

Zorginkoopbeleid 2024

Hulpmiddelenzorg



Zorginkoopbeleid 2024 Hulpmiddelenzorg

Met het zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van de Hulpmiddelenzorg, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

1. Visie op Hulpmiddelenzorg

Onze verzekerden hebben recht op een betrouwbaar en goed functionerend hulpmiddel dat hen ondersteunt in het dagelijks leven en waarmee de zelfredzaamheid behouden blijft of zelfs wordt vergroot. Daarom streven wij naar voldoende, kwalitatief hoogwaardige, doelmatige en tijdig geleverde Hulpmiddelenzorg. Deze Hulpmiddelenzorg staat niet op zichzelf, maar maakt onderdeel uit van de zorgketen waar een verzekerde gebruik van maakt. Wij dragen niet alleen zorg voor een adequaat hulpmiddel, maar wij willen de verzekerde ook 'ontzorgen'. Dit doen wij door afspraken met zorgaanbieders te maken over bijvoorbeeld garantie, service, reparatie en onderhoud van het hulpmiddel.

De uitdagingen voor de zorg zijn groot, immers de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg staan onder druk. Om de zorg ook in de toekomst van goede kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar te houden zijn wij ons bewust dat transformatie van de zorg noodzakelijk is. Door inzet op passende zorg, waaronder de Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP), en innovatie willen wij de zorg toegankelijk en kwalitatief goed houden en de kosten beheersbaar.

Alle bij de zorg betrokken partijen hebben zich eind vorig jaar verenigd in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Hierin zijn diverse doelen geformuleerd voor de komende jaren. Het Kader Passende Zorg is leidend. Hoewel de sector Hulpmiddelenzorg niet direct betrokken is geweest bij het IZA is het van belang dat ook de hulpmiddelensector de hierin vastgelegde uitgangspunten en transitie respecteert.

Hulpmiddelenzorg kan binnen de transitie naar passende zorg een wezenlijke rol spelen. Denk bijvoorbeeld aan de inzet van aan- en uittrekhulpmiddelen voor compressiemiddelen. Dit zorgt ervoor dat de verzekerde versterkt wordt in de zelfstandigheid en tegelijkertijd wordt hiermee de inzet van zorgprofessionals verminderd of op een andere wijze vormgegeven. Daarnaast hebben wij de afgelopen tijd gezien dat technologie, digitalisering en innovatie kunnen werken als katalysator om de zorg als geheel en onze ambities in het bijzonder naar een hoger plan te tillen. Voorbeelden hiervan zijn (zelf/thuis)monitoring, (sociale) zorgrobots, hybride zorgpaden, 'slim' incontinentiemateriaal en andere nieuwe e-health oplossingen. Wij staan open voor technologische en innovatieve ideeën die helpen om de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden.

Om op deze ontwikkelingen in te spelen onderhouden wij goede contacten met de (door ons) gecontracteerde zorgaanbieders. Samen met u kunnen we er voor zorgen dat hulpmiddelen doelmatig worden ingezet en dat de zorgkosten beheersbaar blijven. Ook dit is een uitdaging die wij samen met u aangaan.

2. Inkoopkader

Bij de inkoop van hulpmiddelen gaat het om Hulpmiddelenzorg waar onze verzekerden in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) of vanuit de aanvullende verzekering recht op hebben. Onze voorkeur gaat uit naar het afsluiten van meerjarige overeenkomsten met zorgaanbieders, om zo bestendige relaties op te bouwen. Deze overeenkomsten zijn zoveel mogelijk geüniformeerd en bevatten relevante voorwaarden om onder meer kwaliteit, veiligheid, doelmatigheid, passende zorg en administratieve organisatie te waarborgen.

Per jaar wordt op basis van de contracteergraad beoordeeld of er voldoende zorg is ingekocht. Als dit het geval is, kan de vergoeding lager zijn dan aan gecontracteerde zorgaanbieders. Belangrijke voorwaarden voor dit besluit zijn onder andere de kwaliteit van de indicatiestelling, de begeleiding gedurende de gebruikstermijn en de nazorg, de extra administratiekosten voor het uitvoeren van het machtigingenbeleid en binnen welke redelijke tijd en/of afstand een verzekerde naar een gecontracteerde zorgaanbieder kan.

Wij hebben met veel zorgaanbieders al meerjarige overeenkomsten afgesloten die ook voor 2024 nog gelden. Er is evenwel ook een aantal verstrekkingen binnen Hulpmiddelenzorg die wij voor 2024 contracteren. Waar mogelijk streven wij ook daarbij naar meerjarige overeenkomsten. Deze verstrekkingen zijn in hoofdstuk 10.2 benoemd.

2.1 Speerpuntdossiers 2024

Bij de prolongatie van de overeenkomsten is een aantal verstrekkingen als speerpuntdossiers voor 2024 aangemerkt. Hiervoor is aanvullend beleid uitgewerkt:

- Inrichtingselement voor volwassenen (verpleegartikelen)
- Low Vision
- Therapeutisch Elastische Kousen
- Personenalarmering
- Pro- en orthese
- Compressietherapie
- Diabeteshulpmiddelen
- Complexe Wondzorg

Het zorginkoopbeleid voor deze verstrekkingen voor 2024 wordt in de volgende paragrafen nader toegelicht.

Inrichtingselementen voor volwassenen (verpleegartikelen)

We hebben de afgelopen jaren de marktontwikkelingen op het gebied van inrichtingselementen nauwlettend gevolgd. In de afgelopen jaren is de zorgvraag gegroeid en hebben de economische omstandigheden impact gehad op de bedrijfsvoering. Diverse zorgaanbieders zijn gestopt of overgenomen door derden. Salland Zorgverzekeraar heeft er in haar beleid voor gekozen om een selectief aantal zorgaanbieders te contracteren. Belangrijkste uitgangspunten zijn kwaliteit van zorg, dienstverlening en continuïteit van de zorgaanbieder.

De ervaring heeft ons geleerd dat wij een uitstekende samenwerking hebben met de gecontracteerde zorgaanbieders. Het uitgangspunt voor de komende periode is om deze koers te blijven hanteren. Inhoudelijk wordt de samenwerking grotendeels gecontinueerd, maar wordt de overeenkomst verder aangepast rekening houdend met de hedendaagse zorgvraag en economische omstandigheden.

Om meer uniformiteit te creëren en de administratieve lasten te verminderen onderzoeken wij hoe wij ons administratieve proces meer kunnen laten aansluiten op de reeds bestaande processen van onze zorgaanbieders. Daarnaast kijken wij ook naar een vereenvoudiging van de vergoedingsstructuur alsmede de voorwaarden. Zo vindt er mogelijk een clustering per productgroep plaats met een bijpassende prijssystematiek. Verder gaan er mogelijk ook andere declaratievoorwaarden dan in de huidige overeenkomst gelden.

Low Vision

Op het gebied van Low Vision zijn we voornemens om de overeenkomst en bijbehorende tarieven te harmoniseren.

Vanuit historisch perspectief is er een verschillend prijsbeleid gehanteerd. Het is niet aannemelijk gebleken dat er door zorgaanbieders inhoudelijk verschillende zorg geboden wordt. In lijn met deze constatering gaan we over naar een uniforme financieringsstructuur. Daarbij zijn we voornemens om bepaalde verstrekkingen per 1-1-2024 niet langer in eigendom te verstrekken, maar middels een lease/huurconstructie in bruikleen. Voor de verzekerde van Salland Zorgverzekeraar heeft dit tot gevolg dat de zorgkosten in geval van lease/huur niet langer onder het eigen risico vallen. Verder onderzoeken wij een passende tariefstructuur op basis van arrangementen.

Personenalarmering op medische indicatie

Binnen de overeenkomst Personenalarmering wordt een wijziging doorgevoerd in de geldende voorwaarden. Deze wijziging heeft betrekking op de personenalarmering op medische indicatie. Onlangs heeft Zorginstituut Nederland (ZIN) de richtlijn vernieuwd waarin de medische aanspraak op het hebben van een alarmering ten laste van de zorgverzekeringswet is benoemd. Deze duiding wordt onderdeel van de overeenkomst en vervangt hiermee de huidige opgenomen richtlijn. Mogelijk gevolg hiervan kan zijn dat herindicatie noodzakelijk is om de rechtmatigheid van de vergoeding te kunnen vaststellen.

Therapeutisch Elastische Kousen (TEK)

In de huidige overeenkomst Therapeutisch Elastische Kousen (TEK) is er gewerkt met een vernieuwde clusterindeling. Wij zijn voornemens deze clusterindeling te evalueren. Naar aanleiding van deze evaluatie en gesprekken met zorgaanbieders wordt er gekeken of de huidige indeling behouden blijft. Indien nodig zal er gekeken worden of een andere clusterindeling en/of andere voorwaarden beter passend worden geacht.

Pro- en orthese

In de overeenkomst 'Pro- en orthese' wordt er gewerkt met clustertarieven. In niet alle clustertarieven zijn echter de tarieven voor reparatie, aanpassing en vervanging van onderdelen en materialen verwerkt. Het streven is om binnen de overeenkomst naar all-in arrangementstarieven te gaan. Hiermee komen we de zorgaanbieders tegemoet door het aantal declaraties te verminderen. Dit is van belang in het kader van administratieve lastenverlichting.

Compressietherapie

Binnen de huidige overeenkomst 'Compressietherapie' zien wij verschillen in de verstrekte producten alsmede de bijbehorende tarieven. Het voornemen is om de tarieflijsten te uniformeren en te vereenvoudigen door het bundelen van producten in vaste productgroepen. Zorgaanbieders behouden de vrijheid in productkeuze zolang de producten voldoen aan de Medical Device Regulation (MDR) en de kwaliteitseisen.

Diabeteshulpmiddelen

Afgelopen jaar hebben we een wijziging doorgevoerd in de aanvraagroute binnen de overeenkomst "Sensortechnologie". Het doel van deze wijziging was om inzicht te verkrijgen in de processen en om doelmatige zorg te stimuleren. Dit jaar wordt deze wijziging geëvalueerd. Indien uit de evaluatie blijkt dat er mogelijk sprake is van ondoelmatige of inadequate zorg zullen wij voor het komende jaar verdere, gepaste wijzigingen doorvoeren in de tarieven en/of voorwaarden. Net zoals in het afgelopen jaar zal de overeenkomst met bijbehorende tarieven voor één jaar worden afgesloten.

Complexe wondzorg

We spreken van complexe wondzorg als het zorg betreft aan een wond met complexe genezing. Hierbij is er een onderliggende oorzaak die maakt dat de wond niet of onvoldoende snel geneest. Dit type wond kan een grote negatieve impact hebben op de kwaliteit van leven en het welzijn van de verzekerde. In Nederland hebben ongeveer 500.000 mensen per jaar een wond met complexe genezing. Aangezien de vergrijzing toeneemt, is de verwachting dat ook dit aantal gaat stijgen.

Wij blijven ook in 2024 streven naar complexe wondzorg die doelmatig, kwalitatief hoogwaardig en betaalbaar is. Onderzoek wijst uit dat naast hulpmiddelen, een multidisciplinaire gespecialiseerde aanpak de hersteltijd van wonden met een complexe genezing aanzienlijk kan verkorten. Wij vinden het daarom van belang dat de juiste zorgverlener de juiste zorg met de juiste middelen op de juiste plek levert. De kwaliteitsstandaard Organisatie van wondzorg in Nederland geeft hierbij aan dat een adequate integrale financiering op zorguitkomst kan zorgen voor een goede implementatie van deze zorgvorm.

2.2 Prijsbeleid

Salland Zorgverzekeraar voert een inkoop- en prijsbeleid dat ten goede komt aan de verzekerde. Uitgangspunt hierbij is adequate en doelmatige zorg voor onze verzekerden tegen een reële vergoeding. Wij zijn van mening dat er voor vergelijkbare producten en hulpmiddelen met dezelfde productkenmerken, eenzelfde vergoeding van toepassing moet zijn. In dergelijke gevallen stellen wij uniforme overeenkomsten op met identieke voorwaarden en prijsstelling voor de betreffende zorgaanbieders. Voor onze verzekerde is er zodoende geen financieel verschil in wettelijk (en eventueel vrijwillig) eigen risico en eigen bijdrage. Hiermee sluiten wij productkeuzes ingegeven op merk en type hulpmiddel uit.

Ons prijsbeleid is gebaseerd op de dienstverlening van de zorgaanbieder waarvan de verzekerde het hulpmiddel ontvangt. Dienstverlening is een essentieel onderdeel van de overeenkomst die wij met u sluiten.

In de praktijk kan dit leiden tot de navolgende punten:

- Voor het contractjaar 2024 en verder willen wij inzetten op integrale bekostiging van specifieke verstrekkingen. Verder hebben we de intentie om de zorgafspraken omtrent dienstverlening beter vorm te geven en te benoemen in de overeenkomst, eventueel met bijbehorende vergoeding. Deze wijzigingen kunnen mogelijk gepaard gaan met de overgang van een “koop-” naar een “huur/lease constructie”;
- Voor de zorgafspraken met zorgaanbieders die een depot aanhouden willen we de afspraken aangaande het depot afbouwen en waar mogelijk beëindigen;
- Voor alle standaard overeenkomsten bepalen wij de tarieven op basis van onderzoek naar de in de markt gebruikelijke prijzen. Deze zijn niet onderhandelbaar. In 2024 hanteren we een uniform prijsbeleid voor alle standaard overeenkomsten;
- Verder onderzoeken we, daar waar mogelijk, een overgang naar een vergoedingssystematiek van prijs per gebruiker.

2.3 Duur en indexatie van tarieven

Het afgelopen jaar, alsmede voorafgaande periode, hebben duidelijk gemaakt dat de marktomstandigheden grillig zijn. De ontwikkelingen gingen gepaard met inflatie en kostenstijgingen op materiaal en arbeidskosten.

In onze rol als zorgverzekeraar en contractpartner hebben we onze verantwoordelijkheid in deze getoond en alle zorgaanbieders een gepaste verhoging van de tarieven toegekend. We voorzien dat de actuele problematiek nog enige tijd zal doorwerken. Wij zullen de ontwikkelingen gedurende 2023 blijven monitoren.

3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

Voor Hulpmiddelenzorg hanteren wij een ‘brede’ contractering waarbij alle zorgaanbieders voor ons gelijk zijn. Voor ons is van belang dat de zorg die geleverd wordt, voldoet aan onze vaste kwaliteitsmaatstaven en

dat de kwaliteit niet afhankelijk is van wie van u de zorg levert. Om deze kwaliteit te borgen, stellen wij een aantal eisen aan u. Deze eisen omvatten:

- Minimale eisen aan de zorgaanbieder op het vlak van onder meer wet- en regelgeving en administratieve organisatie;
- Minimale kwaliteitseisen.

De eerstgenoemde eisen zijn opgenomen in paragraaf 3.1. De minimale kwaliteitseisen zijn in hoofdstuk 4 van dit document opgenomen. Daarnaast zijn in dit verband nog zeer relevant: onze mogelijke uitsluitingsgronden voor een overeenkomst (3.2.), de wijze waarop wij voor 2024 omgaan met nieuwe zorgaanbieders (3.3.) en situaties waarbij sprake is van hoofd- en onderaannemerschap (3.4.).

3.1 Minimale eisen

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst moet iedere zorgaanbieder, naast de in hoofdstuk 4 opgenomen kwaliteitscriteria, voldoen aan onderstaande minimale eisen:

Minimale eisen zorgaanbieder

De zorgaanbieder:

- heeft een bewijs van inschrijving in het register van de Kamer van Koophandel;
- voldoet aan de vereisten van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) als het gaat om het verstrekken van hulpmiddelen. Zorgaanbieder kan aantonen aan de eisen van deze wetgeving te voldoen;
- heeft, voor zover van toepassing, de laatst geldende versie van de Governancecode Zorg ingevoerd en kan dit aantonen;
- leeft aantoonbaar de Gedragscode Medische Hulpmiddelen na volgens de laatst geldende versie;
- voldoet aan de eisen van de huidige regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
- verplicht zich jegens de zorgverzekeraar om zorg te leveren die voldoet aan de wet- en regelgeving die voor de zorgaanbieder relevant is:
 - de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO);
 - de Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG);
 - de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz);
 - landelijke vastgestelde kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen;
 - geldende privacywet- en regelgeving, waaronder de Algemene verordening gegevensbescherming.
- danwel zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst. Hieronder vallen in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijst;
- declareert via het declaratieplatform van VECOZO en is in staat om dit platform adequaat te gebruiken;
- verkeert niet in een situatie van faillissement of liquidatie. Tevens zijn de werkzaamheden niet gestaakt wegens een surseance van betaling of vergelijkbare situatie;
- heeft een bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheidsverzekering afgesloten ter hoogte van een in de branche gebruikelijk bedrag welke per 1 januari 2024 actief is.

Wanneer een zorgaanbieder aan de hiervoor genoemde minimale eisen én de in hoofdstuk 4 genoemde eisen voldoet, kan de zorgaanbieder een overeenkomst aanvragen. Bij de beoordeling van de aanvraag wordt gecontroleerd of de zorgaanbieder voldoet aan alle gevraagde eisen.

3.2 Weigeren van een overeenkomst

Wij behouden ons het recht voor om een zorgaanbieder een overeenkomst te weigeren in een van onderstaande situaties:

- Als in de twee jaar voorafgaande aan de aanvraag van een overeenkomst minder dan 95 procent van de machtigingsaanvragen bij Salland Zorgverzekeraar akkoord is bevonden;
- Als de zorgaanbieder zich aantoonbaar negatief uitlaat over ons;
- Als Salland Zorgverzekeraar of een externe instantie (inspectie, NZa) een onderzoek bij de zorgaanbieder heeft ingesteld.

Deze uitsluitingsgronden zijn van toepassing op alle overeenkomsten voor de Hulpmiddelenzorg.

3.3 Nieuwe zorgaanbieders

Voor veel verstrekkingen binnen de Hulpmiddelenzorg hebben wij meerjarige overeenkomsten afgesloten met zorgaanbieders. Voor deze verstrekkingen wordt een aanvraag voor een overeenkomst pas in behandeling genomen als de termijn daarvan afloopt. Wij vinden het belangrijk om de samenwerking die wij hebben met de huidige zorgaanbieders te respecteren. Tussentijdse instroming doet afbreuk aan deze samenwerking, wat wij niet wenselijk achten.

Nieuwe zorgaanbieders zijn zorgaanbieders die in 2023 geen overeenkomsten hebben gesloten met Salland Zorgverzekeraar maar hiervoor wel in aanmerking willen komen voor het contractjaar 2024 en verder. Dit is alleen mogelijk voor de in hoofdstuk 10.2 genoemde verstrekkingen. U kunt als nieuwe zorgaanbieder een verzoek voor een overeenkomst indienen. Dit kunt u doen tot uiterlijk **1 augustus 2023**. Na deze datum nemen we uw verzoek niet meer in behandeling.

Voor het beoordelen van het verzoek wordt er gekeken naar de marktomstandigheden, zoals vraag en aanbod en de meerwaarde die u kan bieden aan onze verzekerden. In het geval van voldoende contracteergraad wordt het aantal zorgaanbieders alleen uitgebreid als dit in het belang is van de verzekerde en zijn of haar zorgvraag.

3.4 Hoofdaannemer – onderaannemer

Op voorhand is het aangaan van een samenwerking met een onderaannemer **niet** toegestaan. U mag enkel gebruikmaken van een onderaannemer als Salland Zorgverzekeraar hiervan in kennis is gesteld en hiervoor een schriftelijke toestemming heeft verleend. Als hoofdaannemer blijft u volledig aansprakelijk voor het nakomen van de verplichtingen die voortvloeien uit de uitvoering van de overeenkomst. U bent dan ook aansprakelijk voor het nakomen van de verplichtingen door de onderaannemer. Zonder een goedkeuring van Salland Zorgverzekeraar worden declaraties van verleende zorg door de onderaannemer door ons afgewezen of teruggevorderd.

4. Kwaliteit

Wij vinden het belangrijk dat onze verzekerden altijd kunnen vertrouwen op hulpmiddelen en bijbehorende zorg van een goede kwaliteit. Daarom zijn er in ons zorginkoopbeleid en in onze overeenkomsten kwaliteitscriteria opgenomen waaraan u en de geleverde hulpmiddelen moeten voldoen. Wij leveren op landelijk niveau een bijdrage aan de ontwikkeling van richtlijnen zoals de modules Stoma, Continentie, Prothese, Diabetes en Compressiehulpmiddelen die in het Kwaliteitsregister van ZIN zijn opgenomen. De

vermelde kwaliteitseisen in deze paragraaf gelden als minimumeisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

Minimale kwaliteitseisen

De minimumkwaliteitseisen per verstrekking kunnen verschillend zijn. Deze worden in bijlage 1 voor elke verstrekking nader gespecificeerd.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de meerwaarde van participatie van patiëntenverenigingen bij de ontwikkeling en evaluatie van de erkenningsregelingen. Naast het hanteren van erkende keurmerken voeren we voor het vaststellen van het beleid ook overleg met diverse patiëntenverenigingen en brancheorganisaties. Centraal in deze overleggen staat goede zorg voor onze verzekerden.

MDR

De zorgaanbieder en de hulpmiddelen die worden geleverd voldoen zichtbaar aan de eisen van de Europese regels voor Medische apparatuur (MDR). Hulpmiddelen zijn zichtbaar voorzien van een CE-markering. Alleen wanneer kan worden aangetoond dat een CE-gemarkeerd hulpmiddel niet volstaat voor de verzekerde kan een 'op maat gemaakt'-hulpmiddel geleverd worden. Onder maatwerk verstaan wij een hulpmiddel dat, op voorschrift van een arts, gemaakt wordt op klantspecifieke kenmerken en wordt voorzien van de naam van de verzekerde. De aanbieder dient, als maatwerk geleverd wordt, zaken vast te leggen. Hierbij moet bijlage 13 van MDR als leidraad gebruikt worden.

5. Passende zorg

In de overeenkomsten sturen wij aan op adequate en doelmatige zorg. Uitgangspunt is het hulpmiddel dat het beste past bij het functioneren van de verzekerde, eenvoudig waar het kan, complex waar het moet. U ziet erop toe dat tijdens het proces van indiceren en aanmeten dit uitgangspunt in de praktijk wordt gebracht.

Onze ambitie is om, door anders te werken, te zorgen dat minder onnodig gebruik gemaakt wordt van zorg en er een betere doorstroom is in de zorgketen. Dit kan onder andere gerealiseerd worden door het verplaatsen van zorg van de derde en tweede lijn naar de eerste lijn. De focus ligt op het verplaatsen van niet-complexe, licht ambulante zorg met een hoge prevalentie. Door effectief samen te werken in ketens en netwerken organiseren we de zorg effectiever. Op het gebied van Hulpmiddelenzorg bevorderen wij deze verplaatsing door meer gebruik te maken van verpleegkundigen met een deskundigheidsniveau als het gaat om het stellen van de indicatie. Dit zorgt ervoor dat er minder verwijzingen noodzakelijk zijn naar huisarts of medisch specialist. Wij werken dit voor 2024 gaandeweg, tijdens de contractering verder uit.

Digitalisering

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) met elkaar uniforme ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering. Het uitgangspunt is hierbij: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'.

Op basis van deze ambities uit het IZA en het programma WOZO hebben zorgverzekeraars en zorgkantoren de volgende onderliggende ambities geformuleerd:

- Ambitie 1: Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride en duurzame zorg;
- Ambitie 2: Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens;
- Ambitie 3: Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg en draagt bij aan goede en veilige patiëntenzorg;

- Ambitie 4: Data wordt gebruikt voor diverse secundaire doelen die bijdragen aan betere zorg.

De volledige uitwerking van deze ambities is [hier](#) te vinden.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de in landelijk verband vastgestelde ambities. Tegelijkertijd streven wij ernaar om de vertaling van deze ambities naar inkoopafspraken in samenspraak met u vorm te geven. Hierbij hebben wij aandacht voor de positie die digitalisering op dit moment al inneemt binnen Hulpmiddelenzorg en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.

6. Toegankelijkheid

Salland Zorgverzekeraar streeft naar een goede toegankelijkheid van de Hulpmiddelenzorg. Wij vinden het van belang dat onze verzekerden keuzevrijheid hebben en dat zorg dichtbij is.

Wij contracteren, waar mogelijk, minimaal twee zorgaanbieders per verstrekking. Dit zorgt ervoor dat de verzekerde de mogelijkheid heeft om zorg af te nemen bij de voor de verzekerde best passende zorgaanbieder. Om zorg dichtbij mogelijk te maken kiezen wij ervoor om een breed netwerk van zorgaanbieders te contracteren. Naast landelijke zorgaanbieders en medisch speciaalzaken vinden wij ook het netwerk van apotheken belangrijk en van toegevoegde waarde. Zo zorgen wij dat er voldoende zorgaanbod alsmede een uitgebreid distributienetwerk is in de nabijheid van onze verzekerden.

7. Vermindering administratieve lasten

Wij geven op meerdere manieren invulling aan de opgave om de administratieve lasten verder terug te dringen. Voor Hulpmiddelenzorg gaat het dan met name om de uniformering van overeenkomsten, meerjarige overeenkomsten en selectief machtigingenbeleid. Wij sluiten ons aan bij landelijke initiatieven om administratieve inspanningen (denk aan formulieren, verantwoordingen) verder te verminderen. Zo dragen we op landelijk niveau bijvoorbeeld bij aan het onderzoek naar het waar mogelijk uniformeren van het Reglement Hulpmiddelen.

Verder maakt Salland Zorgverzekeraar gebruik van het AGB-register van Vektis voor de registratie van deelnemende apotheken en/of nevenvestigingen. Deze koppeling zorgt ervoor dat de gegevens van de deelnemende apotheken en /of nevenvestigingen altijd bijgewerkt zijn.

Het is aan de gecontracteerde zorgaanbieder om naast de reeds gebruikelijke items in het AGB-register, ook voor de aanvullende gegevens van de deelnemende apotheken en/of nevenvestigingen te zorgen. We gebruiken deze gegevens om, naast het declaratieverkeer, de zorgzoeker van informatie te voorzien. Het is zaak dat de zorgaanbieders de registratie up-to-date houden in het AGB-register.

Regeldruk

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk om de regeldruk die wordt ervaren door zorgprofessionals én verzekerde te verminderen. Er is al een aantal stappen in het proces van administratieve lastenverlichting gezet en dit blijft een aandachtspunt.

Gecontracteerde zorgaanbieders mogen een heel groot gedeelte van de zorg al machtigingsvrij leveren. Door het gebruik van de landelijke modules en de in de branche ontwikkelde protocollen breiden wij het machtigingsvrije beleid waar dit wenselijk is verder uit. Daarnaast moeten eenheid van taal en het aangaan van langdurige overeenkomsten met duidelijke afspraken ervoor zorgen dat onze verzekerde sneller geholpen worden.

Uniformering van overeenkomsten

Om de administratieve belasting van zorgaanbieders te verlichten, streven wij naar eenheid van taal. Voor 2024 onderzoekt Salland Zorgverzekeraar hoe te komen tot meer uniforme overeenkomsten.

Meerjarige overeenkomsten

In 2024 gaan we door met het afsluiten van meerjarige overeenkomsten. Er bestaan twee varianten:

- Overeenkomsten met een vaste looptijd: begin- en einddatum van de overeenkomst staan vast. In deze overeenkomst ligt het tarief vast voor de gehele periode van de overeenkomst;
- Overeenkomsten voor langere duur met een variabele prijsafspraken. Periodiek voeren wij overleg of bijstelling van de overeengekomen tarieven noodzakelijk is.

Als door wijzigingen van wet- en regelgeving deze overeenkomsten niet meer zouden voldoen, vervallen de overeenkomsten op het moment dat de wijziging ingaat. Wij stellen de gecontracteerde zorgaanbieders hiervan tijdig op de hoogte.

8. Innovatie

Innovatie is één van de speerpunten van het beleid van Salland Zorgverzekeraar. Wij zien dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg onder druk staat. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, de zorgvraag wordt complexer en mensen wonen langer thuis. Daarnaast hebben we te maken met krapte op de arbeidsmarkt. In onze ogen kan innovatie een belangrijke bijdrage leveren om deze druk te verminderen. Patiënten vragen er ook om. De beschikbaarheid van nieuwe mogelijkheden en technieken in de zorg gaat niet voorbij aan patiënten en logischerwijs ontstaat daardoor de vraag naar de toepassingen. Ook zijn wij ervan overtuigd dat innovatie een bijdrage levert aan onze strategische doelen.

Met innovatie doelen wij overigens niet alleen op de technologische vernieuwingen maar ook op vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken daarom graag afspraken met u over innovaties die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen. Salland Zorgverzekeraar gaat daarover graag het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

Tenslotte willen de zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur voor zorgcommunicatie.

9. Duurzaamheid

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid.¹ Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te

¹ Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM

leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap.² Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

We verwachten van u dat u:

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026;
- duurzaamheid verankert in uw strategie.

In dit kader nemen wij:

- duurzaamheidscriteria mee bij de contractering, waaronder terugdringen verpakkingen³ en voorkomen van verspilling;
- in lijn met GDDZ 3.0 art. 5.2.b., herbruikbaarheid van hulpmiddelen mee in de inkoopcriteria. De ambitie is tenminste 20% van de ingekochte hulpmiddelen herbruikbaar in 2026.

10. Procedure zorginkoop

Wij sluiten overeenkomsten met zorgaanbieders om te waarborgen dat deze voldoen aan de basis kwaliteitseisen én er op letten dat de zorg kosteneffectief is. Ook de andere thema's uit ons inkoopbeleid zijn (wanneer relevant) terug te vinden in onze overeenkomsten. Met het contracteren van zorg geven wij invulling aan onze zorgplicht. We streven daarbij naar een hoge contracteergraad. Het is niet altijd mogelijk om met iedere zorgverlener individueel te overleggen. Daarom werkt Salland Zorgverzekeraar grotendeels met standaardcontracten. Deze zijn besproken met vertegenwoordigers vanuit de beroepsgroep.

Als hiervoor aanleiding bestaat publiceren wij uiterlijk op 1 juli 2023 eventuele aanvullingen op en/of verduidelijkingen van dit zorginkoopbeleid op onze website.

10.1 Overeenkomsten: vorm en aanbod

Salland Zorgverzekeraar maakt gebruik van twee type overeenkomsten:

- Standaardovereenkomsten;
- Maatwerkovereenkomsten.

Vanaf 2024 beschouwen wij alleen onderstaande overeenkomsten als maatwerk:

- Communicatie-, en omgevingsbediening;
- Hulpmiddelen ten behoeve van arm-, hand-, vingerfunctie.

² Definitieve documenten ZN-bestuur GDDZ 3.0 en ZN-visie verduurzaming voor ZN-bestuur 3/10 - ZNnet

³ artikel 5.2c GDDZ

Omdat wij voor veel verstrekkingen al meerjarige overeenkomsten hebben afgesloten die ook voor 2024 gelden, richt dit zorginkoopbeleid voor 2024 zich specifiek op de verstrekkingen waarvoor de looptijd eind 2023 eindigt. Deze verstrekkingen zijn in de paragrafen 2.1 en 10.2 vermeld.

Bestaande zorgaanbieders

Voor 2024 geldt dat de zorgaanbieders die voor 2023 een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben voor het contractjaar 2024 automatisch een nieuwe overeenkomst krijgen aangeboden.

Nieuwe zorgaanbieders

Heeft u gedurende het jaar 2023 geen overeenkomst gesloten met Salland Zorgverzekeraar, dan bent u een nieuwe zorgaanbieder. Zie hiervoor paragraaf 3.3.

10.2 Digitaal contracteren

Salland Zorgverzekeraar biedt alle standaard overeenkomsten aan via VECOZO. Voor het contractjaar 2024 gaat het om de navolgende dossiers:

- Hulpmiddelen ten behoeve van arm-, hand-, vingerfunctie
- Compressietherapie
- Haarwerken
- Inrichtingselementen Volwassenen
- Ligorthese
- Low Vision
- Medische lenzen
- Oogprothese
- Personenalarmering
- Pro- en orthese
- Sensortechnologie
- Therapeutisch Elastische Kousen (TEK)

Bij het aanbieden van de overeenkomsten gebruiken wij het zorginkoopportaal van VECOZO. Hiervoor dient u in het bezit te zijn van een certificaat. Het benodigde certificaat verschilt van het certificaat dat u gebruikt om te declareren via VECOZO. Zorgt u er daarom voor dat de certificering tijdig in orde is gemaakt om de overeenkomst te kunnen ontvangen.

10.3 Gelimiteerde tekentermijn voor aangeboden overeenkomst

Salland Zorgverzekeraar biedt minimaal zes weken voor 1 november 2023 de overeenkomsten aan bij alle zorgaanbieders. Het aanbod kent een gelimiteerde termijn van acceptatie.

Vanaf het moment dat u ons aanbod ontvangt, heeft u de gelegenheid tot het stellen van vragen. Aangezien er sprake is van een maximale termijn waarin u uw besluit moet nemen is het volgende van toepassing: vragen die gesteld worden in de periode t/m vrijdag 7 oktober 2023 zijn uiterlijk 21 oktober 2023 door ons beantwoord. We streven ernaar om ook de vragen die gesteld worden na 7 oktober 2023 te beantwoorden, maar garanderen wij niet dat we u tijdig voor uw besluitvorming kunnen informeren. Het stellen van vragen heeft geen opschortende werking voor de tekentermijn.

Wij adviseren u dringend om het aanbod tijdig te beoordelen. Op 1 november is de acceptatietermijn verstreken en worden alle niet geaccepteerde overeenkomsten ingetrokken. Let op: er volgt geen hernieuwd

aanbod na 1 november 2023; u heeft dan voor het komende jaar geen overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar.

Tijdpad

De volgende planning geldt voor het inkoopproces Hulpmiddelenzorg:

Fase	Uiterste datum/periode
Publicatie <u>inkoopbeleid 2024</u> op hoofdlijnen op onze website	1 april 2023
Uiterlijk publicatie aanvullend inkoopbeleid (indien van toepassing)	1 juli 2023
Indienen verzoek overeenkomst door nieuwe zorgaanbieders	1 augustus 2023
Contractering/verzending overeenkomsten 2023	19 september 2023
Gelegenheid tot het stellen van vragen die tijdig kunnen worden beantwoord (zie ook 1.8.3).	7 oktober 2023
Retourontvangst getekende overeenkomsten	31 oktober 2023
Niet-geaccepteerde overeenkomsten worden ingetrokken	1 november 2023
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse labelwebsites van Salland Zorgverzekeraar via de 'Zorgzoeker'	12 november 2023
Administratieve verwerking overeenkomsten 2024	31 december 2023

Wel of geen overeenkomst

Afhankelijk van de uitkomsten van ons inkoopproces en de besluitvorming van u als zorgaanbieder heeft u wel of geen overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar gesloten.

Indien u een overeenkomst heeft afgesloten met Salland Zorgverzekeraar levert u zorg conform de uitgangspunten van de overeenkomst. In de meeste gevallen kunt u machtigingsvrij zorg leveren. We zorgen dat u wordt opgenomen in de zorgzoeker van Salland Zorgverzekeraar, zodat onze verzekerden op de hoogte zijn dat u een overeenkomst met ons heeft afgesloten.

Indien u geen overeenkomst heeft afgesloten met Salland Zorgverzekeraar, dient u bij een zorgvraag een aanvraag machtiging in te dienen bij Salland Zorgverzekeraar. In hoofdstuk 11 vindt u hiervoor de juiste contactinformatie. De vergoeding voor de geleverde zorg ligt in veel gevallen lager dan de gecontracteerde tarieven. Welke tarieven er gehanteerd gaan worden verschilt per label. Informatie hierover vindt u terug op de websites van onze labels.

11. Praktische zaken

Wilt u een contract met Salland Zorgverzekeraar? Of wilt u weten welk beleid wij hanteren bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons contactformulier of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contract gerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor het wijzigingsformulier IBAN. De [formulieren](#) kunt u vinden op onze website.

Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@salland.nl. Of bel naar (0570) 68 74 46.

Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@salland.nl. Of bel naar (0570) 68 74 46.

Een aanvraag voor een machtiging kunt u sturen naar toestemming@salland.nl.

Bij machtigingsaanvragen voor een aantal behandelingen die op de limitatieve lijst MSZ staan wordt gebruik gemaakt van het machtigingenportaal van VECOZO. Meer informatie hierover vindt u op de [website van VECOZO](#).

Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons contactformulier of (0570) 68 74 65.

AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar www.agbcode.nl.

12. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2023

De wijzigingen ten opzichte van het zorginkoopbeleid van 2023 zijn:

- In het zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg zijn voor 2024 een aantal speerpuntdossiers bepaald, te weten:
 - Inrichtingselement voor volwassenen (verpleegartikelen)
 - Low Vision
 - Therapeutisch Elastische Kousen
 - Personenalarmering
 - Pro- en orthese
 - Compressietherapie
 - Diabeteshulpmiddelen
 - Complexe Wondzorg
- In het zorginkoopbeleid Hulpmiddelenzorg is de verbinding gelegd met het Integraal Zorgakkoord. Dit akkoord onderschrijft de noodzakelijke transitie in de zorg om deze toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief goed te houden. Hoewel de Hulpmiddelen-sector niet direct betrokken is geweest bij de totstandkoming van het IZA verwachten wij dat u de doelen van het IZA respecteert;

- Bij de contractering blijven wij inzetten op verdere optimalisering van de bekostigingsafspraken, onder meer met vormen van integrale bekostiging, overgang van 'koop-' naar 'lease/huur'constructies en afbouwafspraken rondom het aanhouden van depots;
- Aan de minimale contracteereisen (3,1) is toegevoegd dat een zorgaanbieder niet verkeert in een situatie van faillissement of liquidatie. En tevens dat de werkzaamheden niet zijn gestaakt wegens een surseance van betaling of vergelijkbare situatie;
- De voorwaarden ten aanzien van duurzaamheid zijn in lijn gebracht met de uitwerking van de Green Deal 3.0 voor duurzame zorg en de gezamenlijke ambities op dat punt;
- De gezamenlijke ambities van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- De tijdlijnen voor de contractering 2024 zijn geactualiseerd.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.

Bijlage bij

Zorginkoopbeleid 2024

Hulpmiddelenzorg

In onderstaande tabel staan per verstrekking de geldende minimale kwaliteitseisen.

Onderwerp overeenkomst	Kwaliteitseisen
Orthopedisch schoeisel	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH[*]-, OSB-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gediplomeerd orthopedisch schoenmaker
Therapeutisch elastische kousen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH[*]-, TEK-gecertificeerd of een daaraan gelijkwaardige certificering
Pro- en orthesen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH[*]- gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gediplomeerd orthopedisch instrumentmaker
Haarwerken (pruiken)	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH[*]-HWK gecertificeerd of ANKO sectie Haarwerken of een daaraan gelijkwaardige certificering • Kappersdiploma
Borstprothesen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH[*]-, MMC-gecertificeerd of een daaraan gelijkwaardige certificering
Gehoorschulpmiddelen (hoortoestellen)	<ul style="list-style-type: none"> • StAr-geregistreerd audicien, het StAr-keurmerk of SEMH[*]-erkenning
Low Vision	<ul style="list-style-type: none"> • Lidmaatschap van NUVO, ISO- gecertificeerd of een vergelijkwaardige certificering
Lenzen	<ul style="list-style-type: none"> • Aantoonbare samenwerking met een specialist in het ziekenhuis
C-PAP, PEP, Slaappositietrainer, Slijmuitzuigapparatuur, Tracheostoma	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH[*]-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige
Zuurstof, Vernevelaars	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Werkt conform de richtlijnen GMP, GDP en HACCP • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige

MRA	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH*-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Voldoet aan de eisen van de Branchevereniging Tandtechniek NVTS accreditatie en/of EADSM-accreditatie voor MRA • Volgen het MRA-behandelprotocol van de NVTS
Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH*-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige • Bloedglucosemeters (en daarbij de behorende teststrips) moeten voldoen aan de criteria zoals gesteld in het "Consensusdocument Bloedglucosemeting"
Incontinentie-, stomamaterialen en verbandmiddelen, Voeding door Medisch Specialzaak	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH*-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige
Apotheek en Apotheekhoudende huisartsen	<ul style="list-style-type: none"> • In de apothekbranche geldende kwaliteitsnormen
Inrichtingselementen	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd kwaliteitscertificaat • HBO-opgeleide ergotherapeut, fysiotherapeut, bewegingstechnoloog, verpleegkundige of gelijkwaardig niveau
Personenalarmering	<ul style="list-style-type: none"> • Gecertificeerd conform het ketenkeurmerk Persoonsgebonden Alarmeringsdiensten (QAEH).
Geleidehond	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd lid van de International Federation of Guide Dog Schools for the Blind
Hulphond	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd lid van de Assistance Dogs Europe
Infuustherapie	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH*-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering; • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige
Elektrostimulator bij chronische pijn (TENS)	<ul style="list-style-type: none"> • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige
Andere hulpmiddelen en/of zorgaanbieders	<ul style="list-style-type: none"> • In de branche gebruikelijke ISO-certificaat of certificaten met aantoonbare meerwaarde (naar het oordeel van Salland Zorgverzekeraar)

* Als de zorgaanbieder niet in het bezit is van dit certificaat, is de zorgaanbieder minimaal als 'deelnemer' zichtbaar op de website van de SEMH. De zorgaanbieder dient dan binnen zes maanden 'erkend zorgaanbieder' te zijn.