

Inkoopbeleid 2018

GGZ Digitaal gecontracteerde instellingen

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

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 uitkomst informatie te gebruiken

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 streeft Zilveren Kruis naar een reductie van een derde van de bedden in 2018 ten opzichte van het peiljaar 2008. Met instellingen die verblijf bieden maken wij afspraken over het aantal verblijfsprestaties.

Verkorting van wachttijden heeft onze prioriteit

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

- verzekerden 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.

Hierna leest u wat dit betekent voor u.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Onder deze inkoopprocedure vallen de volgende zorgaanbieders:

- ZVW instellingen met een Zilveren Kruis omzet tot 3 miljoen euro voor gespecialiseerde GGZ (gGGZ); bepalend hiervoor zijn de declaratiedata 2015
- grote vrijgevestigde praktijken voor bGGZ en/of gGGZ die qua omvang niet in aanmerking komen voor een vrijgevestigden overeenkomst ;
- Psychiatrische afdelingen van Algemene Ziekenhuizen (PAAZ) en Psychiatrische Universiteitsklinieken (PUK)

De criteria voor een vrijgevestigden overeenkomst vindt u in de inkoopprocedure Vrijgevestigden op [onze website](#).

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.

Kwaliteitscriteria zijn onderscheidend voor het tarief

Voor de basis GGZ hanteren wij als kwaliteitscriterium het keurmerk van de Stichting Kwaliteit in de BasisGGZ (KiBG).

Voor de gGGZ hanteren wij als kwaliteitscriterium het responspercentage ROM. We gebruiken hiervoor de data uit de Benchmark Rapportage Module (BRaM) van SBG. Als meetperiode nemen we 1 januari 2016 tot en met 31 december 2016. Peildatum hiervoor is 1 mei 2017

Voor PAAZ'en is het percentage ziekenhuispsychiatrie een aanvullend kwaliteitscriterium

Voor de PAAZ'en hanteren we naast ROM ook het percentage ziekenhuispsychiatrie als criterium. Dit is het percentage verzekerden waarvoor naast ggz-declaraties ook declaraties voor somatische zorg zijn ingediend. We gebruiken hiervoor de declaratiedata over 2015.

Vanaf 2018 is het beleid voor PUK-en gewijzigd

De PUK heeft specifieke expertise en daarmee een eigen plek in het zorgveld van de GGZ. Het afgelopen jaar hebben de PUK-en en Zilveren Kruis gesproken over de verschillen en overeenkomsten van de PUK-en. Op basis hiervan hebben we voor de PUK-en een aangepast beleid geformuleerd.

- **Voor de financiële afspraken maken we gebruik van een basistarief en een academische component**

Gezien het specifieke karakter van de PUK, hanteren we bij de PUK-en een basistariefspercentage en een percentage voor de academische component. Het basistarief van de PUK wordt gebaseerd op de reguliere GGZ productie van de PUK en kan daarmee per PUK verschillen. Voor de academische component kijken we naar het aandeel van tertiaire verwijzingen, ziekenhuispsychiatrie en de specifieke specialisatie van een PUK in de totale productie. De academische component is een vast percentage. Net als voorgaande jaren blijft het aanleveren van ROM-data bij SBG een inkoopspecificatie¹. Wij gebruiken het niet meer als tariefsverhogend element.

- **We sluiten een tweejarige overeenkomst met u**

We sluiten met PUK-en een overeenkomst voor 2018 en 2019. Voor de tarieven voor 2018 gebruiken wij als uitgangspunt de Zilveren Kruis tarieven, gelijk aan de overige instellingen die digitaal gecontracteerd worden. Voor het contractjaar 2019 passen wij de tarieven aan, gelijk met de aanpassing die wij voor de andere digitaal gecontracteerde instellingen hanteren. Hierover informeren wij u op het moment dat de tarieven 2019 bekend zijn (medio 2018).

- **Ieder jaar voeren we een inhoudelijk gesprek met u**

Los van het contracteringsproces voeren wij jaarlijks met u een inhoudelijk gesprek. De financiële afspraken maken we digitaal en vormen geen onderdeel van dit inhoudelijke gesprek.

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

De inkoop geldt voor de basisverzekering

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

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.

Ook nieuwe zorgaanbieders bieden wij een overeenkomst aan

Had u in 2017 geen overeenkomst curatieve GGZ met Zilveren Kruis? Dan zien wij u als een nieuwe zorgaanbieder.

- **Wij hanteren een minimumomzetgrens voor nieuwe zorgaanbieders**
Zorgaanbieders met een Zilveren Kruis omzet (incl. die van haar labels) van meer dan 100.000 euro komen in aanmerking voor een overeenkomst. Voor de bepaling van de omzetgrens van 100.000 euro gaan wij uit van de door Zilveren Kruis betaalde declaraties GGZ in de periode 1 april 2016 tot en met 31 maart 2017. De gegevens van Zilveren Kruis zijn bepalend.
- **Nieuwe zorgaanbieders contracteren wij alleen voor ambulante zorg**
De afgelopen jaren hebben wij ingezet op afbouw van ligdagen en opbouw van ambulante zorg. Wij kopen voldoende verblijf in voor onze verzekerden. Met nieuwe aanbieders maken we daarom graag afspraken over ambulante zorg. Het is niet mogelijk voor nieuwe aanbieders om verblijfsprestaties te declareren.
- **Net startende zorgaanbieders krijgen eerste een betaalovereenkomst**
Zorgaanbieders die in 2017 voor het eerste jaar zorg verlenen en declareren voor Zilveren Kruis-verzekerden, komen niet in aanmerking voor een overeenkomst 2018. Zij kunnen declaraties bij ons indienen op basis van een betaalovereenkomst of via de cliënt op basis van restitutie. Zo gaan wij na of u bij onze verzekerden in een behoefte voorziet.
- **Nieuwe zorgaanbieders melden zich voor 1 september 2017**
Nieuwe zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden en een overeenkomst 2018 wensen kunnen zich aanmelden via zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl. Wilt u in de mail uw agb, de naam en functie van de tekenbevoegde vermelden. Dit kan van 1 juni 2017 tot en met 1 september 2017.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Wij maken gebruik van Zilveren Kruis maximumtarieven 2018

Voor zorgaanbieders is het van groot belang te weten op welke tariefsgrondslag het contractueel vastgelegde tariefspercentage betrekking heeft. Om hierover meer zekerheid en helderheid te kunnen bieden baseren wij onze 2018 tarieven op Zilveren Kruis maximumtarieven.

De hoogte hiervan publiceren wij binnen vier weken na de publicatie van de NZa maximumtarieven 2018 op onze website.

Zilveren Kruis hanteert opslagen voor kwaliteit

Tegelijk met de publicatie van onze tarieven maken wij de hoogte bekend van de opslagen die horen bij de in paragraaf 2 genoemde kwaliteitscriteria.

De tarieven en opslagen staan vast en zijn niet onderhandelbaar.

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

We sluiten één overeenkomst met instellingen voor zowel de levering van bGGZ als de levering van gGGZ.

Voor de gGGZ spreken we een omzetplafond af

Voor de gGGZ geldt een omzetplafond. Voor de hoogte van het plafond wordt als grondslag het voor 2017 afgesproken omzetplafond genomen. De uiteindelijke hoogte wordt bepaald door de score op de kwaliteitscriteria. De uitwerking hiervan publiceren we tegelijkertijd met de publicatie van onze tarieven 2018. Voor praktijken die niet als vrijgevestigde praktijk een overeenkomst krijgen, wordt voor de grondslag gekeken naar de declaraties gGGZ over de periode 1 april 2016 tot en met 31 maart 2017. Deze omzetplafonds zijn niet onderhandelbaar.

Voor de bGGZ spreken we geen omzetplafond af

Het aantal te declareren prestaties in de bGGZ is niet aan een maximum gebonden.

Voor verblijf spreken wij een maximum aantal ligdagen af

In het kader van de afspraken over vermaatschappelijking maken we volume-afspraken voor verblijf.

Bij het ontstaan van zorgplichtissues voor onze verzekerden maken wij in eerste instantie aanvullende afspraken met doelmatige zorgaanbieders.

5. Hoe ziet het contracteringsproces er uit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2017

Als u een vraag heeft over ons inkoopbeleid kunt u deze per mail aan ons stellen via zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl

U ontvangt een aanbiedingsbrief om digitaal een overeenkomst met Zilveren Kruis af te sluiten

In de aanbiedingsbrief ontvangt u uw inloggegevens voor het Zilveren Kruis zorgverlenersportaal.

Tot aan de sluiting van het Zilveren Kruis Zorgverlenersportaal kunt u uw overeenkomst met Zilveren Kruis digitaal ondertekenen

12 november 2017 maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben

U ziet direct of een overeenkomst is gesloten

Als u een overeenkomst afsluit 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. U kunt de conceptovereenkomst inzien en daarna de vinkjes voor akkoord zetten. U ziet dan de bevestiging dat de overeenkomst is afgesloten en kunt de door Zilveren Kruis ondertekende overeenkomst downloaden.

Wij contracteren ook voor De Friesland Zorgverzekeraar

Voor de meeste instellingen sluit Zilveren Kruis een overeenkomst 2018 namens De Friesland. Voor een beperkt aantal instellingen is dit niet het geval. Deze instellingen moeten apart ook een overeenkomst curatieve ggz 2018 met De Friesland sluiten. Wij zullen dit duidelijk aangeven in het zorgverlenersportaal.

Voor de inkoop LGGZ 2018 geldt een aanvullende procedure

De contractering van de Langdurige GGZ (LGGZ) binnen de Zvw vindt buiten deze procedure om plaats. Wij nemen hierover een vraag op in het zorgverlenersportaal. Zilveren Kruis neemt contact op met de aanbieders die

aangeven hiervoor in aanmerking te willen komen. Afspraken LGGZ leggen we vast in een addendum bij de overeenkomst.

Verder gelden er een aantal juridische afspraken

Bij deze inkoopprocedure gelden een aantal juridische aspecten. We beschrijven die in bijlage 2. Het is belangrijk deze 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	start aanmelding nieuwe zorgaanbieders
uiterlijk vier weken na publicatie NZa-maximumtarieven 2018	publicatie tarieven en opslagen kwaliteitscriteria
1 september 2017	sluitingsdatum aanmelding nieuwe aanbieders
19 september 2017	opening contracteringsportaal
1 november 2017	sluiting contracteringsportaal
12 november 2017	communicatie met verzekerden over gecontracteerde zorg

Heeft u vragen over de inkoopprocedure?

Dit inkoopdocument en eventuele aanvullingen vindt u op [onze website](#). Hier vindt u ook een overzicht van veel gestelde vragen en de antwoorden.

Nog steeds geen antwoord gevonden op uw vraag? Stuur dan een email naar zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl. Wij beantwoorden uw vraag binnen 5 werkdagen.

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 2018²?
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?

² Vanwege de landelijke ontwikkelingen maakt Zilveren Kruis een uitzondering voor deze inkoopvoorwaarde. Zolang er geen oplossing is, kunnen zorgaanbieders 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. 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 2 oktober 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 2 oktober 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 email indienen

Bezwaren met betrekking tot de inkoopprocedure kunt u uiterlijk 2 oktober 2017 indienen via zorginkoop.ggz@zilverenkruis.nl. Vermeld hierbij uw agb en in het onderwerp 'BEZWAAR inkoopprocedure/inkoopbeleid'.