervangt bestaande zorg

De Juiste Zorg op de Juiste Plek vraagt een meer integrale benadering van inzet van zorg: digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet (hybride zorg). Dit vraagt aanpassingen in zorgpaden. Opschalen van deze nieuwe vorm van zorg betekent dat deze bestaande zorg vervangt en er dus niet bovenop komt.

Keuzerecht voor de patiënt is hierbij een belangrijk vertrekpunt

De keuze voor digitale zorg is altijd een keuze in overleg met de patiënt en zijn/haar naasten (Samen beslissen).

Zilveren Kruis promoot digitale zorg actief. Daardoor neemt de vraag naar digitale zorg toe. Komende periode kopen we voldoende digitaal aanbod in. Onze afdeling zorgbemiddeling kan de patiënt ondersteunen bij het vinden van een zorgaanbieder met een passend digitaal zorgaanbod.

We maken afspraken over digitalisering

We bespreken hoe we onze doelstelling 'Digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet' gezamenlijk vorm kunnen geven. Het beleid op 100% online ggz zetten we voort. Ook willen we een beter inzicht in het gebruik van blended care. We onderzoeken daarvoor de mogelijkheden om gebruik te maken van zorglabels.

Daarnaast bespreken we graag de stand van zaken over onderwerpen die samenhangen met de regeling VIPP-GGZ: digitale informatie-uitwisseling tussen zorgverleners en inzagemogelijkheden van het dossier door patiënten.

Samen met u transformeren we naar een duurzaam zorglandschap

De essentie van de juiste zorg op de juiste plek is het *voorkomen* van (duurdere) zorg, het *vervangen* van zorg (digitale zorg) en het *verplaatsen* van zorg (zorg thuis). De transformatie van het zorglandschap vraagt om samenwerking met verschillende partijen in de regio. Iedere regio kent zijn eigen dilemma's. Voor die uitdaging staan we gezamenlijk. Zilveren Kruis pakt hierin haar verantwoordelijkheid.

We concretiseren de Juiste Zorg op de Juiste Plek via vijf onderscheidende kerntransities (bewegingen):

- Integrale benadering van gezondheid
- Kwetsbare groepen wonen langer zelfstandig
- Versterken samenhang eerste lijn en acute ketenzorg
- Versterken zorg op afstand
- Versterken netwerkvorming

Door samen met de regio in te zetten op deze bewegingen realiseren we de Juiste Zorg op de Juiste Plek. Kijk voor meer informatie op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorg-dichterbij.

Hierna leest u wat dit betekent voor u.

3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Binnen deze inkoopprocedure vallen de geïntegreerde GGZ instellingen en instellingen met een Zilveren Kruis omzet vanaf € 3 miljoen voor GGZ op grond van de Zvw. Wij gebruiken declaratiedata van het kalenderjaar 2019 om dit te bepalen.

Ook kan een instelling op grond van andere criteria vallen onder de digitale inkoopprocedure. Wij nemen uiterlijk 1 mei 2021 contact op met de betreffende instellingen.

Heeft u in 2021 een overeenkomst met Zilveren Kruis? En heeft u deze via de offerteprocedure gesloten? Dan krijgt u automatisch een uitnodiging voor de contractering 2022.

Minimumvereiste is dat u voldoet aan de inkoopvoorwaarden

Wij hanteren een lijst van inkoopvoorwaarden. Deze is als bijlage 1 opgenomen bij dit inkoopdocument. Voldoet u aan deze voorwaarden? Dan komt u in aanmerking voor een overeenkomst.

De inkoop geldt voor de basisverzekering

Deze inkoopprocedure betreft alleen GGZ-zorg die wordt verleend binnen het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Voor 2022 hanteren wij het bestaande Kwaliteitsstatuut

Wij gaan uit van implementatie van het nieuwe Kwaliteitsstatuut per 2023. Dit betekent dat wij in 2022 binnen het zorgprestatiemodel de limitatieve lijst met regiebehandelaren hanteren conform het in 2021 geldende model kwaliteitsstatuut.

Wij maken afspraken over kwaliteit van zorg

Basisvoorwaarde is dat u beschikt over een goedgekeurd Kwaliteitsstatuut. Daarnaast willen wij afspraken maken over KIBG-certificering.

De overheveling van behandeling van Zvw naar Wlz is uitgesteld

In 2022 vinden er geen wijzigingen plaats. Het besluit of de behandeling naar de Wlz wordt overgeheveld wordt door VWS heroverwogen.

De ketenveldnorm levenslooppfuntie en beveiligde intensieve zorg wordt geïmplementeerd

Veldpartijen hebben afspraken gemaakt over het proces en tijdspad van de implementatie van de veldnorm in 2021. Van belang is dat de ketenveldnorm definitief is ingeschreven in het register van ZiNL én duidelijk is binnen welk financieel kader afspraken kunnen worden gemaakt. Wij gaan daarna in gesprek over de fasering van de implementatie met de levenslooppaanbieders. Voor dit financiële kader is het noodzakelijk dat de Budget Impact Analyse door de NZa is afgerond.

Vanaf 2022 geldt de (Aanpassingswet) Wet toelating zorgaanbieders (Wtza)

De Wtza is van toepassing op alle zorgaanbieders in de zin van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), te weten instellingen én solistisch werkende zorgaanbieders. Zorgaanbieders die zorg leveren in de zin van de Wet langdurige zorg, de Zorgverzekeringswet en die 'andere zorg' leveren (denk aan alternatieve geneeswijzen) vallen onder de Wkkgz en daarmee tevens onder de Wtza.

Belang van de Wtza

Belangrijke onderdelen voor zorgverleners zijn de meldplicht, de vergunningplicht, verstevigde eisen ten aanzien van de interne toezichthouder en de uitbreiding van de jaarverantwoordingsplicht.

Elke contractant voldoet aan de eisen

Wij gaan er uiteraard van uit dat u aan de vereisten van de (A)Wtza voldoet en blijft voldoen (zo nodig met inachtneming van het overgangsrecht). Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de (A)Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen dat in ieder geval doen indien uw toelatingsvergunning wordt ingetrokken (al dan niet als gevolg van onrechtmatig declareren of frauderen).

De (A)Wtza geldt ook bij samenwerking

Ook partijen met wie u samenwerkt (en dus ook, voor zover wij dat toestaan, uw onderaannemers) zijn verplicht zich te houden aan de bepalingen van de (A)Wtza. Zij moeten zich melden bij de IGJ en het is mogelijk dat zij een toelatingsvergunning moeten aanvragen. U mag nooit zorgaanbieders inzetten die de kwaliteitseisen niet kennen en/of niet toepassen.

Meer informatie kunt u vinden bij uw brancheorganisatie

Wij wijzen u op een voorlichtingstraject vanuit het Ministerie VWS waarbij brancheorganisaties van zorgaanbieders betrokken zijn.

Wij stimuleren de opschaling van innovaties die bijdragen aan zorg dichterbij

Innovatieve voorstellen zien wij graag tegemoet. Wij stimuleren innovaties die bijdragen aan onze meerjarenstrategie zorg dichterbij, zorg digitaal en thuis. En de transformatie naar een duurzaam zorglandschap. Heeft u ideeën? Legt u deze voor aan uw zorginkoper of via onze website. Wij bekijken met u de mogelijkheden. Meer over de visie van Zilveren Kruis op innovatie leest u op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/innovatie.

4. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Wij maken gebruik van Zilveren Kruis maximumtarieven 2022

Voor zorgaanbieders is het van belang te weten op welke tariefgrondslag het contractueel vastgelegde tariefpercentage betrekking heeft. Om hierover meer zekerheid en helderheid te bieden baseren wij onze 2022 tarieven op Zilveren Kruis maximumtarieven.

5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

Wij differentiëren onze inkoopmethodiek naar groepen aanbieders

Geïntegreerde GGZ-instellingen binnen onze kernregio

- Met een aantal zorgaanbieders hebben we een meerjarenovereenkomst gesloten, die in 2022 nog doorloopt. Met de overige zorgaanbieders bespreken we de mogelijkheden hiertoe. Mochten wij hierover niet tijdig tot overeenstemming komen, dan sluiten we een eenjarige overeenkomst. We bepalen samen welke bouwstenen bijdragen aan de meerjarendoelstellingen en geven daar gezamenlijk concrete invulling aan. Het is ook mogelijk om met elkaar nieuwe bouwstenen te formuleren. Zie hoofdstuk 2.
- We maken afspraken over (omzet)plafonds, mogelijk zijn dat deelplafonds voor één of meerdere settings, of een aanneemsom. Verder willen we afspraken maken over het aantal cliënten dat u in zorg neemt en passen we in een aantal settings gedifferentieerd tariefsbeleid tussen beroepsgroepen toe.

Wij verstaan onder kernregio de Zilveren Kruis zorgkantoorregio's waarbij we een marktaandeel van minimaal 30% hebben.

Overige aanbieders binnen deze inkoopprocedure

- Met deze groep aanbieders spreken we een eenjarige overeenkomst af. De instrumenten die we gebruiken zijn dezelfde als bij de geïntegreerde GGZ-instellingen binnen onze kernregio's. Hieronder vallen ook de geïntegreerde GGZ-instellingen buiten onze kernregio's.

- We maken afspraken over (omzet)plafonds, mogelijk zijn dat deelplafonds voor één of meerdere settingen, of een aanneemsom. Verder willen we afspraken maken over het aantal klanten dat u in zorg neemt en passen we in een aantal settingen gedifferentieerd tariefsbeleid tussen beroepsgroepen toe.

Een aantal prestaties kopen wij niet of onder specifieke voorwaarden in

In bijlage 2 staat een aantal prestaties beschreven die Zilveren Kruis niet inkoopt of onder specifieke voorwaarden.

6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2021

Onze inkopers lichten het beleid graag aan u toe.

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 u geen overeenkomst kunt afsluiten.

Zilveren Kruis maakt gebruik van VECOZO

Hiervoor heeft u een geldig VECOZO certificaat nodig. Als u gebruik maakt van de inkoopapplicatie 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 2022.

Zilveren Kruis gaat met u in gesprek over de offerte

De offerte is de basis voor het maken van concrete afspraken. We bespreken dit in de inkoopgesprekken die vanaf 1 september 2021 plaatsvinden. De inkoper van Zilveren Kruis plant deze gesprekken met u.

Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst 2022 op

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst 2022 definitief op. De standaardovereenkomst 2022 sturen wij u uiterlijk 1 augustus 2021. Samen met de brancheorganisaties passen wij de Landelijke bepalingen aan. Medio november maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

Vanaf 2022 sluiten we één overeenkomst voor Zilveren Kruis

De afspraken voor verzekeren van De Friesland zijn onderdeel van de overeenkomst.

Verder gelden er een aantal juridische afspraken

Bij deze inkoopprocedure gelden een aantal juridische aspecten. We beschrijven die in bijlage 3. Het is belangrijk deze goed door te lezen.

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1 april 2021	publicatie inkoopbeleid
uiterlijk 1 augustus 2021	Zilveren Kruis stuurt standaardovereenkomst op en publiceert aanvullend beleid
1 september 2021	start inkoop gesprekken
12 november 2021	ondertekende overeenkomst 2022

8. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (formele en materiële controle). Om rechtmatigheid en doelmatigheid te bevorderen, deelt Zilveren Kruis spiegelinformatie met zorgaanbieders. Naast inzicht in hun declaratiegedrag, krijgen zij hiermee de mogelijkheid om eventuele foutieve of afwijkende declaraties vroegtijdig te corrigeren. Daarnaast krijgt de zorgaanbieder de gelegenheid te verbeteren door bijvoorbeeld aanpassingen te doen in processen en/of beleid. Bij onvoldoende verbetering kan overgegaan worden tot controle.

9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- Huisartsen (module POH-GGZ)
- Wet langdurige zorg

Deze onderwerpen en meer vindt u op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid.

10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2021. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houd u dit zelf goed in de gaten!

U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid bij uw inkoopbeleid.

11. Heeft u nog vragen?

Neem gerust contact met ons op. Kijk voor alle contactmogelijkheden op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden curatieve GGZ 2022

In de inkoopvoorwaarden staan de eisen die wij aan elke zorgaanbieder stellen. Voldoet u aan alle voorwaarden? Dan komt u in aanmerking voor een overeenkomst.

Kunt u de volgende vragen met 'ja' beantwoorden?

1. Staan de UBO's (Ultimate Beneficial Owners) van de zorgaanbieder waarmee wij een overeenkomst aangaan ingeschreven in het UBO-register en houdt u deze gegevens actueel?
2. Heeft u aantoonbaar de governancecode zorg ingevoerd (voor zover van toepassing, zie governancecodezorg.nl / 'Toepassing in specifieke situaties')?
3. Werkt u systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit met behulp van een kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en onafhankelijk wordt getoetst?
4. Bent u verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 per gebeurtenis, of heeft u deze verzekering per 1 januari 2022 afgesloten?

Kunt u de volgende vragen met 'nee' beantwoorden?

5. Is tegen de zorgaanbieder bij een onherroepelijk vonnis of arrest een veroordeling uitgesproken op grond van artikel 140, 177, 178, 225, 226, 227, 227a, 227b of 323a, 328ter, tweede lid, 416, 417, 417bis, 420bis, 420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht?
6. Heeft de zorgaanbieder zich ernstig schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de offerte (kunnen) worden verlangd, of de voor de offerte relevante inlichtingen niet verstrekt?
7. Verkeert de zorgaanbieder in staat van faillissement of liquidatie, zijn diens werkzaamheden gestaakt, of geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of verkeert de zorgaanbieder in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving?
8. Is tegen de zorgaanbieder een rechterlijke uitspraak met kracht van gewijsde van toepassing volgens de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie waarbij een delict is vastgesteld dat in strijd is met zijn beroepsgedragsregels?
9. Heeft de zorgaanbieder in de uitoefening van zijn beroep de afgelopen drie jaar een ernstige fout begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken?

Toelichting

Hieronder wordt in ieder geval aangemerkt:

- a. het doen van een gift of belofte of het aanbieden van een dienst indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd iemand iets te laten doen wat in strijd is met zijn plicht;
 - b. het vervalsen of valselijk opmaken van een geschrift dat bestemd is om tot bewijs van enig feit te dienen;
 - c. het verstrekken van onjuiste gegevens of het ten onrechte niet verstrekken van juiste gegevens, indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd financieel voordeel te behalen (vermoeden van fraude);
 - d. het handelen of nalaten waardoor de lichamelijke integriteit van werknemers of andere personen ernstig in gevaar wordt gebracht;
 - e. het opgelegd hebben gekregen van een boete of last onder dwangsom in de zin van artikel 56 van de Mededingingswet;
 - f. het in het kader van de uitvoering van een opdracht hebben begaan van een onrechtmatige daad waaruit ernstige schade is voortgevloeid, met dien verstande dat de onder a tot en met f genoemde gedragingen plaatsvinden in het kader van de beroepsuitoefening;
10. Heeft de zorgaanbieder niet aan zijn verplichtingen voldaan t.a.v. de betaling van de sociale zekerheidsbijdragen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland?
 11. Heeft de zorgaanbieder niet aan zijn verplichtingen voldaan t.a.v. de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland?

Bijlage 2 Prestaties die Zilveren Kruis niet of onder specifieke voorwaarden inkoopt

Wij hebben keuzes gemaakt in welke zorg wij wel, niet of deels inkopen. Concentratie en spreiding is één van de redenen om tot deze keuzes te komen. Daarom kopen wij sommige zorg en/of prestaties niet (bij elke zorgaanbieder) in. Het betreft de volgende prestaties:

De **deelprestaties verblijf in verblijfs categorie A, G en H** worden alleen in bijzondere gevallen afgesproken en vergoed.

De **setting Hoogspecialistisch** valt onder de contractvoorwaarde. U kunt deze alleen declareren als wij hierover een specifieke afspraak hebben gemaakt.

Verblijf met rechtvaardigheidsgrond (VMR) In uitzonderlijke situaties betalen wij tijdelijk voortgezet verblijf vanuit de Zvw, ondanks dat dit verblijf niet meer medisch noodzakelijk is. Dit doen wij alleen als ontslag medisch gezien verantwoord is, maar de noodzakelijke vervolgvoorzieningen ontbreken. Verder verwachten wij van u dat u zich houdt aan de voorwaarden die in de overeenkomst staan.

In het kader van de ontwikkeling van 'concentratie en spreiding' van GGZ komen wij alleen **de overige prestaties Elektroconvulsietherapie (ECT)** overeen voor 2022 als u hiervoor in 2021 een afspraak had.

De toeslag **Spravato** kopen wij niet in tenzij hierover specifieke afspraken gemaakt zijn.

Bijlage 3 Juridische aspecten

De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit in principe een overeenkomst voor de duur van één kalenderjaar (m.u.v. geïntegreerde instellingen binnen kernregio). 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 budgetair 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.

Teken tijdig bezwaar aan tegen de inkoopprocedure

Bent u als deelnemer aan deze betreffende inkoopprocedure onduidelijkheden, tegenstrijdigheden of onvolkomenheden tegengekomen? Laat ons dit dan uiterlijk 14 mei 2021 weten via zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl. 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.