

# **Zorginkoopbeleid 2024**

## **Zintuiglijk gehandicaptenzorg**



# Zorginkoopbeleid 2024 Zintuiglijk gehandicaptenzorg

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

## 1. Visie op Zintuiglijk gehandicaptenzorg

Zintuiglijk gehandicaptenzorg (ZG) gaat om specifieke zorg voor onze verzekerden met een visuele of auditieve beperking of met een communicatieve beperking als gevolg van een taalontwikkelingsstoornis. Die zorg is voornamelijk gericht op het leren omgaan met de beperking en/of het opheffen of compenseren van de beperking. Dit is voor onze verzekerden van groot belang, omdat door deze behandeling de (sociale) zelfredzaamheid sterk toeneemt.

ZG wordt vanwege het specifieke karakter van de zorg beschouwd als derdelijnszorg. Een relatief beperkt aantal zorgaanbieders in Nederland levert deze zorg. Door de spreiding van vestigingen over het land van deze zorgaanbieders is er sprake van een (landelijk) dekkend zorgaanbod. Ons streven is zoveel mogelijk zorgaanbieders te contracteren waardoor de zorg altijd op redelijke afstand beschikbaar is voor onze verzekerden. Wij zetten in op een bestendige relatie met u en onze voorkeur gaat daarbij uit naar meerjarige overeenkomsten. Omdat de huidige overeenkomsten aan het einde van 2023 aflopen willen wij graag nieuwe (meerjaren)overeenkomst met u aangaan.

Wij vinden het voor ZG van groot belang om de (blijvende) toegankelijkheid te waarborgen. Mogelijke wachtlijsten en de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt vormen daarom voor ons belangrijke aandachtspunten in de gesprekken met u. Ook sluiten wij aan bij de discussies die in het gezamenlijk verband van de zorgverzekeraars hierover plaatsvinden.

Daarnaast is het noodzakelijk om de sturen op een beheerste zorgkostenontwikkeling om de zorg voor nu en in de toekomst betaalbaar te houden. Wij monitoren deze ontwikkelingen nauwgezet, waaronder de effecten van de nieuwe NZa prestatie- en bekostigingsstructuur voor de ZG, de kostenontwikkeling van de prestaties voor taalontwikkelingsstoornissen (TOS) en de mogelijke effecten van het per 2022 vervallen van de machtiging voor verblijfszorg bij gecontracteerde zorg.

Bij dit alles is de kwaliteit van zorg ook een factor om rekening mee te houden. Wij hanteren in ons zorginkoopbeleid een aantal kwaliteitscriteria waaraan u minimaal moet voldoen. Verder sluiten wij aan bij het binnen de ZG-sector vastgestelde kwaliteitskader. Daarbij past dat u als zorgaanbieder de kwaliteit van zorg inzichtelijk maakt. Dit doet u door het effect van de behandeling op een eenduidige manier transparant en aantoonbaar te maken. De nieuwe NZa prestatie- en bekostigingsstructuur die per 2020 is geïmplementeerd legt een goede basis voor meer transparantie in de geleverde zorg binnen de ZG maar dit is door de impact van corona in de afgelopen periode helaas nog onvoldoende uit de verf gekomen.

De uitdagingen voor de zorg zijn groot, immers de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg staan onder druk. Alle bij de zorg betrokken partijen hebben zich daarom 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 ZG-sector niet direct betrokken is geweest bij het IZA is het van belang dat ook de ZG-sector de hierin vastgelegde uitgangspunten en transitie respecteert.

Zo is het wellicht mogelijk, aansluitend bij de zorgakkoorden en de noodzaak de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, dat door meer (en specialistische) inzet in de eerste en tweede lijn derdelijnszorg kan worden voorkomen.

Tenslotte hebben de speerpunten innovatie en duurzaamheid een plaats in ons zorginkoopbeleid waarover we graag met u het gesprek verder aangaan.

## 2. Inkoopkader

ZG is te typeren als derdelijnszorg. Dit betekent dat de zorg alleen toegankelijk is als de ZG-problematiek door een medisch specialist is vastgesteld. De te leveren zorg moet voldoen aan de aanspraak ZG zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet (Zvw), onze polisvoorwaarden en de met u afgesloten overeenkomst.

### Transparantie

Voor verzekerden is het belangrijk dat hun (sociale) zelfredzaamheid toeneemt door de verkregen behandeling. Daarom verwachten wij dat u de kwaliteit van de zorg en daarmee tevens het effect van de behandeling op een eenduidige manier transparant en aantoonbaar maakt. En dat u daarbij ook aandacht schenkt aan kwaliteitscriteria vanuit het perspectief van patiënten.

De overgang naar de zorgprogramma's, die ten grondslag hebben gelegen aan het nieuwe bekostigingssysteem, hebben wij daarom van harte ondersteund. Met deze zorgprogramma's is toegewerkt naar meer transparantie, medische herkenbaarheid en hanteerbaarheid van behandelingen. Deze systematiek is per 1 januari 2020 ingegaan maar door de invloed van onder meer corona zijn effecten van die nieuwe bekostiging nog onvoldoende zichtbaar. Wij stellen - indien nodig - aanvullend beleid op, zodra wij meer inzicht hebben. Mocht dat het geval zijn, dan informeren wij u hierover tijdig en uiterlijk 1 juli 2023. Wij publiceren eventueel aanvullend zorginkoopbeleid voor 2024 op onze website.

### Prijs- en volumebeleid

Wij zien in de historische data dat het volume en de kosten voor ZG per jaar gestaag toenemen. Om deze redenen leggen wij de focus op kostenbeheersing en doelmatigheid. Omdat onze voorkeur uitgaat naar meerjarenafspraken met u, biedt dit kansen om ook voor de wat langere termijn aan deze doelstellingen te werken.

Wij bieden zowel aan de grote zorgaanbieders als aan de kleinere zorgaanbieders eenzelfde (standaard)overeenkomst met prijsafspraken aan en wij hanteren daarbij op dit moment geen begrensde afspraken. Gelet op het landelijke macrokostenplafond voor de ZG monitoren wij de kostenontwikkeling vanzelfsprekend nauwgezet. Het uitgangspunt voor de marktconforme tarieven zijn de afspraken uit 2023.

Door de brede contractering, meerjarenafspraken met zorgaanbieders en de focus op kostenbeheersing en doelmatigheid willen wij de betaalbaarheid en toegankelijkheid van ZG voor onze verzekerden waarborgen.

### Inkoop van verblijf

Zorginstituut Nederland (ZIN) heeft vastgesteld dat verblijf in bijzondere situaties ook tot de aanspraak Zorgverzekeringswet (Zvw) behoort. Uitgangspunt hierbij is dat verblijf alleen wordt vergoed "als de patiënt (tijdelijk) is aangewezen op medisch noodzakelijk verblijf in een therapeutische verblijfssetting om de behandeling te kunnen laten slagen en wanneer dit niet zonder verblijf kan worden gerealiseerd". Salland zorgverzekeraar maakt ook in 2024 met een beperkt aantal zorgaanbieders afspraken over de mogelijkheid om verblijf te leveren en deze prestatie in rekening te brengen.

Wij zijn van mening dat, als de prestatie diagnostiek goed wordt uitgevoerd en hieruit blijkt dat verblijf noodzakelijk is, een machtiging vooraf onvoldoende toegevoegde waarde heeft. De diagnostiek is op basis

van het 'Indicatieprotocol criteria intensieve behandeling (met tijdelijk verblijf)'. Wij hebben daarom in onze polisvoorwaarden vanaf 2022 opgenomen dat de machtiging voor verblijf bij **gecontracteerde** ZG niet meer is vereist. Dit draagt bovendien bij aan de vermindering van administratieve lasten voor zorgaanbieders. Wij zijn er van uitgegaan dat dit niet leidt tot ongewenste kostenontwikkelingen.

### 3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

Ons streven is zoveel mogelijk zorgaanbieders te contracteren voor ZG, waarbij het van belang is dat u kunt voldoen aan onze minimale contracteereisen. Dit zijn eisen die onder meer betrekking hebben op de geldende wet- en regelgeving, de kwaliteit van zorg, de administratieve inrichting en verantwoording. Een overzicht van deze minimale kwaliteitseisen is opgenomen in de bijlage bij dit zorginkoopbeleid ZG.

Daarnaast hanteren wij een aantal criteria op basis waarvan een overeenkomst niet wordt aangegaan of, als deze al was aangegaan, wordt beëindigd. Deze zogenaamde uitsluitingsgronden zijn ook in de bijlage bij dit zorginkoopbeleid vermeld.

Alle bovengenoemde minimale eisen en uitsluitingsgronden gelden zowel voor bestaande zorgaanbieders als voor nieuwe zorgaanbieders.

### 4. Kwaliteit

Alle zorgaanbieders die een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar aangaan voldoen blijvend aan de basiskwaliteitseisen (zie 3. Minimale eisen). De zorg die wij inkopen moet effectief zijn en voldoen aan de stand der wetenschap en praktijk. Wij sluiten daarvoor zoveel mogelijk aan op de inhoudelijke kwaliteitseisen die door de sector zelf zijn opgesteld (het kwaliteitskader ZG) en de (wettelijke) kaders die onder andere door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en Zorginstituut Nederland (ZIN) hiervoor worden gesteld. Een aantal punten benoemen wij hieronder nog specifiek.

#### Toegang ZG (verwijzing)

Het is belangrijk dat de ZG-vraag (volgens de inclusiecriteria zoals opgenomen in de aanspraakbeschrijving) is vastgesteld vóór de aanvang van een ZG-behandeling. Dit betekent dat er voor de vergoeding van een extramurale ZG-behandeling bij nieuwe cliënten (cliënten waar de ZG-stoornis nog niet eerder is vastgesteld) of bij cliënten waar er een wijziging in ZG-stoornis optreedt, altijd sprake moet zijn van een verwijzing van een medisch specialist of klinisch fysicus-audioloog (KFA).

Voor de vergoeding van een extramurale ZG-behandeling bij cliënten waar de ZG-stoornis al is vastgesteld door een medisch specialist/klinisch fysicus audioloog (en waar er dus geen wijziging in de ZG-stoornis is opgetreden) en waar er een ZG-gerelateerde zorgvraag optreedt, wordt volstaan met een verwijzing van de huisarts of de jeugdarts.

Momenteel wordt er door de branchevereniging en Zorgverzekeraars Nederland verkend of er voor jeugdigen met een, tijdens de ontwikkeling, voorspelbare behandel-/begeleidingsbehoefte sprake kan zijn van een soepeler verwijsbeleid. Indien hierover landelijke afspraken worden gemaakt conformeren wij ons daaraan.

#### Medische eindverantwoordelijkheid voor de zorg

Rondom de medische eindverantwoordelijkheid voor de behandeling sluiten wij aan bij de duiding die het ZIN hieraan geeft, aangevuld met de aanscherping door de sector zelf. Dit houdt het volgende in:

- Eindverantwoordelijk voor de geleverde zorg en het zorgplan is de GZ-psycholoog. Ook orthopedagogen of andere disciplines kunnen deze taak uitvoeren. De activiteiten van de orthopedagoog of andere

disciplines beperken zich in dat geval tot de zorg zoals omschreven in artikel 2.5a Besluit zorgverzekering en de eisen en voorwaarden die daarbinnen aan de ZG-zorg worden gesteld (conform duiding ZIN);

- Bij alle cliëntprofielen is sprake van eindverantwoordelijkheid door een GZ-psycholoog, orthopedagoog generalist, orthopedagoog of (ontwikkelings)psycholoog (conform aanscherping ZG branche).

## Het zorgplan

Eén van onze kwaliteitseisen is het werken met een zorgplan. Een zorgplan is een dynamische set van afspraken tussen de verzekerde en zorgverlener(s) over zorg en zelfmanagement. Deze afspraken zijn gebaseerd op de individuele doelen, behoeften en situatie van de verzekerde. Deze afspraken komen in gezamenlijke besluitvorming tussen behandelaar en cliënt/vertegenwoordiger tot stand.

## Multidisciplinaire zorg

De extramurale zorg voor zintuiglijk gehandicapten is bij uitstek multidisciplinair van aard. Voor de zorg voor auditief gehandicapten geldt dat de zorgverleners specifieke kennis en deskundigheid hebben op het gebied van gehoor-, communicatie- en taalstoornissen. De zorgverleners beschikken over alternatieve communicatievormen, zoals Nederlandse Gebarentaal of Nederlands met Gebaren. Voor de zorg voor visueel gehandicapten geldt dat de zorgverleners beschikken over kennis van braille.

## 5. Passende zorg

Als zorgaanbieder streeft u altijd naar de juiste balans bij het verlenen van zorg. Dus niet meer dan nodig maar ook niet minder dan noodzakelijk. Een verzekerde moet namelijk kunnen vertrouwen op goede zorg, die effectief en doelmatig is. Dit leggen we vast in onze overeenkomst met u.

Om het zicht hierop te vergroten, maken wij analyses van de declaratiegegevens. Dit biedt ons niet alleen inzicht in de effecten van de invoering van de nieuwe prestatiestructuur maar geeft ook bijvoorbeeld meer inzicht in de ZG als geheel, de prestatiemix van individuele zorgaanbieders, de duur/intensiteit van de behandelingen, het effect van de afschaffing per 2022 van de machtiging voor verblijf bij gecontracteerde zorg en andere relevante benchmarkgegevens.

## Juiste Zorg op de Juiste Plek

Een belangrijk aspect van passende zorg is de Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP). ZG is specialistische derdelijns zorg die zich minder goed leent om te verplaatsen naar de tweede lijn of eerste lijn. We verkennen wel graag met u welke mogelijkheden er zijn om de eerste lijn en tweede lijn te ondersteunen (bijvoorbeeld met consultatie of educatie) om waar mogelijk de effectiviteit van de behandeling te verbeteren en/of te komen tot gerichtere verwijzingen. Wij hebben op dit moment hiervoor met één zorgaanbieder in onze regio een pilot in beperkte vorm in voorbereiding.

## 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 de ZG en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.

## 6. Toegankelijkheid

Onze inzet is om zoveel mogelijk zorgaanbieders te contracteren voor ZG, zodat er sprake is van voldoende beschikbare zorg voor onze verzekerden. In onze overeenkomst hanteert Salland Zorgverzekeraar op dit moment geen begrensde afspraken waarmee er geen sprake is van een belemmering in de toegankelijkheid van de zorg. Wij zien wel risico's waar het om eventuele wachtlijsten/-tijden gaat en mogelijke arbeidsmarktproblematiek. Wij nemen dit mee in onze gesprekken met u en sluiten aan op de discussies die hierover in het gezamenlijk verband van de zorgverzekeraars worden gevoerd.

## 7. Vermindering administratieve lasten

Wij streven naar meerjarenovereenkomsten met u. Hiervoor hanteren wij een (geüniformeerde) standaardovereenkomst. Daarnaast gebruiken wij voor contractering en declaraties de (landelijke, geautomatiseerde) standaarden die VECOZO en Vektis aanbieden.

Vanaf 2022 hebben wij de machtiging voor verblijf bij gecontracteerde zorg afgeschaft. Het schrappen van deze bepaling draagt bij aan de verdere vermindering van de administratieve lasten.

Tenslotte spreekt het voor zich dat wanneer zich andere mogelijkheden voordoen om de administratieve lasten verder te verlagen wij dit serieus in overweging nemen.

## 8. Innovatie

Innovatie is één van onze speerpunten van het beleid. 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).

De afgelopen periode heeft laten zien dat er binnen de ZG goede mogelijkheden zijn voor vormen van digitale zorg, zoals beeldzorg en e-health. Wij hebben gezien dat digitale zorg actief wordt ingezet en wij gaan daarover graag verder met u in gesprek.

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 CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid.<sup>1</sup> Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap.<sup>2</sup> 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.

## 10. Procedure zorginkoop

Met alle zorgaanbieders hebben wij meerjarenovereenkomsten afgesloten, deze eindigen per 31 december 2023. U ontvangt van ons een aanbod voor een nieuwe meerjarenovereenkomst via VECOZO, waarbij onze voorkeur uitgaat naar de periode van drie jaar.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst 2024. Hiervoor moet u voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen en doelmatigheid. Daarnaast moet u een innovatief product en/of zorg leveren aan een doelgroep waarvoor aantoonbaar een lacune bestaat in het zorgaanbod. De al ingekochte zorg bij bestaande relaties kan bepalend zijn of de zorgovereenkomst wordt aangegaan. Voor nieuwe zorgaanbieders die voor 2024 een overeenkomst met ons wensen te sluiten, geldt een beoordelingsprocedure. Doe uw aanvraag voor toelating **voor 1 september 2023** bij ons via het contactformulier op onze website.

Als uitgangspunt bij het inkoopproces volgen wij de bepalingen van de Good Contracting Practices van de NZa. Salland Zorgverzekeraar doet uiterlijk in september 2023 een contractvoorstel voor de ZG 2024. Voor de verzekerden is het van groot belang om tijdig inzicht te hebben welke zorgaanbieders voor 2024 zij kunnen kiezen. Wij streven er daarom naar het contracteerproces 2024 af te ronden voor 1 november 2023.

---

<sup>1</sup> Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuoetadruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM

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

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

Wij hanteren de volgende planning voor het inkoopproces ZG voor 2024.

<b>Fase</b>	<b>Uiterste datum/periode</b>
Publicatie <u><a href="#">zorginkoopbeleid 2024</a></u> op hoofdlijnen op onze website	1 april 2023
Publicatie aanvullend zorginkoopbeleid (indien van toepassing)	1 juli 2023
Sluitingstermijn voor nieuwe zorgaanbieders om zich kenbaar te maken	1 september 2023
Inkoopgesprekken (indien van toepassing)	september 2023
Uiterlijk aanbidding van de overeenkomst 2024. De zorgaanbieder heeft 6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod.	20 september 2023
Uiterlijk retourontvangst getekende overeenkomst van zorgaanbieder	1 november 2023
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse labelwebsites van Salland Zorgverzekeraar via de 'Zorgzoeker'	12 november 2023
Administratieve verwerking van de afspraken	31 december 2023

## 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](mailto: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](mailto:declaratie@salland.nl). Of bel naar (0570) 68 74 46.

Een aanvraag voor een machtiging kunt u sturen naar [toestemming@salland.nl](mailto: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](http://www.agbcode.nl).

## 12. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2023

Wijzigingen ten opzichte van het zorginkoopbeleid van 2023:

- In het zorginkoopbeleid 2024 is het Integraal Zorgakkoord (IZA) opgenomen. Dit akkoord onderschrijft de noodzakelijke transitie in de zorg om deze toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief goed te houden. Hoewel de ZG-sector niet direct betrokken is geweest bij de totstandkoming van het IZA verwachten wij dat u de doelen van het IZA respecteert;
- Salland Zorgverzekeraar conformeert zich aan mogelijke afspraken in landelijk verband over een versoepeld regime van verwijzing bij jeugdigen met een, tijdens hun ontwikkeling, voorspelbare begeleidings-/behandelingsbehoefte;
- De ambities rondom digitalisering, innovatie en duurzaamheid zijn geactualiseerd.
- De planning voor het contracteerproces voor 2024 is 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

# Zintuiglijk gehandicaptenzorg

Minimumeisen en uitsluitingsgronden

---

## Ondergenoemde minimumeisen zijn van toepassing

---

- De zorgaanbieder is een rechtspersoon;
- 
- De zorgaanbieder beschikt over de vereiste WTZa-toelating voor de levering van ZG, zoals opgenomen in de Zvw, en hij voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de wet niet langer is vereist;
- 
- De zorgaanbieder beschikt in 2024 over minimaal één AGB-code voor de zorgregistratie en zorgdeclaratie;
- 
- De zorgaanbieder voert jaarlijks een zelfevaluatie uit naar de bereikte kwaliteit, gebruikmakend van indicatoren uit het landelijk kwaliteitskader;
- 
- De zorgaanbieder heeft de Zorgbrede Governancecode ingevoerd;
- 
- De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- 
- De zorgaanbieder voldoet aan de voor de zorgaanbieders geldende openbare jaarverantwoordingsplicht;
- 
- De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling AO/IC, tenzij dit op grond van wet- en regelgeving niet langer is vereist;
- 
- De zorgaanbieder werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit. Hij borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en dat gepaard gaat met een onafhankelijke toetsing (externe audit);
-

- 
- De zorgaanbieder beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor hij de gegevens die de zorgverzekeraar nodig heeft tijdig kan verstrekken;
- 
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen vastgelegd privacybeleid;
- 
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling;
- 
- De zorgaanbieder handelt volgens de relevante wet- en regelgeving;
- 
- De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 (per gebeurtenis) of heeft deze per 1 januari 2024 aantoonbaar afgesloten;
- 
- De instelling declareert elektronisch via VECOZO.
- 

---

**De zorgaanbieder is uitgesloten van een overeenkomst voor ZG als één van de volgende gronden van toepassing is:**

---

- Tegen de zorgaanbieder is bij een onherroepelijk vonnis of arrest een veroordeling uitgesproken op grond van artikel 140, 177, 177a, 178, 225, 226, 227, 227a, 227b of 323a, 328ter, tweede lid, 416, 417, 417bis, 420bis, 420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht;
- 
- De zorgaanbieder verkeert in staat van faillissement of liquidatie, heeft de werkzaamheden gestaakt, verkeert in surseance van betaling of een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- 
- De zorgaanbieder waarvoor faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- 
- De zorgaanbieder die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van de sociale zekerheidsbijdragen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- 
- De zorgaanbieder die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
-

- 
- De zorgaanbieder die zich ernstig schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt.
- 

Als gedurende de looptijd van de overeenkomst blijkt dat één of meer van de uitsluitingsgronden wel op de zorgverlener van toepassing zijn, hebben wij het recht de overeenkomst met onmiddellijke ingang op te zeggen.