

Inkoopbeleid 2019

Geriatrische Revalidatiezorg

Datum : 12 april 2018
 Versie : 1.1

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	3
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	3
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?	4
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	4
6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?	5
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	6
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?	6
9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?	6
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	6
11. Heeft u nog vragen?	7
Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden	8
Bijlage 2 Juridische aspecten	10

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-
1.1	We hebben in hoofdstuk 2 verduidelijkt dat we enkele kwaliteitseisen hanteren. De kwaliteitseisen zelf zijn niet veranderd en staan vermeld in bijlage 1 van dit inkoopbeleid.

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

Wij willen onze klanten de juiste zorg bieden als thuis wonen tijdelijk niet mogelijk is

Soms kunnen klanten na een (medisch-specialistische) behandeling in het ziekenhuis niet gelijk naar huis terugkeren. Geriatrische revalidatiezorg (GRZ) kan uitkomst bieden bij klanten met complexe multimorbiditeit en een afgenomen leer- en trainbaarheid die uit het ziekenhuis worden ontslagen. Verder kan GRZ ook worden ingezet zonder een voorafgaand ziekenhuisverblijf, namelijk bij een acuut opgetreden aandoening of complicatie die tot stoornissen in de mobiliteit en/of achteruitgang in de zelfredzaamheid leidt. Om te beoordelen of er sprake is van een acuut opgetreden complicatie wordt een geriatrisch assessment uitgevoerd. Ons uitgangspunt is dat wij voldoende GRZ inkopen voor onze klanten. Dit bereiken wij niet alleen door voldoende volume in te kopen, maar ook door de juiste instroom, een goede doorstroom en regionale samenwerking te stimuleren.

Wij willen de juiste instroom in de GRZ bevorderen

Geriatrische revalidatiezorg wordt gekenmerkt door 5 doelgroepen, ieder met een eigen zorg- en tijdspad:

- **Cerebro vasculair accident (CVA):** Geriatrische revalidant die doorgaans na ziekenhuisopname voor een CVA wordt doorverwezen voor GRZ;
- **Trauma:** Geriatrische revalidant die bijvoorbeeld door een val een heup- of bovenbeenfractuur heeft opgelopen en doorgaans na ziekenhuisopname wordt doorverwezen;
- **Electieve orthopedie:** Geriatrische revalidant die een planbare operatie ondergaat voor gewrichtsvervangning van de heup, knie of schouder en verder dient te revalideren;
- **Amputatie:** Geriatrische revalidant bij wie een lichaamsdeel chirurgisch is afgezet en die tijdelijk nog niet naar huis kan om daar te revalideren;
- **Overig:** Geriatrische revalidant die doorgaans na ziekenhuisopname wordt doorverwezen. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om *Chronic Obstructive Pulmonary Disease* (COPD) of oncologische revalidanten.

Zorgaanbieders toetsen en registreren bij opname of GRZ passende zorg is. Klanten kunnen in een GRZ-instelling terecht als er sprake is van noodzakelijke revalidatiezorg. Dit houdt in dat:

- er sprake is van vastgestelde haalbare revalidatiedoelstellingen gericht op terugkeer naar huis (binnen afzienbare tijd);
- de zorgvraag dusdanig complex is dat coördinatie, regie en supervisie nodig zijn van een multidisciplinair team;
- de zorg binnen één week aansluit op verblijf in het ziekenhuis of instroom via het geriatrisch assessment bij een acuut opgetreden complicatie.

Toch kan het in sommige gevallen moeilijk zijn om meteen de juiste afweging voor passende zorg te maken. Wij onderzoeken daarom met een klein groepje zorgaanbieders of we een pilot kunnen uitvoeren waarin een triage- en observatieperiode is toegestaan voor onduidelijke zorgvragen; de zorgaanbieders die hieraan deelnemen zijn al geselecteerd en op de hoogte hiervan. Het doel is om op deze manier de juiste zorg te kunnen bepalen, en daarmee de juiste instroom in het GRZ te bevorderen.

Wij vinden een goede uitstroom naar de thuissituatie belangrijk

GRZ speelt een belangrijke rol in het voorkomen dat kwetsbare klanten na ziekenhuisverblijf worden opgenomen in een Wiz-instelling. Doel van de behandeling is dat klanten hun dagelijkse handelingen weer zelfstandig of met beperkte hulp kunnen uitvoeren zodat ze weer thuis kunnen wonen. De specialist ouderengeneeskunde bepaalt wanneer de intramurale behandeling is afgerond en of er een ambulante GRZ-behandeling (poliklinisch of in de vorm van dagbehandeling) gevolgd moet worden. De GRZ-aanbieder is verantwoordelijk voor de juiste overdracht naar de zorgverlener(s) in de thuissituatie en betreft de klant hierbij.

Een sterke regionale infrastructuur is de basis voor de keten ouderenzorg

Een goede verbinding en coördinatie in de keten ouderenzorg zien wij als een belangrijke voorwaarde om onze klanten van de juiste zorg op de juiste plek te kunnen voorzien. Wij vinden het belangrijk dat zorgaanbieders in de keten met elkaar samenwerken en een goed afgestemd zorgaanbod om de klant heen organiseren. Om dit te stimuleren willen wij de komende jaren de integraliteit in de ouderenzorg bevorderen en de regionale infrastructuur versterken. Wij stimuleren daarom de verdere ontwikkeling van de regionale coördinatiepunten voor

eerstelingsverblijf (ELV) en zien mogelijkheden om deze functie verder uit te breiden naar andere zorgaanbieders in de ouderenzorg, zoals GRZ-aanbieders en wijkverpleegkundigen.

Hierna leest u wat dit betekent voor u.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

U krijgt een overeenkomst GRZ als u aan de inkoopvoorwaarden voldoet

Zorgaanbieders die zorg leveren zoals is opgenomen in de aanspraak geriatrische revalidatiezorg in artikel 2.5c Besluit Zorgverzekering en in 2018 een overeenkomst GRZ met Zilveren Kruis hebben die niet ontbonden is gedurende de looptijd, kunnen in aanmerking komen voor een overeenkomst GRZ. U vindt de inkoopvoorwaarden waaraan u voldoet en blijft voldoen gedurende de looptijd van de overeenkomst in bijlage 1 van dit inkoopbeleid.

Wij hanteren enkele kwaliteitseisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst

De kwaliteitseisen zijn opgenomen in de inkoopvoorwaarden in bijlage 1 van dit inkoopbeleid.

Wij contracteren geen nieuwe zorgaanbieders voor 2019

U bent een nieuwe zorgaanbieder als u in 2018 geen overeenkomst GRZ heeft met Zilveren Kruis. Wij contracteren in 2019 geen nieuwe zorgaanbieders omdat wij met de huidige gecontracteerde GRZ-aanbieders voldoende zorgaanbod hebben ingekocht voor klanten om aan onze zorgplicht te voldoen en keuzevrijheid te garanderen.

We onderscheiden 2 categorieën zorgaanbieders op basis van omvang

Zilveren Kruis deelt zorgaanbieders op basis van omvang in twee groepen in, te weten reguliere en grote zorgaanbieders. Deze indeling is bepalend bij het maken van de afspraken over de tarieven en volumes. Wij stellen de omzetcategorie van een zorgaanbieder vast op basis van de goedgekeurde declaraties over het (hele) jaar 2017 (excl. OHW) van onze klanten.

Categorie	Omzetgrens in €
Reguliere zorgaanbieder	Omzet kleiner dan € 1.000.000
Grote zorgaanbieder	Omzet groter dan of gelijk aan € 1.000.000

U leest hier meer over in hoofdstukken 3, 4 en 5.

Wij bieden de zorgaanbieders een éénjarige overeenkomst aan

U sluit een overeenkomst met een looptijd van één jaar af (van 1 januari 2019 tot en met 31 december 2019).

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Wij hanteren een basistarief en een hoger tarief

Wij stellen per prestatie de tarieven voor 2019 vast na publicatie van de NZa beleidsregels 2019. Zilveren Kruis hanteert een basistarief en een hoger tarief. De omvang van de zorgaanbieder bepaalt welke tariefopties van toepassing zijn in 2019 (zie onderstaande tabel):

Categorie	Tariefopties	Volume
Reguliere zorgaanbieder	Basistarief	Vrij volume
Grote zorgaanbieder	1. Basistarief	Vrij volume
	2. Hoger tarief	Vast volume

De tarieven zijn niet onderhandelbaar

Voor elke prestatie staat het Zilveren Kruis basistarief en het hogere tarief voor 2019 vast en is er geen mogelijkheid tot onderhandeling.

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

We bepalen jaarlijks het financieel kader GRZ

Bij de vaststelling van het financieel kader GRZ 2019 houden we rekening met relevante trends, zoals de vergrijzing, de ontwikkeling van de zorgkosten in 2017 en 2018 en het Budgettair Kader Zorg voor eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatiezorg.

Reguliere zorgaanbieders bieden wij een volumevrije afspraak

Bent u een reguliere zorgaanbieder, dan gebruiken wij onze declaratiegegevens om de zorgvraagontwikkeling voor 2019 in te schatten. Wij bieden u een basistarief zonder volumebeperking.

Grote zorgaanbieders bieden wij de keuze tussen een vast en een vrij volume

Grote zorgaanbieders hebben de keuze tussen een vast volume met hogere tarieven of een vrij volume met basistarieven.

Berekening van het vaste volume:

- Indien u in 2018 ook een vast volume had, bepalen wij uw vaste volume voor 2019 op basis van de declaraties van 2017 en uw oorspronkelijke budget voor 2018. Het vaste volume vermenigvuldigd met de hogere tarieven 2019 zoals benoemd in hoofdstuk 3, vormt uw omzetplafond 2019.
- Indien u in 2018 een vrij volume had, bepalen wij uw volume voor 2019 op basis van de declaraties van 2017. Het vaste volume vermenigvuldigd met de hogere tarieven 2019 zoals benoemd in hoofdstuk 3, vormt uw omzetplafond 2019.

Zorgaanbieders met een omzetplafond zijn verantwoordelijk voor het gelijkmatig verdelen van de inzet van zorg over het jaar

Als u een vast volume voor 2019 heeft afgesproken bent u zelf verantwoordelijk voor een gelijkmatige verdeling van de zorg over het jaar, waarbij u rekening houdt met het vaste omzetplafond, de zorgvraagontwikkeling en seizoenpatronen. Bij het bereiken van het omzetplafond gaat Zilveren Kruis niet over tot betaling van de desbetreffende declaraties die boven het plafond uitkomen. De zorg aan bestaande klanten dient doorgeleverd te worden. U kunt klanten die zich met een nieuwe zorgvraag aandienen, terugverwijzen naar Zilveren Kruis voor verdere bemiddeling naar een gecontracteerde zorgaanbieder die nog wel (financiële) ruimte heeft.

In 2019 delen we spiegelinformatie met u

Op basis van onze declaratiegegevens van voorgaande jaren zien we grote verschillen tussen zorgaanbieders in de verblijfsduur, behandelintensiteit en uitstroom (ontslagbestemming). Begin 2019 delen we deze inzichten met u op geaggregeerd en/of regionaal niveau. We bekijken de mogelijkheid om deze inzichten in het inkoopbeleid 2020 te koppelen aan doelmatigheidsafspraken.

Wij maken samen met De Friesland Zorgverzekeraar afspraken met zorgaanbieders

Voor de inkoop van GRZ werken Zilveren Kruis en De Friesland Zorgverzekeraar samen. Deze samenwerking houdt in dat De Friesland Zorgverzekeraar de zorg voor Zilveren Kruis klanten in Friesland inkoop en dat buiten Friesland, Zilveren Kruis de zorg voor De Friesland Zorgverzekeraar klanten inkoop.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2018

Als u een vraag heeft over ons inkoopbeleid of de inkoopprocedure kunt u deze aan ons stellen via het [contactformulier](#). Antwoorden op veelgestelde vragen publiceren wij op onze [website](#).

Bent u het oneens met het inkoopbeleid, of staan er fouten of onduidelijkheden in?

U kunt uw opmerkingen of eventuele bezwaren over het inkoopbeleid tot uiterlijk 15 juni 2018 aan ons doorgeven via het [contactformulier](#).

We kopen de zorg in via een digitale contracteerprocedure

Wij maken met alle zorgaanbieders afspraken in het [Zilveren Kruis zorgverlenersportaal](#). Bent u een grote zorgaanbieder, dan krijgt u in het zorgverlenersportaal de keuze tussen een overeenkomst met basistarieven zonder volumebeperking of een overeenkomst met een hoger tarief met een omzetplafond. Reguliere zorgaanbieders krijgen deze keuze niet en komen alleen in aanmerking voor een basistarief zonder volumebeperking.

U ontvangt op 14 september 2018 per e-mail een uitnodigingsbrief

In de uitnodigingsbrief staan persoonlijke inloggegevens waarmee u kunt inloggen in het [Zilveren Kruis zorgverlenersportaal](#). In dit zorgverlenersportaal loopt u een vragenlijst door waarin u aangeeft of u per 1 januari 2019 voldoet aan de inkoopvoorwaarden zoals opgenomen in dit inkoopbeleid. Als u niet aan de gestelde voorwaarden voldoet, komt er geen overeenkomst tot stand en stopt het contracteringsproces automatisch. Als u aan de gestelde voorwaarden voldoet, krijgt u vervolgens een overeenkomst.

Tot aan de sluiting van het zorgverlenersportaal op 26 oktober 2018 kunt u uw overeenkomst met Zilveren Kruis digitaal ondertekenen

Als u een vraag heeft over de overeenkomst kunt u deze aan ons stellen via ons [contactformulier](#).

U gaat akkoord met de inkoopprocedure bij het digitaal ondertekenen van de overeenkomst

Als u de overeenkomst digitaal ondertekent, geeft u aan dat u op de hoogte bent van dit inkoopbeleid en dat u onvoorwaardelijk akkoord gaat met de inkoopprocedure van Zilveren Kruis en de hieraan verbonden voorwaarden. In bijlage 2 van dit inkoopbeleid leest u de juridische aspecten die op onze inkoopprocedure van toepassing zijn.

Op 12 november 2018 maken wij aan onze klanten bekend welke zorgaanbieders wij gecontracteerd hebben

Wij nemen alle gecontracteerde zorgaanbieders op in de Zorgzoeker van Zilveren Kruis.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (formele en materiële controle). Hieronder lichten we een aantal thema's toe waar u in 2019 mee te maken kunt krijgen.

Wij stoppen met betalen bij het bereiken van het omzetplafond

Met sommige zorgaanbieders maken we afspraken over het budgetplafond. Zilveren Kruis stopt de uitbetaling als het omzetplafond is bereikt.

U levert informatie over de uitstroom van klanten aan

Een doelstelling van GRZ is dat klanten weer terugkeren naar huis. Daarom willen wij meer inzicht krijgen in de ontslagbestemming van klanten die uit zorg gaan. Wij vragen u zorgvuldig de ontslagbestemming van onze klanten die in 2019 bij u uit zorg gaan bij te houden. In het derde kwartaal van 2019 levert u informatie over de uitstroom aan Zilveren Kruis aan. U specificeert dit naar de 5 doelgroepen. Wij sturen u het format hiervoor tijdig toe.

Gepast gebruik

Onder gepast gebruik wordt verstaan dat de zorg voldoet aan de indicatievoorwaarden zoals gesteld in de Zorgverzekeringswet, dat de zorg voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en dat de klant redelijkerwijs is aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie. De zorg voldoet aan de volgende voorwaarden:

- niet overbodig, maar nodig en noodzakelijk;
- effectief, bewezen werkzaam;
- niet te veel of te lang (overbehandeling), maar zo kort als mogelijk;
- niet te weinig of te kort (onderbehandeling), maar zo lang als nodig;
- niet duurder dan nodig of duurder dan alternatieven die even goed werken, maar kosteneffectief;
- aangepast aan de zorgbehoefte en situatie van de ontvanger conform richtlijnen en protocollen, tenzij er een goede reden is om hier gemotiveerd van af te wijken.

Het Zorginstituut Nederland heeft beschreven wat “stand van de wetenschap en praktijk” inhoudt en wanneer een behandeling wel en wanneer niet onder deze definitie valt. Gepast gebruik krijgt bij onze naleving en controle een steeds grotere rol. Het is daarom belangrijk dit thema voldoende aandacht te geven in uw organisatie. In de materiële controles die wij uitvoeren hebben wij bijzondere aandacht voor de indicatiestelling en de inhoud van het revalidatieplan.

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Datum	Onderwerp
1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid geriatrische revalidatiezorg 2019
1 juni 2018	Publicatie overige documenten (zoals de modelovereenkomst)
Uiterlijk 15 juni 2018	Indienen van eventuele bezwaren
14 september 2018	Versturen van uitnodigingsbrieven en openstelling zorgverlenersportaal
26 oktober 2018	Sluiting zorgverlenersportaal: na deze datum is een overeenkomst afsluiten niet meer mogelijk
12 november 2018	Communicatie over de gecontracteerde zorgaanbieders op de Zorgzoeker van Zilveren Kruis
1 januari 2019	Ingangsdatum overeenkomst geriatrische revalidatiezorg 2019

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Eerstelijnsverblijf](#)
- [Wijkverpleging](#)
- [Zorg in de Wijk](#)
- [Huisartsenzorg](#)
- [Medisch-specialistische zorg](#)
- [Ouderen niet onnodig in het ziekenhuis](#)

9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?

U hoeft geen format in te vullen met uw gerealiseerde en verwachte zorglevering

In tegenstelling tot voorgaande jaren ontvangt u geen format waarin u aangeeft hoeveel zorg u de afgelopen jaren heeft geleverd en wat uw prognose voor 2019 is.

U levert informatie over de uitstroom van klanten aan

Wij vragen u zorgvuldig de ontslagbestemming van onze klanten die in 2019 bij u uit zorg gaan bij te houden. In het derde kwartaal van 2019 levert u informatie over de uitstroom aan Zilveren Kruis aan.

10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2018.

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. U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze [website](#).

11. Heeft u nog vragen?

[Stuur ons uw bericht](#) of bel ons op telefoonnummer (071) 751 0061, maandag t / m vrijdag van 08.00 - 18.00 uur.



Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden

In deze bijlage staan de inkoopvoorwaarden die wij aan elke zorgaanbieder stellen. Deze inkoopvoorwaarden blijven gelden gedurende de looptijd van de 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, waaruit blijkt dat u minimaal bent toegelaten voor de functie verblijf met behandeling, verpleging, verzorging en daarbij minimaal 24/7 een verpleegkundige aanwezig is?
3. Heeft u aantoonbaar de geldende Governancecode Zorg ingevoerd (als deze geldt voor u)? (<http://www.governancecodezorg.nl>)
4. Verleent u zorg in overeenstemming met de geldende wet- en regelgeving?
5. Beschikt u over een klachtenprocedure en hanteert u daarbij een reglement voor klachtenbehandeling dat voldoet aan de wettelijke eisen conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)?
6. Heeft u een eigen vastgelegd privacybeleid?
7. Voldoet u aan de Regeling verslaggeving WTZi (voor zover van toepassing)?
8. Voldoet u aan de Regeling AO/IC (als deze niet is uitgesloten op basis van de wet- en regelgeving)?
9. Beschikt u over een gedegen bedrijfsadministratie die strekt tot de tijdige levering van gegevens – bijvoorbeeld declaratiegegevens – aan Zilveren Kruis binnen de door Zilveren Kruis aangegeven termijn?
10. Staat u garant voor de continuïteit van – de te leveren – zorg aan bestaande patiënten?
11. Voert u klanttevredenheidsonderzoeken uit? Deze hoeven niet gedeeld te worden met Zilveren Kruis maar kunnen wel door ons worden opgevraagd.
12. Heeft u een erkend kwaliteitssysteem waarvan het doorlopen van de kwaliteitscyclus (plan do check act) op teamniveau een essentieel onderdeel is?
13. Bent u adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 per gebeurtenis, of heeft u deze verzekering per 1 januari 2019 afgesloten?
14. Toetst en registreert u bij opname of GRZ passende zorg is, bijvoorbeeld op basis van het Triage Instrument Geriatrische Revalidatiezorg van Verenso?
15. Biedt u 7 dagen per week paramedische behandeling, als onderdeel van GRZ? Met instemming van de klant kan dit naar beneden worden bijgesteld.
16. Beschikt u over een Specialist Ouderengeneeskunde?
17. Heeft u samenwerkingsafspraken over triage, kennisoverdracht en overdracht van patiënten gemaakt met huisartsen, ziekenhuizen, VVT instellingen, gemeenten en andere eerstelijns zorgverleners?
18. Registreert u de ontslagbestemming voor alle klanten in aantal per hoofddiagnosegroep en verstrekt u deze informatie op verzoek aan Zilveren Kruis?
19. Staat u vermeld op Zorgkaart Nederland, inclusief de geboden GRZ per locatie en per hoofddiagnosegroep? Deze inkoopvoorwaarde is alleen van toepassing als het mogelijk is om GRZ als aparte organisatie op Zorgkaart Nederland te vermelden.
20. Levert u alle gecontracteerde zorg zelf? Het is niet toegestaan gecontracteerde zorg uit te besteden aan een derde (onderaanneming).
21. Borgt u dat het zorgplan van de klant continu up-to-date blijft voor aard, volume en duur, zodat tijdig over ontslag en eventuele vervolgzorg nagedacht wordt?

Kunt u de volgende vragen met 'nee' beantwoorden?

1. Is tegen u 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?
2. Verkeert u in staat van faillissement of liquidatie, zijn uw werkzaamheden gestaakt, of geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of verkeert u in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op u van toepassing zijnde wet- en regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie?

3. Is faillissement of liquidatie aangevraagd dan wel tegen u een procedure van vereffening of surseance van betaling of akkoord dan wel een andere soortgelijke procedure die voorkomt in de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie, aanhangig gemaakt?
4. Is tegen u een rechterlijke uitspraak met kracht van gewijsde van toepassing volgens de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de Europese Unie waarbij een delict is vastgesteld dat in strijd is met uw beroepsgedrageregels?
5. Heeft u in de uitoefening van uw beroep de afgelopen drie jaar een ernstige fout begaan, waardoor uw integriteit in twijfel kan worden getrokken? Als het begaan van een ernstige fout in de uitoefening van uw beroep 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.
6. Heeft u niet aan uw verplichtingen voldaan ten aanzien van de betaling van de sociale zekerheidsbijdragen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland?
7. Heeft u niet aan uw verplichtingen voldaan ten aanzien van de betaling van uw belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland?
8. Heeft u zich ernstig schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen overeenkomstig dit inkoopbeleid?

Bijlage 2 Juridische aspecten

De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit een overeenkomst voor de duur van 1 kalenderjaar. In de overeenkomst worden de verplichtingen van zorgaanbieders 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 (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 zijn op basis van ontwikkelingen in de zorg.

Aanpassingen aan de inkoopprocedure en het inkoopbeleid 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 2018 weten via ons [contactformulier](#). 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.