

Medisch- specialistische zorg

Zorginkoopbeleid 2025



Salland Zorgverzekeraar

Salland Zorgverzekeraar verzekert duurzame, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen in Nederland. Ook internationaal werkenden die tijdelijk in Nederland werken bieden we een passende zorgverzekering. Voor inwoners van gemeenten in de regio Salland met indicatie voor de Wet Langdurige zorg organiseren we de zorg die nodig is.

We bestaan al ruim 160 jaar als zelfstandige zorgverzekeraar in Deventer, in de regio Salland. De Sallandse mentaliteit zit in ons DNA: goede zorg regelen we gewoon, maar liever richten we ons op gezondheid. Onze zorg voor gezondheid is bedacht in de regio, maar niet beperkt tot een regio. We stimuleren en inspireren onze verzekerden om te werken aan hun gezondheid. Want voor een gezonde toekomst zorgen we samen.

Onderdeel van Salland Zorgverzekeraar zijn Salland Zorgverzekeringen, HollandZorg en Salland Zorgkantoor.





Salland
Zorgverzekeraar



Salland
Zorgverzekeringen

Landelijke naturapolis met focus op inwoners in Overijssel en Gelderland.



HollandZorg

Landelijke combinatiepolis voor arbeidsmigranten en expats.



Salland **ZORG**
KANTOOR

Uitvoeringsorganisatie van de Wet langdurige zorg voor inwoners in Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst.

Visie op de MSZ

Salland Zorgverzekeraar wil voor haar verzekerden zorgen voor gepaste, betaalbare, tijdige en toegankelijke medisch-specialistische zorg van goede kwaliteit. Nu en in de toekomst. Om dit voor elkaar te krijgen, spelen we in op de maatschappelijke ontwikkelingen die de gezondheidszorg raken. Door vergrijzing en een toename van het aantal chronisch zieken neemt de zorgvraag in Nederland toe. Het tekort aan zorgprofessionals stijgt en ook de kosten van onder meer dure geneesmiddelen stijgen. Dit zet dit de betaalbaarheid en toegankelijkheid van de MSZ onder druk.

Om deze ontwikkelingen het hoofd te bieden is een transformatie van zorg nodig. Daarbij is regionale samenwerking belangrijk. Wij sluiten ons aan bij de [gezamenlijke visies van zorgverzekeraars](#) op de Medisch-specialistische zorg en Acute zorg. Daarnaast onderschrijven wij de uitgangspunten van het [Integraal Zorgakkoord](#) (IZA).

Regio Midden-IJssel

Salland Zorgverzekeraar werkt in de regio Midden-IJssel samen met gemeenten, zorgaanbieders en andere ketenpartners om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. In de regio nemen wij als marktleider nadrukkelijk de regie. In 2025 gaan wij, conform de gemaakte afspraken in het IZA, verder met het uitvoeren van de afspraken uit het regioplan en het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ)-plan en de benodigde transformaties. Hiervoor gebruiken wij onder andere [het regionale netwerk Salland United](#) en werken wij samen met de gemeenten Deventer, Raalte, Olst-Wijhe en Voorst. Opvolging geven aan het IZA is een gezamenlijke opgave van alle betrokken partijen.

We willen met MSZ-aanbieders die binnen deze regio zorg leveren verdere stappen te zetten. Onze speerpunten zijn passende zorg, toegankelijkheid van zorg en zorgvernieuwing. Transformatie van zorg in de regio staat hierbij centraal. Voorbeelden zijn het verplaatsen van niet-complexe zorg van de tweede naar de eerste lijn, het voorkomen van zorg in de tweede lijn, meekijkconsulten, thuismonitoring en het realiseren van een betere doorstroom van patiënten. Wij zetten ons in om uitvoering te geven aan deze onderwerpen door als samenwerkingspartner in de regio een faciliterende en stimulerende rol te vervullen. Wij verwachten van u dezelfde inzet om de speerpunten te realiseren.



Visie op de MSZ

IZA

Wij gaan met MSZ-aanbieders die werkzaam zijn in onze regio het gesprek aan over de uitwerking van de eerdergenoemde speerpunten en de transformatie van zorg. Hierbij volgen wij de kaders die zijn geschapt vanuit het IZA. Bij zorgaanbieders buiten de regio beslissen wij zelfstandig welke initiatieven wij volgen, in het geval van innovatieve zorg die buiten de scope van de IZA-transformatiemiddelen valt. Belangrijk is dat het gaat om innovatieve afspraken met preferente zorgverzekeraar(s) die aansluiten bij de speerpunten uit het zorginkoopbeleid van Salland Zorgverzekeraar.

De eerder genoemde uitdagingen spelen zowel regionaal als landelijk, ook binnen de acute MSZ. De acute zorg is een speerpunt van het IZA. Het is van groot belang dat alle betrokken zorgpartijen in het ROAZ Zwolle samenwerken om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van deze zorg blijvend te borgen.

Passende zorg

Onder passende zorg verstaan we zorg die medisch noodzakelijk is, waarde toevoegt en bijdraagt aan kwaliteit van leven en toegankelijke en betaalbare zorg. Deze zorg sluit aan bij behoeften en omstandigheden van de individuele patiënt. Passende zorg is zorg die samen met de patiënt tot stand komt. Het betekent de juiste zorg op de juiste plek, gaat niet over ziekte, maar over gezondheid en preventie. Uitgangspunt is dat meer zorg niet altijd betere zorg betekent, maar dat zorg passend en medisch noodzakelijk is bij de (specifieke) zorgvraag van onze verzekerden.

Visie op de MSZ

Passend zorg

- **Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP)**

Uitgangspunt is dat de juiste zorg, op de juiste plek en op het juiste moment wordt verleend. Met zorgaanbieders maken wij afspraken over zorgverschuiving naar de eerste lijn, substitutie binnen de tweede lijn, taakherschikking en digitalisering van zorg. In onze regio zetten wij in op verplaatsen van ziekenhuiszorg naar huisartsenzorg en wijkverpleging. Dit kan bijvoorbeeld door digitale (herhaal)consulten en verplaatste zorg, meedenkconsulten, of door taakherschikking. Daarnaast willen wij onnodige verwijzingen naar tweede en derde lijn voorkomen. De initiatieven om zorg anders in te richten zijn, na de opstartfase, minimaal budgetneutraal, uitvoer-, meet- en opschaalbaar en verbeteren doelmatigheid van de zorg.

- **Samen Beslissen**

Samen Beslissen is het proces waarin zorgverlener en patiënt samen bespreken welke zorg het beste bij de patiënt past. Uitgangspunt is dat zorg zo veel mogelijk aansluit bij de situatie en behoeften van de patiënt. Dit draagt positief bij aan de eigen regie van de patiënt en een toename van de therapietrouw. Samen met alle MSZ-partijen binnen IZA ondersteunen wij, als onderdeel van het programma Uitkomstgerichte Zorg, de ambitie om Samen Beslissen structureel in te passen in het zorgproces. Dit vraagt om draagvlak en mogelijk om herinrichting van het zorgproces. Met zorgaanbieders in de regio gaan wij het gesprek aan over hoe dit proces verder vormgegeven wordt.

Visie op de MSZ

Passende zorg

- **Zorgevaluatie en Gepast Gebruik**

Het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG) heeft een [implementatieagenda](#) vastgesteld. Hierop staan ruim honderd onderwerpen. De agenda wordt jaarlijks herijkt en is opgesteld door patiënten, zorgprofessionals, zorgaanbieders, overheid en zorgverzekeraars. In het komende jaar willen wij met zorgaanbieders in de regio de huidige afspraken over invulling van de implementatieagenda voortzetten.

- **Vermindering administratieve lasten**

Door zorgprofessionals niet onnodig te belasten met administratieve werkzaamheden, kunnen zij hun tijd zo effectief mogelijk inzetten. Dit vinden wij belangrijk. Wij sluiten ons daarom aan bij de landelijke inspanningen tot administratieve lastenverlichting voor zorgaanbieders. Wij staan binnen de regio open voor het maken van innovatieve afspraken met aanbieders die bijdragen aan de vermindering van regeldruk. Daar waar zorgaanbieders met andere zorgverzekeraars en/ of marktleiders experimenten afspreken, toetsen wij aan de hand van ons interne innovatiebeleid of wij hierbij aansluiten. Daarnaast zien wij het aangaan van meerjarenafspraken ook als een manier om de administratieve lasten te verlichten. Meer informatie hierover in het hoofdstuk Zorginkoopprocedure.

- **Horizontaal Toezicht**

Bij Horizontaal Toezicht werken zorgaanbieders en zorgverzekeraars er samen aan dat declaraties juist worden geregistreerd en gedeclareerd. Deze samenwerkingsvorm vraagt wederzijds vertrouwen en transparantie en maakt achteraf controleren in veel gevallen overbodig. Horizontaal Toezicht draagt bij aan het terugdringen van administratieve lasten voor beide partijen. Wij werken samen met ziekenhuizen en andere zorgverzekeraars om hier uitvoering aan te geven. De uitkomsten van Horizontaal Toezicht worden meegenomen als input voor de totstandkoming van het contract van het daaropvolgende jaar.

Visie op de MSZ

Toegankelijkheid

- **Wachttijden**

Wij verwachten van onze zorgaanbieders dat zij:

- zorg binnen de Treeknormen, Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (Nvro-)normen of anders geldende normen voor toegangstijden en uitslagtermijnen verlenen
- handelen zoals in de NZa regelgeving over wachttijden omschreven staat
- er zorg voor dragen dat de wachttijden inzichtelijk zijn, transparant en up-to-date zijn, zodat onze verzekerden een overwogen keuze kunnen maken voor een zorgaanbieder

Wij monitoren de wachttijden actief. In de regio zijn wachttijden onderdeel van het reguliere overleg met zorgaanbieders. Indien nodig bespreken wij met de betreffende regionale zorgaanbieder concrete acties om de wachttijden terug te dringen. Daarnaast zetten wij in op wachtlijstbemiddeling. Wanneer wachttijden de geldende normen overschrijden en een verzekerde zich bij ons meldt, bemiddelen wij waar mogelijk de verzekerde naar een andere gecontracteerde zorgaanbieder.

- **Acute zorg**

Ziekenhuizen zorgen dat de geldende normen voor de tijdigheid van acute zorg worden nageleefd. Hierbij houdt u rekening met de spreiding en het aanbod van de zorg. Het ROAZ-plan is voor alle acute zorgpartijen, waaronder ziekenhuizen, een belangrijke leidraad voor de toekomstige inrichting van het acute zorglandschap. Hierbij is het noodzakelijk om rekening te houden met de gehele acute zorgketen. Daarnaast speelt schaalgrootte en de bijbehorende benodigde personele inzet een belangrijke rol om de toegankelijkheid van de acute zorg naar de toekomst toe te kunnen borgen. In de regio gaan wij hierover met zorgaanbieders in gesprek.

Visie op de MSZ

Toegankelijkheid

- **Transgenderzorg**

De vraag naar transgenderzorg neemt toe. Hierdoor staan wachttijden van transgenderzorg al langere tijd onder druk. Wij monitoren de ontwikkelingen rondom wachttijden nauwlettend. Om de toenemende zorgvraag het hoofd te bieden, dienen steeds meer transgenderzorgaanbieders zich aan. Hierdoor ontstaan mogelijkheden om deze zorg decentraal aan te bieden. Wij steunen deze ontwikkeling en zien mogelijkheden om deze zorg in te kopen. De toegankelijkheid en kwaliteit van transgenderzorg zijn hierbij belangrijke aandachtspunten. Naast de minimale eisen en algemene kwaliteitseisen is een voorwaarde van inkoop dat de zorgaanbieder aantoonbaar samenwerkt in een netwerk van zorgverleners met expertise op het gebied van transgenderzorg. Dit netwerk omvat zowel MSZ-, als GGZ-onderdelen van de transgenderzorg.

- **Zorgcoördinatie**

Zorgcoördinatie ondersteunt patiënten en zorgverleners bij het vinden van passende zorg bij een acute zorgvraag. Ook kan zorgcoördinatie helpen bij het afschalen van de urgentie van de (acute) zorgvraag (triage) en bij het vinden van vervolgzorg voor een patiënt. Zorgcoördinatie kan hiermee, door het regionaal en in samenwerking met meerdere zorgaanbieders te organiseren, bijdragen aan de toegankelijkheid en kwaliteit van acute zorg in Nederland. Voor patiënten blijft toegang tot acute zorg overzichtelijk, want zorgcoördinatie komt samen in één (virtueel) loket.

In het IZA is afgesproken om te streven naar landelijk dekkende inkoop van zorgcoördinatie vanaf 1 januari 2025. Landelijke partijen werken hiervoor samen aan een implementatieplan. We verwachten dat u als zorgaanbieder hier uitvoering aan geeft. Het ROAZ voert de regionale uitwerking van zorgcoördinatie uit. Wij volgen de ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie in relatie tot ons gepubliceerde inkoopbeleid. Als deze ontwikkelingen hiertoe aanleiding geven publiceren wij aanvullend beleid.

Visie op de MSZ

Innovatie en zorgvernieuwing

Bij zorgvernieuwing en innovatie gaat het over andere, nieuwe manieren waarop zorg wordt verleend, ingericht, georganiseerd en/ of betaald. Voor Salland Zorgverzekeraar is het van belang dat deze vernieuwingen bijdragen aan de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg.

Met innovatie doelen wij niet alleen op technologische vernieuwingen maar ook op vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken met zorgaanbieders binnen onze regio graag afspraken over zorgvernieuwing die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen. Wij gaan daarover het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (MSZ-specifiek of de beleidsregel Innovatie voor kleinschalige experimenten). Bij grootschalige transformaties van zorg maken we gebruik van het IZA en de mogelijkheden om transformaties te realiseren hierbinnen. Meer informatie over impactvolle transformaties in het kader van het IZA vindt u in het hoofdstuk Zorgtransformatie.

Bij zorgaanbieders buiten onze regio volgen wij waar mogelijk innovatieve afspraken die met de preferente zorgverzekeraar zijn afgesproken en aansluiten bij ons beleid. Bij het beoordelen van deze initiatieven zijn de uitvoerbaarheid, meetbaarheid en het beoogde resultaat belangrijke criteria.

Visie op de MSZ

Veranderend zorglandschap

• Transitie trombosezorg

Door veranderingen binnen trombosezorg, zoals de komst van directe orale anticoagulantia (DOAC's), heeft de sector te maken met grote krimp. Om deze krimp het hoofd te bieden is transitie naar een toekomstbestendige trombosezorg van groot belang. Hierbij spelen concentratie van trombosezorg en samenwerking in de keten met andere zorgaanbieders een belangrijke rol. Wij ondersteunen landelijke ontwikkelingen om deze transitie mogelijk te maken. Om in 2025 in aanmerking te komen voor een overeenkomst verwachten wij van onze gecontracteerde trombosediensten dat zij actief bijdragen aan de transitie. Bij inkoop van trombosezorg zijn naast kwaliteit en doelmatigheid ook betaalbaarheid en voldoen aan de zorgplicht richting onze verzekerden belangrijke pijlers.

• Transitie eerstelijns diagnostiek

Binnen eerstelijns diagnostiek (ELD) zijn veel eerstelijns diagnostische centra (EDC's) met een relatief klein marktaandeel en werkgebied. Dit vraagt van elk afzonderlijk EDC grote investeringen in bijvoorbeeld apparatuur of het kan leiden tot overcapaciteit. Om

doelmatigheid en betaalbaarheid van ELD te bevorderen is er een landelijke transitie gaande waarbij diagnostiek steeds vaker op regionaal niveau centraal wordt gerealiseerd. Wij ondersteunen landelijke ontwikkelingen en spelen hier bij afsluiten van overeenkomsten met ELD-zorgaanbieders op in. Bij de inkoop van ELD zijn naast kwaliteit en doelmatigheid ook betaalbaarheid en voldoen aan de zorgplicht richting onze verzekerden belangrijke pijlers.

• Zorgprofielen

Binnen het Nederlandse zorglandschap hebben algemene ziekenhuizen, universitaire medische centra (UMC's) en zelfstandige behandelcentra (ZBC's) elk een eigen rol. Aansluitend bij het IZA vraagt toegankelijke zorg ook om samenwerking tussen verschillende MSZ-aanbieders en zorgverzekeraars. Zo verwachten wij van UMC's een zorgprofiel dat aansluit bij de bovenregionale functie, waarbij de nadruk ligt op hoogcomplexe zorg. Afbouw van basiszorg in afstemming met algemene ziekenhuizen zien we als een logische stap om volumegroei op complexe zorg het hoofd te bieden. De rol van algemene ziekenhuizen is om in de regio alle MSZ basiszorg te kunnen leveren en

dat deze zorg kwaliteit goed en tijdig geleverd wordt. Voor topklinische ziekenhuizen geldt dat zij voor specifieke complexere zorg zich ook bovenregionaal inzetten.

Voor ZBC's geldt dat de nadruk ligt op laagcomplexe zorg, waarbij wordt samengewerkt met andere MSZ-aanbieders en er zo efficiënt mogelijk gebruik wordt gemaakt van beperkte landelijke zorg-capaciteit. Bij het contracteren van ZBC's kijken wij specifiek naar het zorgaanbod dat nodig is om aan onze zorgplicht te kunnen voldoen en de meerwaarde voor onze verzekerden ten opzichte van het beschikbare zorgaanbod.

• Post-Covid-poliklinieken

De Tweede Kamer heeft voor reserveren van financiële middelen voor opstart van Post-Covid-poliklinieken gestemd. Veldpartijen bespreken met elkaar vervolg. Salland Zorgverzekeraar volgt landelijke ontwikkelingen en sluit aan bij landelijke afspraken die hierover worden gemaakt.

Zorgtransformatie

Salland Zorgverzekeraar stimuleert als ondertekenaar van het IZA zorgtransformatie om zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk te houden. De regionale opgaven en afspraken voor de regio Midden-IJssel hebben Salland Zorgverzekeraar, gemeenten, Salland United en zorg- en welzijnsorganisaties vastgelegd in het regiobeeld en regioplan Midden-IJssel. Doel is goede, passende zorg betaalbaar en toegankelijk houden voor iedereen in Midden-IJssel.

Ons zorginkoopbeleid stuurt op zorgtransformatie in de regio, waarbij onze inzet gericht is op de opgaven die zijn uitgewerkt in de programmaliijnen en gemaakte afspraken uit het [regioplan](#).

Transformatieplannen

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties. Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader 'impactvolle transformaties' kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is de coördinerende zorgverzekeraar voor transformatieplannen in regio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen. Dien een zorgtransformatieplan in via: [Zorgtransformatie \(salland.nl\)](#).

Gelijkgericht contracteren

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht in de contractering voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Wij kopen individueel in en voeren eigen beleid. Bij een impactvolle transformatie ondersteunen wij met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan. Wij sluiten aan bij de landelijke afspraken m.b.t. het gelijkgericht contracteren die in 2024 verder vorm gegeven worden.

Dure geneesmiddelen

De uitgaven aan dure geneesmiddelen (DGM, zg add-on geneesmiddelen) stijgen jaarlijks sterk. Oorzaak is onder meer een toename van het aantal nieuwe add-on geneesmiddelen en de uitbreiding van indicaties. Om de betaalbaarheid en de toegankelijkheid van zorg te borgen, verwachten wij van u een doelmatige inzet (gepast gebruik) van deze geneesmiddelen. Hieronder verstaan wij onder andere voorschrijven conform de richtlijnen van de beroepsgroep, een juiste indicatiestelling, starten met het meest doelmatige geneesmiddel, inzet van generieke geneesmiddelen en biosimilars, dosisoptimalisatie, reduceren van spillage en het hanteren van start- en stopcriteria.

Wij kopen de add-on geneesmiddelen in op basis van netto inkooprijzen of referentietarieven. Bij de inkoop van add-on geneesmiddelen nemen wij het advies mee van de Commissie Beoordeling Add-on Geneesmiddelen (CieBAG) van Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Salland Zorgverzekeraar neemt deel aan deze commissie. Bij de inkoop van add-on geneesmiddelen passen wij selectieve inkoop toe bij zorgaanbieders. De adviezen van de CieBAG vormen vrijwel altijd de basis voor de selectieve inkoop.

Daarnaast geeft de geneesmiddelencommissie van de zorgaanbieder voorafgaand aan het inzetten van een nieuw add-on geneesmiddel, of uitbreiding van indicaties van bestaande add-on geneesmiddelen, een schriftelijk en positief advies af.

Salland Zorgverzekeraar participeert in het traject Gezamenlijke inkoop van dure geneesmiddelen van Zorgverzekeraars Nederland (het clean team). Wij kopen samen met andere zorgverzekeraars dure geneesmiddelen in, volgens geldende regelgeving en de zienswijze van de Autoriteit Consument & Markt.

Wij volgen de landelijke ontwikkelingen en mogelijke afspraken die daaruit voortkomen tussen ZN en de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU).

Met de gezamenlijke ambities zorginkoop digitalisering en gegevensuitwisseling 2025 willen zorgverzekeraars en zorgkantoren samen met zorgaanbieders bijdragen aan toegankelijke, toekomstbestendige én patiënt/cliëntgerichte zorg. Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering:

Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Zorgsectoren onderzoeken samen welke zorgpaden en zorgprocessen geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Daarbij werken tot eind 2026, toe naar het hybridiseren van 70% van de geschikte zorgpaden en zorg-processen met minimaal 50% inclusie.

Lees [hier](#) meer over de ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2025. Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

In de visie op medische specialistische zorg van ZN wordt ingezet op digitalisering om de regie en zelfredzaamheid van patiënten te versterken en passende en gepersonaliseerde patiëntenzorg te leveren bij een veranderende zorgvraag en benadering van zorg (publicatiedatum april 2022). Specifiek stimuleren zorgverzekeraars de inzet van digitale consulten, digitale meekijkconsulten, digitale oplossingen in het behandelproces en telemonitoring (pagina 9-11). Zorgverzekeraars zijn vrij om zelf een invulling te geven aan de vertaling van deze stimulering naar het inkoopbeleid dat aansluit bij al bestaande zorginkoopplannen op gebied van digitalisering.

Digitalisering



De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

Lees [hier](#) meer over onze verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen. Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.

Duurzaamheid



DUURZAME ONTWIKKELINGS
DOELSTELLINGEN

Inkoopkader

De zorginkoop voor MSZ omvat de ziekenhuizen, zelfstandige behandelcentra en categorale instellingen, die gevestigd zijn en zorg leveren in Nederland. Onder categorale instellingen vallen trombosediensten en centra voor medisch specialistische revalidatie, radiotherapie, eerstelijns diagnostiek, dialyse, audiologie, klinische genetica en epilepsiezorg. De intramurale farmacie binnen de MSZ, ook wel dure geneesmiddelen genoemd, valt ook binnen de scope van dit zorginkoopbeleid.

De zorginkoop is gericht op zorg die volgens de Zorgverzekeringswet onder de basisverzekering valt. Daarnaast koopt Salland Zorgverzekeraar ook de MSZ in, zoals bedoeld in de aanvullende verzekeringspakketten van haar labels Salland Zorgverzekeringen en HollandZorg.

- Contractering PAAZ/PUK-afdelingen loopt via de contracten geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Meer informatie: [zorginkoopbeleid GGZ](#)
- Contractering integrale geboortezorgorganisaties loopt via de contracten Geboortezorg. Meer informatie: [zorginkoopbeleid Geboortezorg](#)
- Contractering geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP) loopt via de contracten GZSP. Meer informatie: [zorginkoopbeleid Kortdurende Zorg](#)
- Contractering eerstelijns paramedische zorg in ziekenhuizen loopt via de contracten Paramedie. Meer informatie: [zorginkoopbeleid Paramedie](#)
- Centra voor Bijzondere Tandheelkunde vallen buiten de scope van het zorginkoopbeleid MSZ

Minimale eisen

Basisvoorwaarden

Bij zorginkoop van bestaande en mogelijk nieuw te contracteren zorgaanbieders kijken wij kritisch naar een goede balans tussen huidig zorgaanbod, behoeften van verzekerden en kwaliteit van zorg. Om zorgpremie betaalbaar te houden is een goede balans tussen prijs en kwaliteit van geleverde zorg belangrijk. Ook kijken wij naar de benodigde contracteergraad om goede zorg voor onze verzekerden toegankelijk te houden. Dit kan als gevolg hebben dat we, in tegenstelling tot voorgaande jaren, niet langer een overeenkomst met u aangaan. U komt bij ons in aanmerking voor een overeenkomst wanneer u voldoet aan onderstaande eisen. Deze eisen gelden zowel voor zorgaanbieders waarmee wij vorig jaar een overeenkomst afsloten als voor nieuwe aanbieders. Nieuwe zorgaanbieders zijn aanbieders die niet eerder, of meer dan één jaar geleden, een overeenkomst met ons hebben afgesloten.

Minimale eisen

- De instelling:
 - voldoet aan de kwaliteitseisen zoals in dit hoofdstuk omschreven
 - conformeert zich, voor zover van toepassing, aan de overige uitgangspunten van dit zorginkoopbeleid
 - heeft een aantoonbare toegevoegde waarde voor onze verzekerden
 - beschikt over een geldige Wtza (Wet toetreding zorgaanbieders)-toelating
 - heeft minimaal 2,0 fte aan BIG-geregistreerde medisch specialisten werkzaam
 - is minimaal twee jaar volwaardig in bedrijf
 - maakt voor het zorginkoopproces gebruik van het VECOZO Zorginkoopportaal
 - declareert elektronisch via VECOZO
- Zorgkosten die gemoeid gaan met de overeenkomst staan in verhouding tot de administratieve lasten die het aangaan van een overeenkomst voor beide partijen met zich meebrengt

Minimale kwaliteitseisen



Aanvullende minimale
kwaliteitseisen per zorgsoort



Minimale kwaliteitseisen

Wij hanteren minimale kwaliteitseisen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Deze sluiten zoveel mogelijk aan bij de richtlijnen, (kwaliteits)eisen en de kaders die door uw beroepsgroep worden gesteld en de zorgstandaarden van Zorginstituut Nederland (ZIN). Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen. Hieronder worden eerst de algemene kwaliteitseisen genoemd. Daarna volgen een aantal aanvullende eisen voor specifieke soorten instellingen.

Algemene kwaliteitseisen

- De instelling:
 - voldoet aan alle wet- en regelgeving en de daaruit voortkomende beleidsregels over het verlenen en declareren van de zorg
 - beschikt over een geaccrediteerd/gecertificeerd Veiligheidsmanagement Systeem (VMS)
 - beschikt over een aantoonbaar kwaliteitskeurmerk/aantoonbare accreditatie
- neemt deel aan alle verplichte landelijke kwaliteitsregistraties en stelt de resultaten beschikbaar
- onderzoekt met regelmaat de patiënttevredenheid middels een gevalideerde vragenlijst (CQI's/ PREM's)
- bevordert gepast gebruik en doelmatige zorg, bijvoorbeeld door deelname aan de programma's 'Doen of laten', 'Verstandige keuzes' en 'Zorgevaluatie & Gepast Gebruik' (ZE&GG)
- spant zich in om diens patiënten te verwijzen naar de kanalen van de Patiëntenfederatie Nederland en ZorgkaartNederland.nl, om een recensie achter te laten om zo het aantal en aandeel geverifieerde reviews te doen toenemen
- Alle geleverde zorg wordt verleend met inachtneming van de laatste (landelijke) standaarden, richtlijnen en minimumnormen van de beroepsgroep. Daarnaast voldoet de zorg aan de eisen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en is het in lijn met de standpunten van ZIN
- Wij hanteren de landelijk vastgestelde minimum kwaliteitsnormen van de beroepsverenigingen
- Het volledige medische personeel van de instelling beschikt over een BIG-registratie, waarvan de medisch specialisten zijn geregistreerd in het specialistenregister van de Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC)

Aanvullende minimale kwaliteitseisen

Aanvullende eisen spoedeisende MSZ-aanbieders

Instelling voldoet aan de minimale eisen zoals beschreven in het [Kwaliteitskader Spoedzorgketen](#).

Aanvullende eisen ZBC's

- ZBC heeft een goede schriftelijk aantoonbare achterwachting of samenwerkingsverband met nabijgelegen ziekenhuis voor onder andere de opvang van patiënten met complicaties
- Er vindt intercollegiale toetsing en visitatie door de beroepsvereniging(en) plaats en er is structureel intercollegiaal overleg over patiëntenzorg
- ZBC biedt laagcomplexere zorg met hoog volume. Invasieve behandelingen worden alleen toegestaan voor patiënten met ASA-classificatie van 2 of lager

Aanvullende eisen dialysecentra

- Zelfstandige dialysecentra beschikken over HKZ-certificering
- Dialysecentra informeren nieuwe patiënten, voorafgaand aan de niervervangende therapie die zij bieden, volledig over alle mogelijke behandelopties zoals transplantatie, hemodialyse en peritoneaaldialyse, thuis of in een centrum

Aanvullende eisen eerstelijns diagnostische centra (EDC's)

EDC:

- volgt [Landelijke Eerstelijns Samenwerkingsafspraken 'Rationeel aanvragen van laboratoriumdiagnostiek'](#), waaronder het hanteren van een probleem-georiënteerd aanvraagformulier
- is zelf verantwoordelijk voor de patiëntveiligheid
- heeft de bereikbaarheid en toegankelijkheid van de diverse voorzieningen geborgd, net als de tijd waarbinnen de uitslag wordt gecommuniceerd
- beschikt over een elektronisch laboratoriumdossier en sluit aan op het zorgplatform van ZorgDomein
- legt in een plan van aanpak vast hoe zij aanvragers via Diagnostisch Toetsoverleg (DTO), scholing, terugkoppeling en adviezen tot rationeel aanvraaggedrag kan brengen

Aanvullende eisen trombosediensten

Trombosedienst is lid van de branchevereniging Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT)

Aanvullende eisen audiologische centra
Audiologisch centrum voldoet aan het

veiligheidsbeleid van de Federatie van Nederlandse Audiologische Centra (FENAC).

Aanvullende eisen medisch specialistische revalidatiecentra

- Instelling stimuleert, aantoonbaar, de verkorting van langdurige behandeltrajecten naar (intensievere) kortdurende behandelingen
- Kwaliteitscriteria, door de beroepsgroep/VRA vastgesteld in de [Richtlijnen en protocollen voor specifieke doelgroepen](#), worden gehanteerd
- Kwaliteitscriteria, geformuleerd in de [Werkwijzer medisch specialistische revalidatie](#), Handreiking bij de kwaliteitsbeoordeling van de Werkgroep Revalidatie VAGZ (1-4-2018 of opvolgende recentere versie), zijn van toepassing

Aanvullende eisen transgenderzorg

Zorgaanbieder werkt aantoonbaar samen in een netwerk van zorgverleners met expertise op het gebied van transgenderzorg

Zorginkoopprocedure

Contract afsluiten

Samen met zorgaanbieders staan wij voor de uitdaging om ondanks een toenemende zorgvraag de volumegroei en zorgkosten te beperken. Tegelijkertijd hebben we zorgplicht en is van belang dat kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van zorg geborgd blijven. Om dit te kunnen bewerkstelligen zetten wij in op het maken van financiële afspraken met MSZ-aanbieders. Focus ligt op een reëel volume met een goede verhouding tussen kwaliteit van zorg en daarbij passende prijs. Daar waar wij afspraken maken over financiële plafonds, spreken wij in principe ook een doorleverplicht af. Wij vinden het belangrijk dat u zich inspant om over het hele jaar gespreid zorg te leveren en binnen gemaakte volumeafspraken te blijven, om zo volumegroei te beperken. Doel is om gezamenlijk toe te werken naar inkoop van de juiste zorg, die geleverd wordt op de juiste plek en op het juiste moment. Hierbij ligt onze focus op zorgaanbieders die verzekerden uit regio Midden-IJssel bedienen.

Voor contractering maken wij onderscheid tussen instellingen die wij middels maatwerkafspraken contracteren en instellingen die wij middels een meer gestandaardiseerd digitaal inkoopproces contracteren. Dit onderscheid maken wij op basis van onder meer behoeften van onze verzekerden, ons marktaandeel bij de zorgaanbieder en de regio waarin de zorgaanbieder gevestigd is. Binnen onze regio gaan wij graag het gesprek aan met zorgaanbieders over de mogelijkheid om een meerjarenafpraak af te sluiten om de samenwerking op strategisch niveau te stimuleren, waarbij het leveren van de juiste zorg op de juiste plek en daarbij passende reële volumes centraal staan. Wij zien voor zorgaanbieders met voor ons geringe zorgkosten een meerjarenafpraak als manier om wederzijdse administratieve lasten te verlichten.

In Nederland is er voldoende aanbod van zorg om onze verzekerden te kunnen bedienen. Ons doel is om binnen Nederland voldoende kwalitatief goede zorg in te kopen. Daarom sluiten wij met MSZ-aanbieders in het buitenland geen overeenkomsten af.

Uitgangspunt bij het zorginkoopproces zijn de bepalingen van Good Contracting Practices en de Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de NZa. Wij stemmen de wijze van contractering af op de specifieke markt voor MSZ-aanbieders. We volgen voor 2025 de algemene uniforme bepalingen opgesteld door ZN, NFU, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN). Voor onze verzekerden is het belangrijk om tijdig inzicht te hebben in welke zorgaanbieders voor 2025 gecontracteerd zijn. Zij moeten, mede op basis van deze informatie, de mogelijkheid hebben om een beslissing te nemen over het al dan niet wisselen van zorgverzekeraar. Wij streven ernaar om alle afspraken voor 2025 te maken vóór 10 november 2024. Hiervoor is wederzijdse inspanning nodig om de contractering tijdig af te kunnen ronden.

Zorginkoopprocedure

Procedure aanvullende zorginkoop

Uitgangspunt is dat wij voor kalenderjaar 2025 gedurende het reguliere contracteringsproces voldoende zorg inkopen voor onze verzekerden. In uitzonderlijke gevallen kan er de noodzaak ontstaan voor aanvullende inkoop. Uiterlijk 1 oktober 2025 kunt u bij ons, via de bekende zorginkoper of via het algemene e-mailadres zorginkoop.MSZ@salland.nl, aangeven of u verwacht dat het noodzakelijk is om aanvullende afspraken te maken. Deze uiterste datum is gekozen omdat beide partijen dan redelijkerwijs nog beheersmaatregelen kunnen treffen. Na deze datum worden geen verzoeken meer in behandeling genomen. Daarbij geldt als randvoorwaarde dat het huidige productieniveau en prognoses inzichtelijk worden gemaakt. Partijen gaan vervolgens in overleg of het noodzakelijk is om de afspraak te herzien.

Voor een eventuele herziening dient minimaal sprake te zijn van een verandering van omstandigheden die niet bekend waren bij het sluiten van de overeenkomst. Bij de beoordeling nemen wij onder andere de volgende aanvullende punten mee:

- Moment van melden overproductie in het productiejaar
- Productie en prognoses eerdere jaren
- Landelijke en regionale wachttijden
- Signalen vanuit de afdeling wachtlijstbemiddeling
- Consequenties voor de zorgverlening aan onze verzekerden

Wij beschouwen elke aanvraag tot het bijstellen van de financiële afspraak als maatwerk. Ons doel is om het proces zo zorgvuldig mogelijk te laten verlopen. Als de aanvraag volledig is en voldoet aan bovenstaande criteria streven wij ernaar om de aanvraag binnen vier weken af te handelen.

Zorginkoopprocedure

Beoordeling zorgaanbieders

Salland Zorgverzekeraar behoudt zich het recht voor om een zorgaanbieder een overeenkomst te weigeren in tenminste één van onderstaande situaties:

- Salland Zorgverzekeraar heeft voldoende zorgaanbieders gecontracteerd om invulling te geven aan onze zorgplicht en er zijn geen signalen bij ons bekend dat de zorgplicht in het geding is of komt. Hiervoor monitoren wij onder andere de wachttijden en casussen zorgbemiddeling
- De zorgaanbieder biedt (ook) zorg aan in het buitenland
- Uit eerdere machtigingsaanvragen en/of controles is gebleken dat er geen doelmatige en/of rechtmatige zorg is verleend
- Er loopt een fraudeonderzoek bij Salland Zorgverzekeraar
- De bestuurder en/ of de zorgaanbieder is opgenomen in het Extern Verwijzingsregister (EVR)
- De zorgaanbieder laat zich aantoonbaar negatief uit over Salland Zorgverzekeraar
- Uit onderzoek door een externe instantie (IGJ, NZa) is gebleken dat er geen doelmatige of rechtmatige zorg is verleend
- Een nieuwe zorgaanbieder meldt zich na 1 september 2024

Declaratieverwerking

Declaraties worden digitaal ingediend via VECOZO volgens de regels en instructies die gelden voor het declareren van de DBC-zorgproducten en overige zorgproducten. Indien een andere zorgaanbieder zorgactiviteiten uitvoert, wordt dit tussen de zorgaanbieders onderling verrekend in het kader van wederzijdse dienstverlening en niet apart bij Salland Zorgverzekeraar gedeclareerd. Dit geldt ook voor zorgactiviteiten rondom diagnostiek.

Zorginkoopprocedure

Niet-gecontracteerde MSZ-aanbieders

Voor gecontracteerde zorgaanbieders hebben we in onze overeenkomst afgesproken onder welke voorwaarden zorg in welke vorm geleverd wordt.

Als u of wij besluiten geen overeenkomst met elkaar aan te gaan, geldt ons beleid ten aanzien van niet-gecontracteerde zorgaanbieders.

Hierbij geldt onder meer:

- U kunt niet rechtstreeks (elektronisch) declareren
- Uw declaraties kunnen alleen via de verzekerde bij ons worden ingediend
- Salland Zorgverzekeraar hanteert in haar polisvoorwaarden een cessieverbod. Een cessieverbod is een verbod voor onze verzekerden om een vordering van Salland Zorgverzekeraar over te dragen aan een zorgaanbieder
- Salland Zorgverzekeraar controleert voorafgaand aan uitbetaling op rechtmatigheid bij het indienen van de nota. Het kan zijn dat wij nadere informatie opvragen, zoals de verwijzing
- In onze polisvoorwaarden kunnen wij, voor vormen van niet-gecontracteerde zorg, een toestemmingsvereiste opnemen



01
APR

**Bekijk het nieuwe
zorginkoopbeleid:**



**U heeft al een contract met
ons en voldoet aan onze
actuele voorwaarden**

U ontvangt vóór 1 oktober een
contractvoorstel/vragenlijst of
een uitnodiging voor een
inkoopgesprek.

**U heeft nog niet eerder een
contract met ons gehad**

Meld u, bij voorkeur z.s.m.,
maar uiterlijk vóór 1 september
aan via het [contactformulier](#) om
in aanmerking te komen voor
een contractvoorstel.



01
OKT

**Contractvoorstel &
offerte**

Digitale contractering

Voor 1 oktober ontvangt u
het contractvoorstel incl.
inhoudelijke toelichting. Na 6
weken vervalt dit voorstel.

Face to face-contractering

Stuur uiterlijk 1 september uw
offerte incl. inhoudelijke
toelichting naar ons.



12
NOV

Contract ondertekenen

Digitale contractering

Onderteken uiterlijk 12
november het contract digitaal
in VECOZO.

Face to face-contractering

Samen spannen we ons in om
het contracteerproces voor 12
november af te ronden.



**U heeft een contract
met Salland
Zorgverzekeraar**

U bent zichtbaar in de
zorgzoekers op onze websites.

Samen garanderen we goede
passende zorg voor onze
verzekerden!

In 3 stappen een contract

**Salland**

Wijzigingen 2025 versus 2024

- De opmaak en lay-out van het gehele zorginkoopbeleid zijn aangepast
- Het zorginkoopbeleid is geactualiseerd aan de hand van de thema's die naar voren zijn gekomen uit het regioplan Midden-IJssel en het ROAZ-plan Zwolle
- De relatie tussen innovatie en zorgvernieuwing en zorgtransformatie benoemd
- Waar van toepassing zijn de meest recente landelijke afspraken en wet- en regelgeving benoemd
- Er is een passage over zorgcoördinatie opgenomen
- De passage over de rol van UMC's is herschreven naar het bredere perspectief vanuit het IZA over de concentratie en spreiding van zorg
- Er is een passage over post-covid poliklinieken opgenomen
- Er wordt verwezen naar de vernieuwde gezamenlijke ambities rondom digitalisering op de ZN website
- Er wordt verwezen naar de vernieuwde gezamenlijk ambities rondom duurzaamheid op de ZN website
- De zorginkoopprocedure is op punten verduidelijkt
- Bij het hoofdstuk over de beoordeling van zorgaanbieders is een aanvullende situatie met betrekking tot het Extern Verwijzingsregister opgenomen

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.

Beleid & inkoop

- [Veelgestelde vragen](#)
- [Zorginkoopbeleid](#)
- Stel uw vraag via het [contactformulier](#) of bel (0570) 68 74 65

Contractbeheer

- Interesse in of vragen over een contract met ons? Vul het [contactformulier](#) in.
- IBAN-rekeningnummer opgeven/wijzigen? Vul het [wijzigingsformulier](#) in.
- AGB-code aanvragen/wijzigen? Ga naar www.agbcode.nl.

Declaratie & machtiging

- Mail uw declaratievraag naar declaratie@salland.nl of bel (0570) 68 74 46.
- Mail uw machtigingsvraag naar toestemming@salland.nl.