

Inkoopbeleid 2018

GGZ Instellingen offerte procedure

Datum: 1 april 2017

Versie: 1.0

Wat leest u in dit inkoopdocument?

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?	pagina 2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	pagina 3
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	pagina 3
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?	pagina 3
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	pagina 4
6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?	pagina 5
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	pagina 5
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?	pagina 5
9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	pagina 5
Bijlagen	pagina 6

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

Zilveren Kruis zet bij de inkoop 2018 in op kwalitatief goede zorg binnen de treeknorm. Net als vorig jaar zijn inzicht in kwaliteit van zorg, vermaatschappelijking en doelmatigheid onderdelen van het inkoopbeleid. Uitgangspunt is dat wij voldoende zorg inkopen voor onze klanten.

Zilveren Kruis vraagt aanbieders om uitkomstinformatie te gebruiken om de kwaliteit te verbeteren

Wij stimuleren aanbieders om ROM te gebruiken in de dagelijkse praktijk. Vanwege de landelijke ontwikkelingen houden we de afspraken over aanleverpercentages en casemixcorrecties aan, totdat in het veld duidelijkheid is. Het Kwaliteitsstatuut blijft voor Zilveren Kruis leidend in deze.

In 2018 gaan we verder met vermaatschappelijking

Zilveren Kruis streeft samen met u naar herstelgerichte zorg voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening door in te zetten op goede ambulante zorg dichtbij huis. Concreet streven wij naar een reductie van een derde van de bedden in 2018 ten opzichte van het peiljaar 2008. Hiervoor hebben wij per regio en per instelling het gewenste aantal ligdagen voor de komende jaren vastgesteld.

Om deze ambitie waar te maken, hebben wij een meerjarenafspraak met u gemaakt of heeft u een doelstelling voor minder ligdagen. Dit willen wij bereiken door u te vragen om ambulante zorg te realiseren voor EPA patiënten. Met instellingen die verblijf bieden maken wij afspraken over het aantal verblijfsprestaties. In 2018 kijken we ook naar de grote variatie die wij zien in de gemiddelde ligdagprijs.

Wij vragen in 2018 ook aandacht voor 'medisch noodzakelijk verblijf'. Zilveren Kruis is van mening dat mensen zo lang als medisch noodzakelijk in een instelling moeten verblijven. Onvoldoende beschikbaarheid van beschermd wonen is soms reden voor verblijf in de GGZ dat niet medisch noodzakelijk is. Wij gaan hierover met u in gesprek en vragen u om aan te geven hoeveel mensen bij u op de wachtlijst staan voor beschermd wonen. Bij de inhoudelijke vragen treft u hierover een vraag aan.

Verkorting van wachttijden heeft onze prioriteit

Wij willen dat onze klanten binnen de treeknormen kunnen starten met intake en behandeling. Samen met de aanbieders, werken wij hieraan door:

- klanten via zorgbemiddeling naar een behandelaar te verwijzen
- voldoende zorg in te kopen
- in samenwerking met zorgaanbieders regionaal te werken aan een goede keten van GGZ-zorg.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Onder deze inkoopprocedure met offerte vallen ZVW instellingen met een Zilveren Kruis omzet vanaf 3 miljoen euro voor gespecialiseerde GGZ (gGGZ). Wij gebruiken declaratiedata 2015 om dit te bepalen.

Heeft u in 2017 een overeenkomst met Zilveren Kruis? En heeft u deze via de offerteprocedure afgesproken? Dan krijgt u automatisch een uitnodiging voor deze procedure 2018.

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.

Wij laten in deze procedure geen nieuwe aanbieders instromen.

Had u in 2017 geen overeenkomst curatieve GGZ met Zilveren Kruis? Dan zien wij u als een nieuwe zorgaanbieder. Voor 2018 laat Zilveren Kruis geen nieuwe aanbieders instromen in deze procedure. Nieuwe aanbieders verwijzen wij graag door naar de inkoopprocedure voor digitale instellingen en/of vrijgevestigde praktijken.

De inkoop geldt voor de basisverzekering

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

Wij bieden aanbieders een éénjarige overeenkomst aan.

Er is in 2018 geen specifieke inkoop op depressie

In 2016 hebben we depressiebehandelingen ingekocht via de methodiek van prestatie-inkoop. We hebben met de geselecteerde aanbieders afspraken gemaakt voor de jaren 2017 tot en met 2019. Met de overige aanbieders maken wij binnen de reguliere contractering afspraken over depressie.

We evalueren de pilot voor verslavingszorg

Eind 2017 loopt de pilot voor prestatie-inkoop in de verslavingszorg af. De pilot is erop gericht inzicht in de kosteneffectiviteit te krijgen. In 2018 evalueren we de uitkomsten.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Wij maken gebruik van Zilveren Kruis maximumtarieven 2018

Als zorgaanbieder is het van groot belang te weten op welke tariefsgrondslag het contractueel vastgelegde tariefpercentage betrekking heeft. Om op dit vlak meer zekerheid en helderheid te kunnen bieden baseren wij onze 2018 tarieven daarom op Zilveren Kruis maximumtarieven. De hoogte hiervan publiceren wij binnen 4 weken na de publicatie van de NZa maximumtarieven 2018 op [onze website](#).

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

We sluiten één overeenkomst met instellingen voor 2018 voor de levering van bGGZ, gGGZ en/of LGGZ voor Zilveren Kruis klanten.

Uw offerte is het startpunt voor de onderhandelingen

Voor de gGGZ en de LGGZ hanteren wij een omzetplafond. Wij vragen u om in de offerte een onderbouwing te geven van het verwachte aantal patiënten en voor de gGGZ de gemiddelde prijs per patiënt. Deze onderbouwing bestaat onder andere uit de verwachte gemiddelde prijs per patiënt per diagnosegroep, de productmix van de DBC's, het aantal ligdagen, de verdeling deelprestaties verblijf en ZZP's. Uw inkoper gaat hierover met u in gesprek.

Voor de bGGZ spreken we geen omzetplafond af

Het aantal te declareren prestaties in de basis GGZ is niet aan een maximum gebonden. Wel vragen wij u om een inschatting te maken van het te verwachten aantal prestaties bGGZ in 2018.

Een aantal prestaties kopen wij niet of onder specifieke voorwaarden in

In bijlage 2 staan een aantal prestatie beschreven die Zilveren Kruis niet inkoop of in een bepaalde verhouding.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2017

Onze inkopers lichten het beleid graag aan u toe.

U kunt een offerte indienen via de inkoopapplicatie

Op 1 juni 2017 opent Zilveren Kruis de inkoopapplicatie waarin u uw offerte kunt indienen. Tot de sluitingstermijn van de offerte, 1 juli 2017, heeft Zilveren Kruis geen toegang tot uw informatie in de inkoopapplicatie. Als u een offerte indient, 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 2018. De inlogcode voor de digitale inkoopapplicatie ontvangt u eind mei 2017.

De inkoopapplicatie bevat een aantal inhoudelijke vragen

Wij ontvangen graag een beeld van uw ontwikkelingen op een aantal onderwerpen. In de inkoopapplicatie hebben wij daarover vragen opgenomen. Kunt u deze voor ons invullen? Eventuele toelichting kunt u opnemen in uw aanbiedingsbrief bij de offerte. In bijlage 3 treft u deze inhoudelijke offerte vragen aan.

Zilveren Kruis gaat met u in gesprek over de offerte

De offerte is de basis voor de inkoopgesprekken die vanaf 17 juli 2017 plaatsvinden. De inkoper van Zilveren Kruis plant deze gesprekken met u.

Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst 2018 op

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst 2018 definitief op. De overeenkomst is vanaf 1 juni 2017 te vinden op [onze website](#). Medio november maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

Wij contracteren ook voor De Friesland Zorgverzekeraar

Voor het overgrote deel van de instellingen sluit Zilveren Kruis in 2018 een overeenkomst namens De Friesland. Voor een beperkt aantal instellingen is dit niet het geval. Deze instellingen moeten apart ook een overeenkomst curatieve GGZ 2017 met De Friesland sluiten.

Verder gelden er een aantal juridische afspraken

Bij deze inkoopprocedure gelden een aantal juridische aspecten. We beschrijven deze aspecten in bijlage 4. Het is belangrijk deze bijlage goed door te lezen.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Naleving en controle is een verantwoordelijkheid en kernactiviteit van een zorgverzekeraar: Zilveren Kruis controleert of de zorg die wij vergoeden ook feitelijk en terecht is geleverd. We maken hierbij onderscheid in controles op de overeenkomst die we sluiten met zorgaanbieders (naleving) en controles die voortkomen uit wettelijke vereisten (formele en materiële controle).

Hoe gaan we om met plafondafspraken

Wanneer er sprake is van overschrijding van een afspraak wordt de uitbetaling van declaraties van het betreffende jaar stopgezet.

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Datum	Onderwerp
1 april 2017	Publicatie inkoopbeleid
1 juni 2017	Publicatie overeenkomst
1 juni 2017	Opening offerte applicatie
1 juli 2017	Sluiting offerte applicatie
17 juli 2017	Start inkoop gesprekken
Uiterlijk vier weken na publicatie NZa maximum tarieven 2018	Publicatie tarieven
1 november	Ondertekende overeenkomst 2018
12 november 2017	Communicatie naar klanten over gecontracteerde zorg

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Huisartsen en integrale zorg](#)

9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2017. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op [onze website](#).

Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden

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. Bent u ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel?
2. Heeft u een WTZi-toelating voor het leveren van GGZ zorg? (deze kan ook [van rechtswege](#) aanwezig zijn)
3. Voldoet u aan de Regeling verslaggeving WTZi (voor zover van toepassing)?
4. Heeft u aantoonbaar de zorgbrede governance code ingevoerd (voor zover van toepassing, zie de [governancecode](#) / 'Toepassing in specifieke situaties')?
5. 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?
6. Declareert u volgens de geldende wet- en regelgeving en declareert u de geleverde zorg binnen de door ons gestelde termijn?
7. Heeft u in het dossier van elke cliënt een gedateerde schriftelijke en/of digitale verwijzing van een huisarts, bedrijfsarts, medisch specialist, waaronder de psychiater van een GGZ-instelling of PAAZ, specialist ziekenhuis, specialist ouderengeneeskunde, arts voor verstandelijk gehandicapten of straatdokter, afgegeven voorafgaand aan de start van de DBC / prestatie en niet eerder dan 12 maanden daarvoor?
8. Declareert u alleen geneeskundige GGZ-zorg volgens de afbakening van de verzekerde geneeskundige GGZ in de [rapporten van het Zorginstituut Nederland, deel 1 en deel 2?](#)
9. Verwijst u de cliënt, als de wachttijd vanaf de intake tot de start behandeling langer dan zes weken is of de cliënt niet wil wachten, voor zorgbemiddeling naar de afdeling Klantcontact van Zilveren Kruis of het label van Zilveren Kruis waar cliënt verzekerd is?
10. Heeft u op 1 november 2017 de status "reguliere aanlevering" in de Benchmark Rapportage Module en houdt u deze status heel 2018¹?
11. Bent u verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 per gebeurtenis, of heeft u deze verzekering per 1 januari 2018 afgesloten?
12. (alleen PAAZ/PUK) Heeft u 7 x 24 uur een MRI, CT-scan en laboratorium onderzoek beschikbaar?
13. (alleen PAAZ/PUK) Heeft u 7 x 24 uur somatisch specialisten beschikbaar?

Kunt u de volgende vragen met 'nee' beantwoorden?

14. 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?
15. 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?
16. 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?

¹ Vanwege de landelijke ontwikkelingen maakt Zilveren Kruis een uitzondering voor deze inkoopvoorwaarde. Zolang er geen oplossing is, kunnen zorgaanbidders hier nee invullen, zonder dat dit consequenties heeft voor het verkrijgen van een overeenkomst.

17. 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?
18. 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;
19. 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?
20. 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 te deze keuzes te komen. Daarom kopen wij sommige zorg en/of prestaties niet (bij elke zorgaanbieder) inkopen of in een bepaalde verhouding. Het betreft de volgende prestaties:

Deelprestatie ‘verblijf zonder overnachting’: Voor de afspraak en betaling zullen wij erop toezien dat deze alleen volgens de DBC GGZ spelregels worden uitgevoerd en gedeclareerd d.w.z.:

- niet declareren en afspreken als behandelprogramma in één dagdeel valt;
- wel registreren en afspreken mits aantoonbaar een behandelprogramma een gehele dag beslaat en minimaal twee direct patiëntgebonden activiteiten omvat, die vallen onder de hoofdgroep diagnostiek en/of behandeling of in combinatie met de verrichting ECT (indien afgesproken voor 2017).

De ‘DBC GGZ van 18.000 minuten’ en hoger worden alleen voor hele specifieke behandelprogramma’s gehonoreerd.

In alle andere gevallen wordt het tarief afgetopt op het overeenkomstige tarief van de DBC tot 18.000 minuten.

In het kader van de ontwikkeling van ‘concentratie en spreiding’ van GGZ komen wij alleen **deelprestaties ECT** overeen voor 2018 als u hiervoor in 2017 een afspraak had.

In het kader van de ontwikkeling van ‘concentratie en spreiding’ van GGZ komen wij alleen **deelprestaties methadon** overeen voor 2018 als u hiervoor 2017 een afspraak had.

De **deelprestaties verblijf in verblijfs categorie A, G en H** worden alleen in bijzondere gevallen afgesproken en vergoed. Tevens wordt vooraf een maximum gewogen gemiddelde verblijfsdagprijs per klant afgesproken, gebaseerd op de verwachte kosten en opbouw voor verblijf in 2018 in relatie tot vermaatschappelijking.

Bijlage 3 Inhoudelijke offertevragen

1. Op welke wijze verwacht u uw vermaatschappelijkingsafbouwtarget 2018 te realiseren?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t.

2. Op welke wijze geeft u de totale ambulante zorg ten behoeve van vermaatschappelijking invulling in 2018. Vul hiertoe het format in: Format Ambulante Zorg 2018.
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t.

3. Kunt u aangeven op welke wijze u afstemt met de gemeenten over integratie van medisch én maatschappelijk herstel?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

4. Kunt u aangeven wat uw ontwikkelingen zijn ten aanzien van structurele inzet van ervaringsdeskundigen, ten opzichte van vorig jaar?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

5. a. Hoeveel patiënten staan er bij u op de wachtlijst voor beschermd wonen?
b. Kunt u per patiënt aangeven:
 - Of het om een ZVW, LGGZ of WLZ patiënt gaat?
 - Wat de datum van plaatsing op de wachtlijst is?

6. Wat zijn de plannen in uw regio voor het vervoer van verwarde personen?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

7. Kunt u aangeven wat de algemene en cijfermatige ontwikkelingen zijn ten aanzien van het voorkomen van separaties?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

8. Kunt u aangeven wat de algemene ontwikkelingen zijn ten aanzien van voorkoming van suïcides? Kunt u de suïcide cijfers van uw instelling van 2013 tot en met 2016 in uw toelichting weergeven?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., u vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

9. Welke doelstelling (aanleverpercentage voor- en nameting) voor ROM wilt u in 2018 bereiken met uw organisatie?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., u vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

10. Wat is het beoogde aanleverpercentage van casemix variabelen (percentage volledig aangeleverd) in 2018 voor uw organisatie?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., u vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

11. Kunt u aangeven hoe u de gegevens uit de management informatie inzake delta T gebruikt om de kwaliteit van de geleverde zorg te verbeteren?
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t., u vermeldt in uw aanbiedingsbrief waarom deze vraag niet van toepassing is.

12. In welke jaren voert u het keurmerk Stichting Kwaliteit in Basis GGZ (voorheen mirro-keurmerk)?
 - Wij voeren zowel in 2017 als 2018 dit keurmerk
 - Wij voeren vanaf 2018 dit keurmerk
 - Wij voeren dit keurmerk niet

13. Financiële offerte
 - a. Wij vragen u een korte schriftelijke toelichting te geven bij uw financiële offerte voor levering van curatieve GGZ in 2018.
 - Neemt u uw toelichting op in de aanbiedingsbrief.
 - N.v.t.
 - b. Wij vragen u het format voor de financiële offerte in te vullen waarmee u uw reële gemiddelde prijs per patiënt en de omvang van te leveren curatieve GGZ in 2018 onderbouwt.
 - Het ingevulde format financiële offerte is ge-upload.
 - N.v.t.

Bijlage 4 Juridische aspecten

De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit een overeenkomst voor de duur van een kalenderjaar (muv PUK). In de overeenkomst worden de verplichtingen van GGZ-aanbieders en Zilveren Kruis vastgelegd.

Onze inkoopprocedure gaat uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijk- 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

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 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 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.
- 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 15 juni 2017 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.

U dient uw bezwaar zelf in en bent pro-actief

Wij verwachten van deelnemers aan een van de inkoopprocedures een proactieve houding. Dit betekent dat een ontvanger van de inkoopdocumenten geen rechtsgeldig beroep kan doen op onvolkomenheden, onduidelijkheden of tegenstrijdigheden die door hem niet uiterlijk 15 juni 2017 aan de orde zijn gesteld. Ten aanzien van deze onvolkomenheden, onduidelijkheden of tegenstrijdigheden heeft een deelnemer aan deze inkoopprocedure zijn rechten verwerkt om hierna een rechtsgeldig beroep te doen op enige onduidelijkheid, tegenstrijdigheden of onvolkomenheid in het inkoopdocument, indien hij niet zelf, als individuele zorgaanbieder, aan deze 'vragenstelverplichting' heeft voldaan.

Een deelnemer aan deze inkoopprocedure kan dus geen beroep doen op eventuele bezwaren tegen deze inkoopprocedure die door andere zorgaanbieders zijn gesteld. Stel de vragen dus zelf.

U kunt uw bezwaren per e-mail indienen

Bezwaren met betrekking tot de inkoopprocedure kunt u uiterlijk 15 juni 2017 indienen via zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl. Vermeld hierbij uw agb en in het onderwerp 'BEZWAAR inkoopprocedure/inkoopbeleid'.