



# Inkoopbeleid Geestelijke gezondheidszorg – offerte instellingen 2024

Versie: 2.0

Datum: 15 maart 2023

# Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Over versie 2.0	3
Belangrijkste wijzigingen	3
Wat we willen bereiken	5
Voorwaarden overeenkomst	9
Tarieven en volume	11
Zorg die wij inkopen	13
Contracteerprocedure	15
Planning en termijnen	16
Naleving en controle	17
Aanvullingen en wijzigingen	18
Wij helpen u graag verder	19
Bijlage 1: Inkoopvoorwaarden curatieve GGZ 2024	20
Bijlage 2: Prestaties die Zilveren Kruis niet of onder specifieke voorwaarden inkoopt	21
Bijlage 3: Juridische aspecten	22

## Over versie 2.0

Dit is op 15 maart gewijzigd ten opzicht van versie 1.0.

### **Wij kopen voor 2024 de consultatiefunctie sociaal domein bij een beperkt aantal aanbieders in**

Begin maart publiceerde de brancheverenigingen de Nederlandse GGZ, de Vereniging Nederlandse Gemeenten en Zorgverzekeraars Nederland de [leidraad voor de Consultatiefunctie GGZ voor het sociaal domein](#). Deze leidraad biedt de kaders en randvoorwaarden waarbinnen de consultatiefunctie per 2024 wordt vormgegeven en gecontracteerd.

Zilveren Kruis koopt de consultatiefunctie GGZ voor het sociaal domein in 2024 gericht in. Daarvoor wordt een gerichte uitvraag gedaan bij een beperkt aantal aanbieders in de acute GGZ regio's (Amstelland, Meerlanden, Kennemerland; Amsterdam en omgeving; Centraal Nederland; Drenthe; Friesland; Overijssel; Rotterdam en omgeving; Utrecht en omgeving; Zaanstreek Waterland Midden-Kennemerland).

Zorgaanbieders uit de genoemde acute GGZ regio's die Zilveren Kruis niet aanschrijft maar desondanks een regionaal plan en offerte willen uitbrengen, nemen daarover vooraf contact op met hun inkoper. Eventuele uit te brengen offertes kunt u uiterlijk op maandag 8 april 2024 indienen via [zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl). Alleen complete regionale plannen en offertes nemen we in behandeling.

## 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.

### **Met offerte instellingen maken we specifieke afspraken over digitale zorg**

In het Integraal Zorgakkoord is afgesproken dat partijen door inzet van digitale zorg de komende jaren 6% behandelcapaciteit in de GGZ vrijspelen. Zilveren Kruis maakt daarom voor 2024 afspraken met u over het aanbieden van digitale zorg die aantoonbaar leidt tot het vrijspelen van behandelcapaciteit. Deze publiceert u ook op uw website zodat verzekerden en verwijzers inzicht in uw aanbod hebben.

### **In 2024 stellen wij een tweetal nieuwe voorwaarden 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.
- U heeft een website met transparante informatie over de behandelingen, de wachttijden, de vergoedingen en de bereikbaarheid.

### **Doorstroom naar de Wlz**

Zilveren Kruis vindt het belangrijk dat bij langdurig medisch verblijf in de GGZ (langer dan 365 dagen) de verblijfscomponent 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.

### **Consultatiefunctie sociaal domein**

Per 2024 koopt Zilveren Kruis, zoals landelijk is afgesproken, de consultatiefunctie sociaal domein in bij een beperkt aantal GGZ-zorgverleners in de regio. Hiermee kunnen deze zorgaanbieders de kosten voor het bieden van consultatie aan het sociaal domein in rekening brengen bij de zorgverzekeraars. De preferente zorgverzekeraar benadert hiervoor een aantal zorgaanbieders. Door middel van volgbeleid kan ook met de andere zorgverzekeraars afspraken worden gemaakt. De NZa werkt in de komende periode, op verzoek van VWS, de bekostigingssystematiek voor deze functie verder uit. Meer informatie over de bekostiging en inkoop van de consultatiefunctie volgt uiterlijk 8 weken na publicatie van de beleidsregel.



# 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 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 zorg<sup>1</sup>**

(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. Fgrr. 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 overeenkomen, 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 – offerte instellingen 2024 raakt, publiceren wij hier aanvullend beleid op.

---

<sup>1</sup> 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 op 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 regio-specifieke 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](#).

## Met offerte instellingen maken we specifieke afspraken over digitale zorg

In het Integraal Zorgakkoord is afgesproken dat partijen door inzet van digitale en/of hybride zorg de komende jaren 6% behandelcapaciteit in de GGZ vrijspelen. Zilveren Kruis maakt daarom voor 2024 afspraken met u over het aanbieden van digitale zorg die aantoonbaar leiden tot het vrijspelen van behandelcapaciteit. Deze publiceert u ook op uw website zodat verzekerden en verwijzers uw aanbod kunnen vinden.

Daarnaast vinden we het van belang dat u aan een aantal randvoorwaarden voldoet voor passende zorg en voor een goed benaderbare en veilige landelijke zorginfrastructuur. Dit is niet alleen van belang voor (regionale) samenwerking, maar ook voor het betrekken van cliënten en hen in staat te stellen meer regie te pakken op hun zorgproces. Landelijk zijn al veel afspraken gemaakt over gegevensuitwisseling. De volgende afspraken zijn wat ons betreft vanzelfsprekend:

- U wisselt digitale gegevens uit met PGO's (Persoonlijke Gezondheidsomgeving). Zo zijn de gegevens beschikbaar voor de cliënt en het hele zorgnetwerk.
- U spant zich in om de vaardigheden van uw medewerkers en cliënten te verbeteren door hen te ondersteunen in het gebruik van digitale zorgtoepassingen.

- U maakt geen gebruik meer van de fax. Die is vervangen door veilige mail in combinatie met het Zorgadresboek.

### **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 Zvw. U sluit in principe een overeenkomst offerte instellingen met een looptijd van één jaar (van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024).

## Is dit inkoopbeleid op u van toepassing?

Binnen dit inkoopbeleid vallen de geïntegreerde GGZ instellingen en instellingen met een minimale Zilveren Kruis-omzet vanaf € 3 miljoen voor GGZ op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Wij gebruiken declaratiedata van het jaar 2022 om dit te bepalen. Ook kan een instelling op grond van andere criteria vallen onder deze inkoopprocedure. Wij nemen uiterlijk 1 mei 2023 contact op met de betreffende instellingen.

Heeft u in 2023 een overeenkomst met Zilveren Kruis en heeft u deze via de offerteprocedure gesloten? Dan krijgt u automatisch een uitnodiging voor de contractering 2024.

## Minimumvereiste is dat u voldoet aan de inkoopvoorwaarden

Wij hanteren een lijst van inkoopvoorwaarden. Deze is als bijlage 1 opgenomen bij dit inkoopdocument.

## 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-zorgaanbieders, 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 zorgaanbieders 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 en werkt samen met andere zorgaanbieders 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 gebruik 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 tweetal nieuwe voorwaarden 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;
- u heeft een website met transparante informatie over de behandelingen, de wachttijden, de vergoedingen en de bereikbaarheid.

**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 meer zekerheid en helderheid te bieden baseren wij onze 2024 tarieven op Zilveren Kruis maximumtarieven.

## **Wij hanteren tariefopslagen voor het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ**

Wij hanteren een tariefopslag voor GZ-psychologen en verpleegkundig specialisten in de monodisciplinaire setting voor het Keurmerk Kortdurende Generalistische GGZ. Deze opslag komt bovenop het tariefpercentage. Wanneer u in het verleden het keurmerk en deze tariefopslag had maar in 2024 niet langer beschikt over het keurmerk, zullen wij dit corrigeren in de tarieven die we met u afspreken.

## **Wij differentiëren onze inkoopmethodiek naar groepen zorgaanbieders**

### **Geïntegreerde GGZ-instellingen binnen onze kernregio**

- In principe sluiten wij een eenjarige overeenkomst af. Maar wij staan open voor het afspreken van een meerjarige overeenkomst.
- Wij maken afspraken over (omzet)plafonds, mogelijk zijn dat deelplafonds voor één of meerdere settingen. Verder willen wij afspraken maken over de kosten voor een gemiddelde behandeling (incl. verblijf) voor een aantal settingen en passen wij in een aantal settingen gedifferentieerd tariefbeleid tussen beroepsgroepen en settingen toe.
- Samen met u maken we afspraken over bijvoorbeeld digitale zorg, toegankelijkheid, zorgintensiteit, reële prijs en transparantie.

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

### **(Geïntegreerde) GGZ-instellingen buiten onze kernregio (overige zorgaanbieders binnen dit inkoopbeleid)**

- Met deze groep zorgaanbieders spreken wij een eenjarige overeenkomst af. De instrumenten die we daarvoor gebruiken zijn hetzelfde als bij de geïntegreerde GGZ-instellingen binnen onze kernregio's.
- Wij maken afspraken over (omzet)plafonds, mogelijk zijn dat deelplafonds voor één of meerdere settingen. Verder willen wij afspraken maken over de kosten voor een gemiddelde behandeling (incl. verblijf) voor een aantal settingen en passen wij in een aantal settingen gedifferentieerd tariefbeleid tussen beroepsgroepen en settingen toe.

## **Een aantal prestaties kopen wij niet of onder specifieke voorwaarden in**

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

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

Als wij met u een of meerdere omzetplafonds overeenkomen, kunt u tot uiterlijk 1 september van het lopende contractjaar een overschrijding melden en een onderbouwd verzoek tot aanpassing indienen.

Wanneer u bij ons tijdig een verzoek tot ophoging indient, kijken wij allereerst of er mogelijkheden zijn tot zorgbemiddeling. Wanneer er voldoende alternatieve zorgaanbieders beschikbaar zijn, bemiddelen wij onze verzekerden door naar andere zorgaanbieders en wordt uw omzetplafond niet opgehoogd.

Indien er niet voldoende alternatieve zorgaanbieders beschikbaar zijn, beoordelen wij uw verzoek tot ophoging op basis van de volgende criteria:

- de situatie rondom wachttijden (die u periodiek aanlevert bij de NZa) en onze zorgplicht in de betreffende regio;

- de groei en ontwikkeling van het aantal cliënten. U komt alleen in aanmerking voor een ophoging van het omzetplafond wanneer u het afgesproken volume gelijkmatig verdeeld heeft over het kalenderjaar waarover de afspraak geldt, of wanneer er zwaarwegende redenen zijn waarom uw volume stijgt gedurende het jaar;
- de Uniforme Productiemonitor (UPM) over 2024 moet volledig, actueel en tijdig aangeleverd zijn conform de afspraken in de overeenkomst;
- de UPM's van voorgaande jaren (2022, 2023) zijn in lijn met de realisatie van het betreffende jaar;
- uw doelmatigheid is in orde en in beginsel niet afgenomen ten opzichte van voorgaande kalenderjaren. Hierbij kijken wij onder andere naar de ontwikkeling van de gemiddelde kosten per cliënt;
- uw toelichting met betrekking tot het verzoek is duidelijk en kernachtig en geeft een onderbouwing op de toename van het aantal cliënten.

Wij beoordelen of er nog extra informatie nodig is om de bovenstaande criteria goed te kunnen toetsen. Wanneer alle informatie correct is aangeleverd, ontvangt u binnen 8 weken onze reactie op uw aanvraag. Totdat u een reactie heeft ontvangen wordt uw omzetplafond niet aangepast.

Let op: U kunt alleen een aanvraag voor de ophoging van uw omzetplafond doen voor het lopende contractjaar.

Indien er een plafondophoging wordt toegekend, gaat dit pas gelden wanneer ook daadwerkelijk het aantal cliënten wordt bereikt op basis waarvan deze ophoging is toegekend. Mocht uit declaratiedata blijken dat een plafondoverschrijding niet wordt veroorzaakt door een groei in cliënten, behoudt Zilveren Kruis zich het recht toe om de toegekende plafondophoging terug te draaien.

# Zorg die wij inkopen

En wat daarvoor onze overwegingen zijn.

## Voor 2024 hanteren wij het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ

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

## Zilveren Kruis houdt zich aan de afspraken uit de Ketenveldnorm Levensloopregeling

Zilveren Kruis volgt de landelijke afspraken rondom de Ketenveldnorm Levensloopregeling en houdt zich aan de gemaakte afspraken rondom het includeren van verzekerden en het labelen van declaraties. Indien nodig publiceren we hierover aanvullend inkoopbeleid.

## Voor cliënten in de Wlz die een behandeling krijgen in de Zvw is de overheveling uitgesteld

Het besluit of de behandeling naar de Wlz wordt overgeheveld wordt door VWS heroverwogen. We volgen de landelijke discussie omtrent de overheveling van de behandeling van de Zvw naar de Wlz en publiceren indien nodig aanvullend inkoopbeleid.

## 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

Ook in 2024 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.

## Consultatiefunctie sociaal domein

Per 2024 koopt Zilveren Kruis, zoals landelijk is afgesproken, de consultatiefunctie sociaal domein in bij een beperkt aantal GGZ-zorgverleners in de regio. Hiermee kunnen deze zorgaanbieders de kosten voor het bieden van consultatie aan het sociaal domein in rekening brengen bij de zorgverzekeraars. De preferente zorgverzekeraar benadert hiervoor een aantal zorgaanbieders. Door middel van volgbeleid, kan ook met de andere zorgverzekeraars afspraken worden gemaakt. De NZa werkt in de komende periode, op verzoek van VWS, de bekostigingssystematiek voor deze functie verder uit. Meer informatie over de bekostiging en inkoop van de consultatiefunctie volgt uiterlijk 8 weken na publicatie van de beleidsregel.

## Machtiging langdurig medisch noodzakelijk verblijf GGZ

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

U vraagt een machtiging aan in de 9e maand van de behandeling. Een machtiging is maximaal twaalf maanden geldig. Indien wij geen machtiging verlenen, dient u de behandeling af te ronden en/of de cliënt door te laten stromen naar huis, de Wmo of de Wlz.

## Duurzame personeelsbezetting en borging cruciale zorg

De cruciale zorg en de acute zorg staan onder toenemende druk. Door een gebrek aan personeel kunnen onder andere crisisdiensten met moeite hun taak vervullen en worden zorgaanbieders in toenemende mate gedwongen om met 'personeel niet in loondienst' (PNIL) de bezetting te garanderen. Zorgverzekeraars zetten mogelijk gelijkgerichte acties in ten goede van een duurzame personeelsbezetting en borging van de cruciale zorg. Noodzaak, proportionaliteit en duur worden bepaald met inachtneming van de Mededingingswet. Mocht hierdoor aanvullend beleid nodig zijn, dan wordt dit later in het jaar gepubliceerd en kenbaar gemaakt via onze website.

## 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.

Zorgverzekeraars, en ten minste de marktleider-zorgverzekeraar, gaan met GGZ-zorgaanbieders<sup>2</sup> in gesprek aan de hand van de verduurzamingsinitiatieven met de meeste impact uit het uitvoeringsplan van de branche<sup>3</sup> (de Nederlandse GGZ). Het gesprek heeft tot doel om de ambitie, verduurzamingsdoelstellingen en concrete acties van de zorgaanbieder te bespreken en te stimuleren met de verduurzamingsdoelstellingen aan de slag te gaan.

Goed om te weten! Net als Zilveren Kruis 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](#).

---

<sup>2</sup> Met als selectie ten minste de 28 geïntegreerde instellingen die meer dan 2.000 patiënten specialistische GGZ-behandeling bieden.

<sup>3</sup> We volgen de top 3-5 van verduurzamingsinitiatieven met de meeste impact uit het uitvoeringsplan, zoals na afstemming met de betreffende vereniging opgenomen in het uitvoeringsplan van de zorgbranche. De top 3-5 van verduurzamingsinitiatieven wordt naar verwachting later dan dit inkoopbeleid gepubliceerd.



# 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**

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 2024.

## **Zilveren Kruis gaat met u in gesprek over de offerte**

De offerte is de basis voor het maken van concrete afspraken. Wij bespreken dit in de inkoopgesprekken die vanaf 1 september 2023 plaatsvinden. De inkoper van Zilveren Kruis plant deze gesprekken met u.

## **Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst op**

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst definitief op. De standaardovereenkomst 2024 sturen wij u uiterlijk 1 augustus 2023. Samen met de brancheorganisaties passen wij de Landelijke bepalingen aan. Op 12 november maken wij bekend aan onze klanten welke zorgaanbieders wij gecontracteerd hebben.

## **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.

## 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 en termijnen inkoop offerte instellingen 2024

<b>s</b>	<b>Onderwerp</b>
<b>1 april 2023</b>	Publicatie inkoopbeleid Geestelijke gezondheidszorg – offerte instellingen 2024
<b>Uiterlijk 1 augustus 2023</b>	U ontvangt de standaardovereenkomst 2024
<b>Uiterlijk 1 september 2023</b>	Start inkoopgesprekken
<b>12 november 2023</b>	Communicatie met verzekeren over gecontracteerde zorg

## 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](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/visie-en-beleid](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-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 curatieve GGZ 2024

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, tenzij dit niet van toepassing is?
2. Heeft u aantoonbaar de geldende governancecode zorg ingevoerd (voor zover van toepassing, zie [governancecodezorg.nl](https://governancecodezorg.nl) / 'Toepassing in specifieke situaties')?
3. Voldoet u aan de Wtza en, voor zover van toepassing, aan de verplichtingen die in verband met de invoering van de Wtza, in andere wetten zijn opgenomen?
4. Werkt u systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit met behulp van ISO- of HKZ certificering?
5. Bent u verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 per gebeurtenis, of heeft u deze verzekering per 1 januari 2024 afgesloten?

## Kunt u de volgende vragen met 'nee' beantwoorden?

6. 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, 420bis420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht?
7. 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?
8. 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?
9. 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?
10. 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? 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;
11. 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?
12. 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 vervolgvorzieningen 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 2024 als u hiervoor in 2023 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 een kalenderjaar. In de overeenkomst worden de verplichtingen van GGZ 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 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 15 mei 2023 weten via [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact](https://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.