

Inkoopbeleid 2021 GGZ

Offerte-instellingen

Datum : 1 april 2020
 Versie : 1.0

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020?	2
2. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	3
4. Hoe bepalen wij onze tarieven?	4
5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?	4
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?.....	5
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	6
8. Hoe gaan we om met naleving en controle?	6
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?	6
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	6
11. Heeft u nog vragen?	7
Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden curatieve GGZ 2021	8
Bijlage 2 Prestaties die Zilveren Kruis niet of onder specifieke voorwaarden inkoopt	9
Bijlage 3 Juridische aspecten	10

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020?

- Digitale gegevensuitwisseling als basis voor Zorg Veilig Thuis is een nieuw speerpunt binnen ons beleid. We verwachten van aanbieders dat zij hun digitale basis op orde hebben. Het voldoen aan de normen zoals die gelden in de VIPP-regeling, is een nieuwe kwaliteitsvoorwaarde in het inkoopbeleid.
- In aanloop naar de invoering van een nieuwe bekostiging in 2022 hebben wij geen grote wijzigingen in ons inkoopbeleid aangebracht. [Hier](#) leest u alles over het zorgprestatie­model.

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

Wij richten ons op de transitie naar een duurzaam GGZ-veld waarin de verzekerde toegang heeft tot de juiste zorg op de juiste plek, tegen reële en betaalbare zorgkosten. Wij willen dit samen met u realiseren in de periode 2020-2022. Uitgangspunt daarbij is dat wij voldoende zorg inkopen voor onze klanten.

Onze doelstellingen zijn tweeledig:

- **De juiste zorg op de juiste plek tegen reële kosten.** Onze [meerjarenstrategie Zorg Veilig Thuis](#) is hier een belangrijk onderdeel van. Hierbij onderscheiden wij onder andere de thema's op- en afschalen van zorg, zorgintensiteit, transitie naar generalistische basis GGZ (bGGZ), transitie naar online GGZ en reële prijs.
- **Gegarandeerde toegang tot goede zorg.** We onderscheiden hierbij de thema's toegankelijkheid, patiëntveiligheid, kwaliteit van zorg en participatie.

Deze thema's werken we gezamenlijk uit om te bepalen welke bouwstenen noodzakelijk zijn om de doelstelling te realiseren.


In het kader van de toegankelijkheid heeft de verkorting van wachttijden onze prioriteit

Wij willen dat onze verzekerden binnen de Treeknormen kunnen starten met intake en behandeling. We doen dit door:

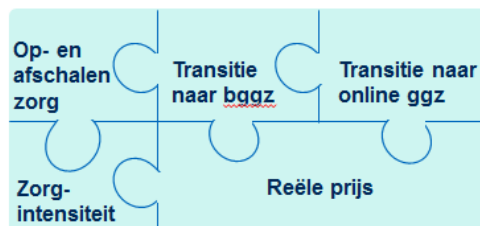
- voldoende zorg in te kopen
- verzekerden via zorgbemiddeling naar een andere zorgaanbieder en/of online behandelingen te verwijzen
- het ophogen van omzetplafonds als wij via zorgbemiddeling onvoldoende alternatieven kunnen bieden.

Wij bespreken periodiek de resultaten van uw verbeterplannen op dit onderwerp.

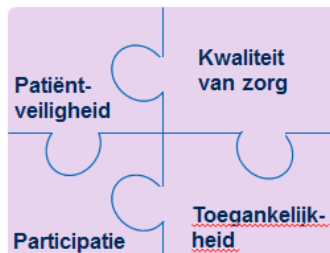
Doelen worden onderbouwd met...

 Juiste zorg op de juiste plek tegen reële kosten

...thema's waarop afspraken gemaakt worden per aanbieder



 Gegarandeerde toegang tot goede zorg



Basis voor Zorg Veilig Thuis op afstand is digitale gegevensuitwisseling

Adequate overdracht en uitwisseling tussen zorgverleners is een belangrijke voorwaarde voor kwalitatief goede, veilig en doelmatige zorg. We verwachten van zorgaanbieders dat zij hun digitale basis op orde hebben. Dat betekent dat u systemen implementeert die digitale intra- en transmurale gegevensuitwisseling mogelijk maken én dat uw zorgverleners deze vervolgens ook gebruiken. Het voldoen aan de normen zoals die gelden in de VIPP-regeling is een nieuwe kwaliteitsvoorwaarde in het inkoopbeleid. Wij gaan uit van een volledige implementatie van de 3 modules in de VIPP GGZ uiterlijk 1 juli 2021. Wij bespreken graag de stand van zaken binnen uw organisatie en maken zo nodig afspraken over het vervolgtraject. Ook op de implementatie van Zorg Veilig Thuis gaan wij strakker sturen. Wij verwachten dat digitale zorg onderdeel uitmaakt van uw zorgaanbod.

3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Binnen deze inkoopprocedure vallen de geïntegreerde GGZ instellingen en instellingen met een Zilveren Kruis omzet vanaf € 3 miljoen voor gespecialiseerde GGZ (gGGZ). Wij gebruiken declaratiedata van het kalenderjaar 2018 om dit te bepalen.

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

Heeft u in 2020 een overeenkomst met Zilveren Kruis? En heeft u deze via de offerteprocedure gesloten? Dan krijgt u automatisch een uitnodiging voor de contractering 2021.

Minimumvereiste is dat u voldoet aan de inkoopvoorwaarden

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

De inkoop geldt voor de basisverzekering

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

Wij maken afspraken over kwaliteit van zorg

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

In 2021 is er directe toegang tot de Wlz

Dit geldt voor patiënten die blijvend zijn aangewezen op verblijf en behandeling. Het CIZ indiceert in 2020 hiervoor. De invoering kan gevolgen hebben voor de financiële afspraken 2021. We bespreken dit met u in het inkoopgesprek.

Belangrijk! Het inkoopbeleid Wlz wordt gepubliceerd op 1 juni 2020. U dient zich vóór 1 augustus 2020 hiervoor in te schrijven.

Wij zien een groei van de zorgkosten bij niet-gecontracteerde aanbieders

We overwegen maatregelen te nemen om ondoelmatige en onrechtmatige zorg door niet-gecontracteerde aanbieders te beperken. We publiceren eventueel aanvullend inkoopbeleid uiterlijk op 1 juni 2020. Indien van toepassing passen we de polisvoorwaarden voor onze verzekerden aan per 1 januari 2021.

Innovatie

Innovatie is essentieel om de continuïteit, kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg te verbeteren en te waarborgen voor nu en de toekomst. [Hier](#) leest u alles over het innovatiebeleid van Zilveren Kruis.

Er komt een nieuwe bekostiging voor de GGZ

Zorgaanbieders, zorgverleners, patiënten, zorgverzekeraars en de overheid werken samen aan een nieuwe bekostiging voor de GGZ en de forensische zorg (fz): het Zorgprestatiemodel. Deze bekostiging moet in 2022 ingaan en zal gelden voor de generalistische basis GGZ (bGGZ), voor de gGGZ inclusief jaar 2 en 3 van de langdurige GGZ (LGGZ) en voor de fz.

Het zorgprestatiemodel geeft sneller inzicht in zorguitgaven, omdat prestaties zijn gekoppeld aan een dag in plaats van aan een zorgtraject van 365 dagen. Dit zorgt er ook voor dat het schadebegrip van zorgverzekeraars en het omzetbegrip van zorgaanbieders beter op elkaar aansluiten. Voor de overgang van trajectbekostiging is het voornemen een 'harde stop' toe te passen op alle nog lopende trajecten (dbc's en zzp's) op 31 december 2021. Vanaf 1 januari 2022 zal de zorg dan gedeclareerd worden in nieuwe zorgprestaties. De regels voor deze harde stop zullen nog worden opgesteld, maar hier zal in de inkoop 2021 rekening mee gehouden worden.

4. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Wij maken gebruik van Zilveren Kruis maximumtarieven 2021

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 2021 tarieven op Zilveren Kruis maximumtarieven.

5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

Net als in andere jaren willen we een reëel volume afspreken

Ook willen we afspraken maken over zorggarantie. Dat doen we binnen de uitdagingen van het hoofdlijnenakkoord. Dat vraagt van alle partijen maximale inspanning. We sluiten één overeenkomst met instellingen voor de levering van gGGZ, bGGZ en LGGZ voor Zilveren Kruis klanten.

Wij differentiëren onze inkoopmethodiek naar groepen aanbieders

Geïntegreerde GGZ-instellingen binnen onze kernregio

Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij hun organisatie en processen op orde hebben. Dit betekent het nakomen van afspraken en deadlines, het opleveren van betrouwbare cijfers en een open en zakelijke relatie met elkaar. Dit is een randvoorwaarde voor het maken van meerjarige afspraken. Met zorgaanbieders die in 2020 geen meerjarenovereenkomst hebben gesloten, gaan we in gesprek over de mogelijkheid dit vanaf 2021 wel overeen te komen.

We bepalen samen welke bouwstenen bijdragen aan de meerjarendoelstellingen en geven daar gezamenlijk concrete invulling aan. Hierbij bespreken wij ook de mogelijkheden om te komen tot andere afspraken dan de voorgaande jaren, zoals een gemiddelde prijs per verzekerde over bGGZ én gGGZ en het loslaten van het omzetplafond voor ambulante zorg. Het is ook mogelijk om met elkaar nieuwe bouwstenen te formuleren.

Mochten wij hierover niet tijdig tot overeenstemming komen, dan vallen wij terug op de inkoopmethodiek van 2020. Dat wil zeggen een eenjarige overeenkomst met een gemiddelde prijs per verzekerde voor de gGGZ en plafonds voor de gGGZ en verblijf.

Wij verstaan onder kernregio de Zilveren Kruis zorgkantoorregio's waarbij we een marktaandeel van minimaal 30% hebben. Zie voor een overzicht de [website van Zorgverzekeraars Nederland](#).

Overige aanbieders binnen deze inkoopprocedure

Met u willen we de afspraak 2020 met een jaar verlengen zonder inhoudelijke wijzigingen. Dit vanwege de invoering van een nieuwe bekostiging in 2022.

Bij een aantal aanbieders zien wij mogelijkheden om afspraken te maken over meer doelmatige zorg. Voor deze aanbieders handhaven wij de inkoopmethodiek 2019.

Het totale aantal te declareren prestaties in de bGGZ is niet aan een maximum gebonden. Wel vragen wij u om een inschatting te maken van het te verwachten aantal prestaties bGGZ in 2021.

Een aantal prestaties kopen wij niet of onder specifieke voorwaarden in

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

6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2020

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

Met alle zorgaanbieders maken wij afspraken in het zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar <https://www.vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen/>, aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in.

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 2021.

Zilveren Kruis gaat met u in gesprek over de offerte

De offerte is de basis voor het maken van concrete afspraken, die vanaf 1 september 2020 plaatsvinden. De inkomer van Zilveren Kruis plant deze gesprekken met u.

Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst 2021 op

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst 2021 definitief op. De standaardovereenkomst 2021 sturen wij u uiterlijk 1 juli 2020. Samen met de brancheorganisaties

passen wij de Landelijke bepalingen aan. Medio november maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

Zilveren Kruis en De Friesland verdelen de contractering

Voor de contractering 2021 geldt:

- De Friesland contracteert de instellingen GGZ met hoofdvestiging in Friesland ook namens Zilveren Kruis
- Zilveren Kruis contracteert de instellingen GGZ met hoofdvestiging buiten Friesland ook namens De Friesland

De adresgegevens in Vektis op 1 juli 2020 bepalen welke optie van toepassing is.

Voor een beperkt aantal instellingen geldt dat zij zowel met Zilveren Kruis als met De Friesland een overeenkomst sluiten, conform 2020.

Verder gelden er een aantal juridische afspraken

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

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1 april 2020	publicatie inkoopbeleid
1 juli 2020	Zilveren Kruis stuurt concept-overeenkomst op
1 september 2020	start inkoop gesprekken
12 november 2020	ondertekende overeenkomst 2020
12 november 2020	communicatie met verzekerden over gecontracteerde zorg

8. Hoe gaan we om met naleving en controle?

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving, bijvoorbeeld plafondatafspraken) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (formele en materiële controle, inclusief gepast gebruik). Zilveren Kruis moedigt deelname aan het Zelfonderzoek als opmaat naar Horizontaal Toezicht aan. Indien u niet deelneemt aan het Zelfonderzoek valt u onder de reguliere controles.

Op onze [website](#) vindt u meer informatie over naleving en controle.

9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

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

Deze onderwerpen en meer vindt u op zilverenkruis.nl/zorginkoopbeleid2021.

10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2020. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor, in geval van gewijzigde

wet- en regelgeving, overheidsbesluiten en overige onvoorziene omstandigheden, wijzigingen in het inkoopbeleid aan te brengen. Ga voor deze aanvullingen en wijzigingen naar zilverenkruis.nl/zorgaanbieders. Dit geldt uiteraard alleen voor de periode voordat u een overeenkomst heeft getekend.

11. Heeft u nog vragen?

[Stuur ons uw bericht](#) of bel ons op telefoonnummer (071) 751 0061 op maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 18.00 uur. Eventuele vragen en/of opmerkingen van een zorgaanbieder waarvan het antwoord gevolgen heeft voor alle zorgaanbieders binnen de betreffende procedure worden op de website van Zilveren Kruis gepubliceerd.

Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden curatieve GGZ 2021

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. Heeft u aantoonbaar de governancecode zorg ingevoerd (voor zover van toepassing, zie de [governancecode](#) / 'Toepassing in specifieke situaties')?
2. 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?
3. Bent u verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 per gebeurtenis, of heeft u deze verzekering per 1 januari 2021 afgesloten?
4. (alleen PAAZ/PUK) Heeft u 7 x 24 uur een MRI, CT-scan en laboratorium onderzoek beschikbaar?
5. (alleen PAAZ/PUK) Heeft u 7 x 24 uur somatisch specialisten beschikbaar?

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, 420bis, 420ter 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?

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;
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 inkoop

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:

Deelprestatie ‘verblijf zonder overnachting’: Voor de afspraak en betaling zien wij erop toe dat deze alleen volgens de DBC GGZ spelregels worden uitgevoerd en gedeclareerd dat wil zeggen:

- 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 2020).

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

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 2021 als u hiervoor in 2020 een afspraak had.

In het kader van de ontwikkeling van ‘concentratie en spreiding’ van GGZ komen wij alleen **deelprestaties methadon** overeen voor 2021 als u hiervoor 2020 een afspraak had.

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

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.

Bijlage 3 Juridische aspecten

De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit in principe een overeenkomst voor de duur van een kalenderjaar (m.u.v. geïntegreerde instellingen binnen kernregio en PAAZ/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, 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 aanbrengen van wijzigingen in de inkoopprocedure of in de aard en de omvang van de zorgprestaties die we inkopen.
- Het nemen van besluiten of treffen van maatregelen voor situaties die tijdens de publicatie van dit document niet bij ons bekend waren of die we niet konden voorzien, onjuist, of nog niet geregeld waren.
- Het wijzigen van de tijdsplanning.

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 mei 2020 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.