



Zilveren
Kruis



Regulier Inkoopbeleid Eerstelijns diagnostiek 2024- 2025 en trombosezorg 2024-2025

Versie: 5.0

Datum: 1 september 2024

Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

| | |
|---|----|
| Over versie 5.0 | 3 |
| Over versie 4.0 | 4 |
| Over versie 3.0 | 5 |
| Over versie 2.0 | 6 |
| Belangrijkste wijzigingen | 7 |
| Wat we willen bereiken | 8 |
| Voorwaarden overeenkomst | 9 |
| Tarieven en volume | 10 |
| Zorg die wij inkopen | 11 |
| Contracteerprocedure | 13 |
| Planning en termijnen | 14 |
| Naleving en controle | 14 |
| Aanvullingen en wijzigingen | 15 |
| Wij helpen u graag verder | 16 |
| Bijlage (1): Indeling regio's selectieve inkoop | 17 |
| Bijlage (2): Inkoop- en Kwaliteitsvoorwaarden | 18 |

Over versie 5.0

Deze versie is per 1 september 2024 in werking getreden en bevat wijzigingen ten opzichte van versie 4.0.

Zilveren Kruis heeft de referentie tarieven ELD aangepast.

Zilveren Kruis heeft op basis van de uitspraak besloten de ELD-tarieven 2024 en dus ook het bijbehorende zorgplafond per 1 januari 2024 voor u te verhogen met 0,91% t.o.v. (100% van de) prijslijst van 2023 (hetgeen inhoudt een index van 5,62% naar 6,53%). U ontvangt van ons uiterlijk 1 september een voorstel via VECOZO met betrekking tot de bij u aangepaste tarieven en het bijbehorende omzetplafond 2024. Voor 2025 voeren we de MEV-indexatie door zoals deze wordt gepubliceerd door de NVZ n.a.v. Prinsjesdag 2024 (d.w.z. inclusief OVA, materieel én kapitaal). Deze indexatie komt in de referentietarieven 2025 en de zorgplafonds 2025.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 4: Hoofdstuk 'Over versie 5.0' is toegevoegd.

Pagina 10: hoofdstuk 'Tarieven en volume' is de nieuwe informatie over de index 2024 en 2025 doorgevoerd.

Over versie 4.0

Deze versie is per 8 maart 2024 in werking getreden en bevat wijzigingen ten opzichte van versie 3.0.

Zilveren Kruis zet beleid TD 2024 voort in 2025.

Zilveren Kruis heeft besloten om het beleid voor trombosezorg 2024 in 2025 op eenzelfde manier voort te zetten.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 1: titel document is gewijzigd naar 'Regulier inkoopbeleid Eerstelijns diagnostiek 2024-2025 en trombosezorg 2024-2025'

Pagina 4: Hoofdstuk 'Over versie 4.0' is toegevoegd.

Pagina 10: hoofdstuk 'Trombosezorg 2024' is gewijzigd in 'Trombosezorg 2024-2025'

Pagina 11: hoofdstuk 'Wij spreken een omzetplafond af voor 2024 gebaseerd op de realisatie van 2023' is gewijzigd in 'Wij spreken een omzetplafond af voor 2024 gebaseerd op de realisatie van 2023 en voor 2025 gebaseerd op de realisatie van 2024'

Pagina 14 en 15: In de Hoofdstukken 'Contracteerprocedure' en 'Planning en termijnen' is de planning aangepast

Over versie 3.0

Deze versie is per 19 december 2023 in werking getreden en bevat wijzigingen ten opzichte van versie 2.0.

Zilveren Kruis heeft de referentietarieven, contracteerprocedure en planning en termijnen ELD aangepast.

Zilveren Kruis heeft besloten om boven op de eerder doorgevoerde indexatie van 2,96% een extra indexatie door te voeren van 2,66%. Hiermee komt de totale indexatie 2024 uit op 5,62%. Hiermee voeren we de volledige 100% OVA component door van de MEV september 2024. Dit betekent dat de referentietarieven voor het jaar 2024 hieraan zijn aangepast en daarmee hoger zijn dan de aanvankelijke referentietarieven. De OVA is voor het jaar 2025 nog niet opgenomen, omdat Zilveren Kruis nog definitief uitsluitel zal verkrijgen of zij hiertoe ook daadwerkelijk is gehouden.

Ook is aan het contract een artikel toegevoegd dat Zilveren Kruis de bevoegdheid geeft om, in geval een van de bepalingen in strijd blijkt te zijn met het mededingingsrecht, het contract op dat punt te wijzigen om de schending van het mededingingsrecht ongedaan te maken. Wegens het wijzigen van de referentietarieven 2024 zijn de contracteerprocedure en planning en termijnen aangepast.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 5: Hoofdstuk 'Over versie 3.0' is toegevoegd.

Pagina 11: In het Hoofdstuk 'Tarieven en volume' is de passage over de indexatie 2024 en 2025 aangepast.

Pagina 14 en 15: In de Hoofdstukken 'Contracteerprocedure' en 'Planning en termijnen' is de planning aangepast

Over versie 2.0

Deze versie is per 28 september 2023 in werking getreden en bevat wijzigingen ten opzichte van versie 1.0.

Zilveren Kruis heeft de referentietarieven, contracteerprocedure en planning en termijnen ELD aangepast.

Voor het jaar 2024 is als index voor de loonstijgingen de OVA gehanteerd (60% (loonweging) * 4,94% (voorlopige OVA 2024) = 2,96%). Dit betekent dat de referentietarieven voor het jaar 2024 hieraan zijn aangepast en daarmee hoger zijn dan de aanvankelijke referentietarieven. De OVA is voor het jaar 2025 nog niet opgenomen, omdat Zilveren Kruis nog definitief uitsluitel zal verkrijgen of zij hiertoe ook daadwerkelijk is gehouden.

Ook is aan het contract een artikel toegevoegd dat Zilveren Kruis de bevoegdheid geeft om, in geval een van de bepalingen in strijd blijkt te zijn met het mededingingsrecht, het contract op dat punt te wijzigen om de schending van het mededingingsrecht ongedaan te maken. Wegens het wijzigen van de referentietarieven 2024 zijn de contracteerprocedure en planning en termijnen aangepast.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 6: Hoofdstuk 'Over versie 2.0' is toegevoegd.

Pagina 10: In het Hoofdstuk 'Tarieven en volume' is de passage over de indexatie 2024 en 2025 aangepast.

Pagina 14 en 15: In de Hoofdstukken 'Contracteerprocedure' en 'Planning en termijnen' is de planning aangepast.

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2024 ten opzichte van het inkoopbeleid 2023 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

In de 9 regio's waar we in 2022 selectieve inkoop zijn gestart, starten we een nieuwe inkoopprocedure

In de 9 regio's lopen de contracten af. Welke regio's dat zijn, kunt u lezen in bijlage 1. Daar starten we een nieuwe inkoopprocedure voor 2024-2025 met mogelijke verlenging tot 2027. Alle bij ons bekende ELD-aanbieders zijn separaat geïnformeerd over ons selectieve inkoopbeleid. Ten behoeve van de selectieve inkoopprocedure is een aparte inkoopleidraad beschikbaar en opvraagbaar via het [contactformulier](#).

Dit gepubliceerde reguliere beleid geldt alleen voor de zorgaanbieders die buiten de 9 regio's waar de selectieve inkoopprocedure geldt zorg leveren.

Wij verlagen de vergoeding voor ELD-aanbieders die meer dan 2% van de totale omzet aan zorg leveren aan verzekerden uit een regio waar we een selectief gekozen aanbieder hebben gecontracteerd

Indien er meer dan 2% grensverkeer is geleverd over het totale volume zal het volume boven dit percentage binnen het plafond worden uitbetaald tegen 75% van het gemiddeld gecontracteerde tarief. Indien het omzetplafond wordt overschreden én er is meer dan 2% grensverkeer, dan vindt er geen vergoeding plaats boven het omzetplafond. De controle hierop baseren wij op de postcodes van verzekerden. Hier zullen wij achteraf op controleren en indien u boven de 2% grensverkeer zit binnen selectief ingekochte regio's, verrekenen. Op deze manier stimuleren wij dat geselecteerde zorgaanbieders zorg leveren in de regio waarvoor zij zijn geselecteerd.

Diagnostiek die niet selectief is ingekocht noemen we "overige diagnostiek" Hieronder vallen:

- Klinische chemie, medische microbiologie en pathologie in regio's buiten de 9 regio's waar we selectief inkopen
- Beeldvorming- en functiediagnostiek in heel Nederland

Overige diagnostiek wordt voor twee jaar ingekocht via de digitale inkoop

U kunt voor Overige Diagnostiek een tweejarige overeenkomst krijgen als u voldoet aan onze inkoopvoorwaarden. In 2024 bieden wij een 2-jarig contract aan met een eenmalige mogelijkheid van 2 jaar verlenging. U krijgt dan Overeenkomst van 2 kalenderjaren (2024 en 2025) met optie tot verlenging van twee kalenderjaren (2026 en 2027). U tekent dan voor onze inkoopvoorwaarden zoals in dit document is gepubliceerd.

Trombosezorg in heel Nederland blijven we voor een jaar inkopen

Trombosezorg staat in dit document los van overige diagnostiek. Wij maken daar eenjarige afspraken over.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

Eerstelijnsdiagnostiek

Wij willen met de regulier gecontracteerde eerstelijns diagnostiek partijen goede afspraken maken

Zorg moet dichtbij geleverd worden voor onze verzekerden. Eerstelijns diagnostiek moet daarvoor ook toegankelijk blijven binnen ons regulier beleid. Daarnaast maken we prijsafspraken die passend zijn om de zorg betaalbaar te houden. Dit geldt voor de regio's waar we geen selectieve inkoop starten.

Trombosezorg

De beweging van zorg naar huis stelt de patiënt centraal in de trombosezorg

Niet het zorgaanbod is leidend, maar de patiënt en zijn of haar zorgvraag. Een andere manier van zorg organiseren met inzet van digitale middelen brengt zorg dichterbij de patiënt. Hiervoor zien wij drie manieren:

1. Online contact met zorgverleners
2. Monitoring op afstand
3. Behandeling thuis

Medische ontwikkelingen in de antistollingszorg maken zorg digitaal en thuis mogelijk

De Direct Werkende Orale Anticoagulantia (DOAC) zijn inmiddels het meeste gebruikte antistollingsmiddel. Voorheen werden patiënten voornamelijk behandeld met Vitamine K Antagonisten (VKA), waarbij de patiënt regelmatig voor stollingscontrole naar een bloedafnamepunt moest en de dagelijkse dosering kon worden aangepast. Het gebruik van DOAC vereist minder intensieve zorg die vaak veilig in een huisartsenpraktijk kan plaatsvinden of bij de patiënt thuis. Zilveren Kruis ondersteunt de ontwikkeling naar digitale ondersteuning van de patiënten zorg.

Zilveren Kruis gelooft in een geleidelijke transitie van trombosezorg naar de eerste lijn

Het zorglandschap van de trombosediensten kan regionaal en deels landelijk worden gecentraliseerd. We verwachten dat een groot deel van de zorg die nu wordt verleend door trombosediensten verplaatst kan worden naar de eerste lijn. Uiteindelijk is daardoor één centraal expertisecentrum voldoende om de zorgafhankelijke trombose-patiënten te behandelen. Een aantal trombosediensten is bezig met het vormgeven van deze transitie.

Onze visie: gezondheid dichterbij voor iedereen

Dat doen we door zorg dichterbij mensen te brengen. Bij voorkeur digitaal en thuis.

Wij delen onze kijk op de zorg graag met zorgaanbieders. Dat doen we via onze website, die we het hele jaar up-to-date houden. In dit inkoopdocument delen we onze visie in het kort.

Zilveren Kruis ondersteunt het IZA en de beweging die daarbij in gang wordt gezet.

In 2022 ondertekenden we het Integraal Zorgakkoord (IZA). Zilveren Kruis onderschrijft de ambities en doelstellingen in het IZA. Het IZA en de andere zorgakkoorden zoals het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het Gezond & Actief Leven Akkoord (GALA) bieden kansen voor het waarmaken van onze visie 'Gezondheid dichterbij voor iedereen'. Onderwerpen zoals regionale transformatie en digitalisering van de zorg zijn natuurlijk niet nieuw. Maar we gaan er flinke stappen op maken. Wij willen graag verder aan de slag met patiëntenorganisaties, zorgaanbieders en zorgverleners, gemeenten, toezichthouders en het ministerie van VWS om dat samen met ons te doen. En zo het IZA van het papier te laten komen. En zorgaanbieders mogen op onze hulp rekenen om de beweging naar passende zorg te maken.

Samen met regionale partners lossen we impactvolle transformatievraagstukken op.

In regio's waar Zilveren Kruis de grootste zorgverzekeraar is, zijn we samen met zorgaanbieders, gemeenten en ons zorgkantoor al bezig met het maken van afspraken over passende zorg en samenwerking in de regio. In 2023 en verder gaan we hier nog meer op inzetten, ook segment- en domein overstijgend. Deze afspraken dragen bij aan het oplossen van concrete en impactvolle transformatievraagstukken. Deze vraagstukken kunnen volgen uit de al bestaande regiobeelden en regionale inzichten, of uit de nieuw op te stellen regiobeelden en -plannen (IZA). Ons inkoopbeleid laat ruimte om regio specifieke afspraken te maken. We kunnen deze initiatieven o.a. ondersteunen met [transformatiemiddelen](#) of subsidie via één van de [stichtingen](#) die aan Zilveren Kruis verbonden zijn. En zijn deze vormen van bekostiging niet passend voor duurzame implementatie? Dan werken we samen aan een oplossing.

Goede praktijkvoorbeelden inspireren tot opschalen.

Onze verzekerden krijgen steeds vaker zorg dichtbij. Zoals met apps, telemonitoring of chemo thuis. Natuurlijk delen we goede voorbeelden van zorgtransformatie, digitalisering en innovatie. En updaten ons overzicht gedurende het jaar. Laat u inspireren door de [praktijkvoorbeelden](#).

Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg naar digitale zorg.

Dit doen we door de nodige randvoorwaarden in te vullen. We delen kennis, ervaringen, stimuleren opschaling van doelmatige innovaties, ontwikkelen waar nodig innovatieve bekostiging en verbinden partners. Zo realiseren we doorbraken in gebruik voor onze verzekerden, samenwerking tussen zorgverleners en schaalgrootte voor meer doelmatigheid. Zorgaanbieders geven invulling aan digitale zorg conform het IZA en de Gezamenlijke Ambities van zorgverzekeraars voor de zorg. Lees hier meer over [digitale zorg](#).

Innovatie is essentieel omdat de zorg van nu onhoudbaar is voor de toekomst.

We weten dat de zorg van nu niet in staat is de uitdagingen op te vangen die we hebben ten aanzien van personeelstekorten, betaalbaarheid en behoud van toegankelijkheid en kwaliteit. Vandaar dat we innovaties stimuleren die zich richten op digitale zorg en het verplaatsen van zorg naar huis. Zo ontstaat meer zorgcapaciteit en ruimte voor nieuwe behandelingen. We maken dit mogelijk via ons inkoopbeleid per zorgsoort. Ook stimuleren we innovatie via de eerdergenoemde transformatiemiddelen. Daarnaast bieden we financiering via onze [stichtingen](#).

Voorwaarden overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

De contractant voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen. Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u tussentijds te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval tussentijds beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken.

Eerstelijnsdiagnostiek 2024-2025

U kunt voor Overige Diagnostiek buiten de selectief ingekochte regio's een tweejarige overeenkomst krijgen als u voldoet aan onze inkoopvoorwaarden

Vanzelfsprekend verwachten wij van zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten dat de organisatie en de kwaliteit van zorg op orde is. Dat betekent dat uw organisatie voldoet aan onze inkoopvoorwaarden (zie Bijlage 1). Als u niet aan alle voorwaarden voldoet, kunnen wij een verbeterplan bij u opvragen. Indien nodig gaan wij hierover met u in gesprek. Ook als wij reeds voldoende adequate zorg hebben ingekocht, zijn wij niet gehouden aan het aangaan van een overeenkomst.

Zilveren Kruis sluit de overeenkomst voor de duur van twee kalenderjaren. In de overeenkomst worden de verplichtingen van de zorgaanbieder en Zilveren Kruis vastgelegd met een mogelijkheid van verlenging met 2 kalenderjaren. Als u in 2023 een contract had, dan ontvangt u van ons een aanbod voor twee jaar. In 2024 bieden wij een 2-jarig contract aan met een eenmalige mogelijkheid van 2 jaar verlenging. U tekent dan voor onze inkoopvoorwaarden zoals in dit document is gepubliceerd.

Trombosezorg 2024-2025

Voor trombosezorg biedt Zilveren Kruis voor 2024 en 2025 een eenjarig contract aan. Dit is geen verandering ten opzichte van vorige jaren. Deze eenjarige contracten voor deze zorg is vanwege de ontwikkelingen in het veld.

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

Voor alle specialismen hanteren wij referentietarieven of tarieven beneden referentietarief

Wij denken dat er door centralisatie en samenwerking binnen het zorglandschap doelmatigheidsverbetering te realiseren is. Daarmee zijn lagere tarieven mogelijk. Deze ruimte kan mogelijk worden gemaakt door betere capaciteitsbenutting en minder versnippering van investeringskosten. Om deze reden hanteren wij referentietarieven. Deze tarieven baseren wij op marktconforme prijzen en achten wij haalbaar voor zorgaanbieders. De tarieven gelden als maximumprijzen. Alle tarieven kunt u vinden op het Zorginkoopportaal VECOZO.

De referentietarieven 2024 zijn mede gebaseerd op de referentietarieven 2023. Zilveren Kruis heeft op de eerder doorgevoerde indexatie van 2,96% een extra indexatie door gevoerd. Hiermee komt de totale indexatie 2024 uit op 6,53%. Hiermee voeren we op basis van de MEV 2023 de volledige 100% OVA, materieel en kapitaal component door in de referentietarieven van 2024. Voor 2025 voeren we de indexatie op basis van de MEV 2024 (OVA, materieel en kapitaal) door. Ook is aan het contract een artikel toegevoegd dat Zilveren Kruis de bevoegdheid geeft om, in geval een van de bepalingen in strijd blijkt te zijn met het mededingingsrecht, het contract op dat punt te wijzigen om de schending van het mededingingsrecht ongedaan te maken.

Door externe ontwikkelingen, zoals wijzigende wet- en regelgeving, maatregelen van overheidswege en inzichten omtrent de ontwikkeling van de zorg, kan het voor Zilveren Kruis nodig zijn de tarieven tussentijds bij te stellen. Zilveren Kruis zal hiertoe niet overgaan dan nadat zij de contractanten hierover gemotiveerd heeft ingelicht.

Volume eerstelijnsdiagnostiek

Voor overige diagnostiek in 2024-2025 spreken wij met u een passend volume af

Dit berekenen wij op basis van het volume in 2023. Hierbij schonen wij de volumes voor de regio's waar u niet bent geselecteerd via de selectieve inkoopprocedure. Daarnaast corrigeren wij het volume voor de verzekerdenuitkomst. Het omzetplafond geldt voor al uw locaties tezamen, ook als u nieuwe locaties tijdens de looptijd van de overeenkomst opent. Wij spreken met u twee deelplafonds af:

1. Deelplafond voor Beeld- en Functieonderzoek
2. Deelplafond voor Klinische chemie, medische microbiologie en pathologie in regio's buiten kernregio, zonder selectief gecontracteerde aanbieder.

Beide deelplafonds zijn tweejarige afspraken.

9Voor overige diagnostiek betalen wij overschrijding van het omzetplafond uit tegen staffelkorting

Bij overschrijding van het omzetplafond betalen wij u de overproductie uit tegen een staffelkorting. Het is overigens niet verplicht om zorg te leveren boven het omzetplafond.

Wij verlagen de vergoeding voor ELD aanbieders die meer dan 2% van de totale omzet aan zorg leveren aan verzekerden uit een regio waar we een selectief gekozen aanbieder hebben gecontracteerd

Indien er meer dan 2% grensverkeer is geleverd over het totale volume zal het volume boven dit percentage binnen het plafond worden uitbetaald tegen 75% van het gemiddeld gecontracteerde tarief. Indien het omzetplafond wordt overschreden én er is meer dan 2% grensverkeer, dan vindt er geen vergoeding plaats boven het omzetplafond. De controle hierop baseren wij op de postcodes van verzekerden. Hier zullen wij achteraf op controleren en indien u boven de 2% grensverkeer zit binnen selectief ingekochte regio's, verrekenen. Op deze manier stimuleren wij dat geselecteerde zorgaanbieders zorg leveren in de regio waarvoor zij zijn geselecteerd.

Bij overschrijding van het plafond betalen wij overproductie uit tegen een staffelkorting

Wij vergoeden de zorg boven het omzetplafond niet. Eventueel hanteren een staffelkorting van 61% onder voorwaarden. Dat betekent dat u, onder voorwaarden, 39% van het initiële tarief vergoed krijgt voor geleverde zorg na overschrijding van het plafond. Dit percentage is tot stand gekomen na een analyse van jaarrekeningen van diagnostiek aanbieders en is volgens Zilveren Kruis toereikend om de variabele kosten te dekken.

Voor de staffelvergoeding gelden de voorwaarden dat u:

1. Overeengekomen KPI's die zijn vastgelegd in de overeenkomst hebt behaald.
2. In dat jaar in totaal niet meer dan 2% zorg verleent aan verzekerden uit andere kernregio's (grensverkeer). Op deze manier monitoren wij dat geselecteerde aanbieders zorg leveren in de regio waarvoor zij zijn geselecteerd. Dit baseren wij op de postcodes van verzekerden.

Voldoet u niet aan deze voorwaarden, dan betalen wij de overproductie niet uit en kunnen wij eventueel wel uitbetaalde overproductie terugvorderen dan wel verrekenen.

De volumes van regio's worden bij elkaar opgeteld tot één financiële afspraak

Volumes die bij u zijn ingekocht via selectieve inkoopprocedure en volumes die bij u zijn ingekocht via reguliere contractering worden bij elkaar opgeteld tot één totaalplafond. In de overeenkomst wordt dit totaalplafond opgesteld waarin de verschillende financiële afspraken voor zowel selectieve inkoop als voor reguliere inkoop apart zijn vastgelegd.

Volume trombosezorg

Wij spraken een omzetplafond af voor 2024 gebaseerd op de realisatie van 2023 en voor 2025 spreken we een omzetplafond af gebaseerd op de realisatie van 2024

Het omzetplafond berekenen wij op basis van de volume- en prijsafspraken per product. Hierbij corrigeren wij het volume voor de verzekerdenmutatie. Wij betalen overschrijdingen van het omzetplafond niet uit.

Zorg die wij inkopen

En wat daarvoor onze overwegingen zijn.

De zorgaanbieder is zelf verantwoordelijk voor het bewaken van het omzetplafond

Het omzetplafond wordt per aanbieder verstrekt in relatie tot de vraag en het aanbod van overige zorgaanbieders. Het omzetplafond staat voor het gehele jaar vast. Het omzetplafond geldt voor alle gecontracteerde én ongecontracteerde zorg. Zorg die verleend wordt boven het omzetplafond wordt niet uitbetaald. Chronische zorg, spoedzorg en restitutiezorg wordt te allen tijde binnen het omzetplafond geleverd. Het is van belang dat de zorgaanbieder ervoor zorgt dat steeds gedurende het

jaar hiervoor plafondruimte beschikbaar blijft. Het omzetplafond moet daarom gedurende het gehele jaar worden gemonitord en er moet voor deze drie groepen altijd omzetplafond worden gereserveerd.

Bij het (bijna) bereiken (maximaal 75%) van het omzetplafond wordt de zorgaanbieder geacht de patiënt terug te verwijzen naar Zilveren Kruis voor verdere bemiddeling naar een zorgaanbieder die nog wel voldoende plafondruimte heeft. Dit geldt met name voor patiënten met een nieuwe zorgvraag (en dus niet voor chronische patiënten, spoedzorg en/of restitutie zorg).

Als er sprake is van een probleem van de zorgplicht, neem dan contact met ons via de website.

Dit kan door het [contractformulier](#) op onze website in te vullen. De inkoper neemt dan contact met u op. Indien er sprake is van een zorgplicht issue, dan beoordeelt Zilveren Kruis of en welke extra informatie hierover moet worden aangeleverd. Wij kijken naar vier factoren die hierboven bij 'onverwachte ontwikkelingen staan beschreven'. Een besluit over het wel of niet bijkopen van zorg wordt binnen 5 weken nadat alle gevraagde informatie is ontvangen, genomen. Een (bijna) volgelopen omzetplafond bij een zorgaanbieder leidt dus niet automatisch tot het bijkopen van zorg. Zorg wordt uitsluitend bijgekocht indien er sprake is van een zorgplicht issue. Dit wordt steeds in relatie tot de overige zorg in de regio beoordeeld.

Onverwachte ontwikkelingen in de markt kunnen impact hebben op het bereiken van het omzetplafond

Het kan voorkomen dat onverwachte ontwikkelingen in de markt ervoor zorgen dat het omzetplafond sneller dreigt te worden bereikt. Indien wij voldoende zorg hebben ingekocht in de regio, wordt in principe het afgesproken omzetplafond niet verhoogd. Dit doen wij wel als wij niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen. Wij kijken daarbij naar het volgende:

- Volumecapaciteit bij andere aanbieders in de regio
- De regionale ontwikkelingen in de regio in relatie tot onze zorgplicht
- Score/resultaten in de spiegelinformatie
- Voldoen aan de inkoop (en prijs-) beleid van Zilveren Kruis

Het behouden en waar mogelijk verbeteren van kwaliteit van zorg heeft onze continue aandacht.

Ook vanwege toenemende arbeidsproblematiek houden we kwaliteit van zorg nauwlettend in de gaten. Passende zorg is de norm. Om dit voor verzekerden mogelijk te maken, maken we hierover contractafspraken met zorgaanbieders. Daar waar concentratie van zorg gewenst is, zullen wij als zorgverzekeraar actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek gaan om deze beweging in gang te zetten.

We zetten ons in voor verduurzaming van de zorgsector.

En doen een beroep op u om verlaging van de CO2-uitstoot te versnellen. We werken dan graag vanuit een gezamenlijk vertrekpunt:

- De Green Deal Duurzame zorg 3.0 die zorgpartijen op 4 november 2022 overeenkwamen. De deal geldt voor de periode tot en met 2026.
- Duurzaamheid is onderdeel van uw strategie.

Heeft uw organisatie vastgoed en meer dan 250 fte? Dan houden we het klimaatakkoord aan, oftewel:

- De landelijke CO2-doelstellingen.
- Aanleveren van een bestuurlijk vastgestelde CO2-routekaart inclusief strategisch vastgoedbeheerplan bij Expertisecentrum Verduurzaming Zorg. Hiervoor is de deadline 1 januari 2024.

Goed om te weten! Net als wij richten alle zorgverzekeraars zich de komende jaren op acties in lijn met de Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector, sectorale uitvoeringsplannen en afstemming met de zorgbranches. Meer leest u op [duurzaamheid](#).

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen een aanvraag voor een overeenkomst indienen

Heeft u in 2023 geen overeenkomst afgesloten met Zilveren Kruis? Dan kunt u een aanvraag voor een overeenkomst 2024 indienen tussen 1 april en 1 juni 2023 via het online [contactformulier](#). U ontvangt dan op 6 juni 2023 van ons inloggegevens voor de inkoopapplicatie. In de applicatie kunt u aangeven of u voldoet aan de voorwaarden en kunt u uw documenten aanleveren. U heeft tot uiterlijk 18 juli 2023 om de vragenlijst af te ronden. Uiterlijk 22 december 2023 informeren wij u of u in aanmerking komt voor een overeenkomst.

Heeft u in 2024 geen overeenkomst afgesloten met Zilveren Kruis? Dan kunt u een aanvraag voor een overeenkomst 2025 indienen tussen 1 april en 1 juni 2024 via het online [contactformulier](#). U ontvangt dan op 6 juni 2024 van ons inloggegevens voor de inkoopapplicatie. In de applicatie kunt u aangeven of u voldoet aan de voorwaarden en kunt u uw documenten aanleveren. U heeft tot uiterlijk 18 juli 2024 om de vragenlijst af te ronden. Uiterlijk 3 november 2024 informeren wij u of u in aanmerking komt voor een overeenkomst.

Met aanbieders die in 2023 of 2024 wel gecontracteerd zijn, starten wij automatisch het contracteerproces voor 2024 en 2025. Zij komen alleen in aanmerking voor een contract als ze voldoen aan de gestelde inkoopvoorwaarden. Wij behouden ons het recht voor om in specifieke situaties geen overeenkomst te sluiten met nieuwe zorgaanbieders, bijvoorbeeld als er reeds voldoende adequate zorg is ingekocht. Dit is ter beoordeling van Zilveren Kruis.

Eerstelijnsdiagnostiek

De zorginkoop verloopt via een digitaal contracteerproces in VECOZO

Voor aanbieders met wie wij in 2023 al een contract hadden verloopt het contracteerproces digitaal. Zij ontvangen een vragenlijst én voorstel voor een financiële afspraak 2024-2025. Deze ontvangt u uiterlijk 22 december 2023 in de uitvraagmodule van VECOZO. De vragenlijst bevat de algemene voorwaarden, de kwaliteitsvoorwaarden en enkele vragen over de samenstelling van het contract. Als u aan de gestelde voorwaarden voldoet, ontvangt u een conceptovereenkomst voor 2024-2025 in VECOZO. Als u voor 15 januari 2024 de overeenkomst en de prijslijst via het Zorginkoopportaal VECOZO heeft getekend, dan bent u vanaf 15 januari 2024 voor onze verzekerden zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis. Na 15 januari 2024 sluiten wij het VECOZO-portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten.

Alle aanbieders ontvangen het contractaanbod digitaal ter ondertekening

Met alle zorgaanbieders ondertekenen wij het contract digitaal in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen, voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in. Uiterlijk 15 januari 2024 maken wij de contracteerstatus van alle aanbieders bekend aan onze verzekerden.

Trombosezorg

Wij bespreken het inkoopbeleid met de aanbieders van trombosezorg of u ontvangt een digitaal aanbod via Vecozo

Dit inkoopbeleid is de basis voor de inkoopgesprekken of de basis van ons digitale aanbod. Indien we met u in gesprek gaan, agendeert de zorginkoper van Zilveren Kruis dit met u. U kunt vanaf 1 september 2024 de conceptovereenkomst

trombosezorg 2025 opvragen via het contactformulier. Uiterlijk 15 september 2024 ontvangen we graag van u een voorstel voor een financiële afspraak.

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Planning en termijnen voor zorginkoop eerstelijnsdiagnostiek 2024-2025 en trombosezorg 2024.

Zorgaanbieders met bestaande contracten

| Datum | Onderwerp |
|----------------------------|--|
| 1 april 2023 | Publicatie inkoopbeleid eerstelijnsdiagnostiek (ELD) & trombosezorg 2024 |
| 1 september 2023 | Overeenkomst ELD 2024-2025 en trombosezorg 2024 beschikbaar |
| 15 september 2023 | Trombosezorgaanbieders doen een voorstel voor een financiële afspraak 2024 |
| Uiterlijk 22 december 2023 | U ontvangt een voorstel ELD 2024-2025 voor een financiële afspraak via VECOZO |
| 15 januari 2024 | Na 15 januari 2024 sluiten wij het VECOZO-portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten. |
| 15 januari 2024 | Communicatie met klanten over voorlopige contracteerstatus van zorgaanbieders |

(Nieuwe) Zorgaanbieders zonder contract in 2023

| Datum | Onderwerp |
|------------------------------|--|
| 1 april 2023 | Publicatie inkoopbeleid eerstelijnsdiagnostiek (ELD) & trombosezorg 2024 |
| 1 april 2023 tot 1 juni 2023 | Aanmelden nieuwe zorgaanbieders via het contactformulier |
| 6 juni 2023 tot 18 juli 2023 | Invullen vragenlijst nieuwe aanbieders via VECOZO |
| Uiterlijk 22 december 2023 | U ontvangt bericht of u in aanmerking komt voor een overeenkomst |
| 15 januari 2024 | Na 15 januari 2024 sluiten wij het VECOZO-portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten. |
| 15 januari 2024 | Communicatie met klanten over voorlopige contracteerstatus van zorgaanbieders |

Planning en termijnen voor zorginkoop trombosezorg 2025.

Zorgaanbieders met bestaande contracten

| Datum | Onderwerp |
|---------------------------|---|
| 8 maart 2024 | Publicatie 4.0 versie inkoopbeleid eerstelijnsdiagnostiek (ELD) & trombosezorg 2024-2025 |
| 1 september 2024 | Overeenkomst trombosezorg 2025 beschikbaar |
| 15 september 2024 | Trombosezorgaanbieders doen een voorstel voor een financiële afspraak 2025 |
| Uiterlijk 3 november 2024 | U ontvangt een voorstel voor een financiële afspraak via VECOZO |
| 12 november 2024 | Communicatie met klanten over voorlopige contracteerstatus van zorgaanbieders |
| 31 december 2024 | Na 31 december 2024 sluiten wij het VECOZO-portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten. |

(Nieuwe) Zorgaanbieders zonder contract in 2024

| Datum | Onderwerp |
|------------------------------|---|
| 8 maart 2024 | Publicatie 4.0 versie inkoopbeleid eerstelijnsdiagnostiek (ELD) & trombosezorg 2024-2025 |
| 1 april 2024 tot 1 juni 2024 | Aanmelden nieuwe zorgaanbieders via het contactformulier |
| 6 juni 2024 tot 18 juli 2024 | Invullen vragenlijst nieuwe aanbieders via VECOZO |
| Uiterlijk 3 november 2024 | U ontvangt bericht of u in aanmerking komt voor een overeenkomst |
| 12 november 2024 | Communicatie met klanten over voorlopige contracteerstatus van zorgaanbieders |
| 31 december 2024 | Na 31 december 2024 sluiten wij het VECOZO-portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten. |

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg

Eén van de verantwoordelijkheden van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Zilveren Kruis kent hiervoor de volgende controleprocessen;

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

Zilveren Kruis beoordeelt ook of de (contract)afspraken worden nageleefd

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen contractafspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken op het gebied van zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid, transparantie etc.

Wij kunnen spiegelinformatie met zorgaanbieders delen

De spiegels geven inzicht in het declaratiegedrag van zorgaanbieders ten opzichte van zichzelf (in tijd) en/of anderen. Als wij spiegels uitsturen dan gaan wij daar schriftelijk of mondeling over in gesprek met de zorgaanbieder.

Wij informeren de zorgaanbieder wanneer deze geselecteerd is voor een controle

De afdeling Naleving & Controle brengt de zorgaanbieder schriftelijk op de hoogte over de aanleiding van de controle en de vervolgstappen.

Wij publiceren jaarlijks het Algemeen Controlejaarplan Zwv op onze website

Zie zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staan de controlemethodieken beschreven zoals Zilveren Kruis deze uitvoert, met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2023. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

Bijlage (1): Indeling regio's selectieve inkoop

De selectieve inkoopprocedure geldt voor de regio's waar Zilveren Kruis in 2022 de selectieve inkoopprocedure is gestart. Dit zijn 9 geselecteerde de regio's. Als indeling gebruiken we hiervoor de GHOR-regio's.

In de volgende GHOR-regio's wordt selectief ingekocht:

0. Drenthe (exclusief Meppel¹, deze is toegekend aan GHOR-regio Zwolle)
1. Zwolle ((hier valt ook Meppel onder, die in de GHOR-regio Drenthe valt, afbakening op kernregio ZK. Geen selectieve inkoop in Deventer en omstreken)
6. Noord- en Oost-Gelderland (afbakening op kernregio ZK. Geldt voor Noord-West Veluwe, Apeldoorn en gebied ten zuiden van Zwolle)
7. Gelderland-Midden (afbakening op kernregio ZK. Geldt voor regio rond IJsselmeer)
9. Utrecht (hier vallen ook o.a. Vianen, Lexmond en Leerdam onder, die in de GHOR-regio Zuid-Holland Zuid vallen)
11. Zaanstreek-Waterland
12. Kennemerland
14. Gooi en Vechtstreek
17. Rotterdam-Rijnmond (afbakening op kernregio ZK. Geen selectieve inkoop in o.a. Ridderkerk, Spijkenisse, Brielle en Oostvoorne)

Binnen deze kernregio's houden wij de grenzen van de GHOR-regio's aan (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio). In het geval een GHOR-regio groter is dan ons marktleders gebied, heeft de selectieve inkoop alleen betrekking op het deel van de GHOR waar wij marktleider zijn. De specifieke postcodegebieden zijn opvraagbaar via het [contactformulier](#).

Het reguliere inkoopbeleid geldt niet voor de bovenstaande regio's. Daar starten we een selectieve inkoopprocedure.

¹ Vanwege de natuurlijke stroming van de ELD-activiteiten in de regio Zwolle, is Meppel toegekend aan de regio Zwolle.

Bijlage (2): Inkoop- en Kwaliteitsvoorwaarden

Onze algemene inkoopvoorwaarden hanteren wij voor eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg:

- U bent ingeschreven bij de Kamer van Koophandel;
- U voldoet aan de vereisten van de Wtza;
- U voldoet aan de minimumnormen van de beroepsgroep;
- U heeft geen openstaande aanwijzingen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd;
- U levert zorg die aantoonbaar voldoet aan de Stand van Wetenschap en Praktijk;
- De UBO's (Ultimate Beneficial Owners) van de zorgaanbieder waarmee wij een overeenkomst aangaan staan ingeschreven in het UBO-register en deze gegevens zijn actueel.

Aanbieders dienen tijdens de contractperiode te voldoen aan de volgende kwaliteitsvoorwaarden:

- Uw laboratorium en/of instelling voor Beeld- en functiediagnostiek is CCKL-, ZKN- of ISO-gecertificeerd.
- Uw laboratorium en/of instelling voor Beeld- en functiediagnostiek heeft een koppeling vanuit het LIMS met het HIS.
- Uw laboratorium en/of instelling voor Beeld- en functiediagnostiek werkt volgens de huidige informatiestandaard(en) (zoals e-Lab en Edifact).
- Uw laboratorium en/of instelling voor Beeld- en functiediagnostiek voert gestructureerd Diagnostisch Toetsoverleg (DTO's) uit en levert spiegelinformatie naar huisartsen en andere aanvragers.
- Uw laboratorium en/of instelling voor Beeld- en functiediagnostiek heeft met andere aanbieders in de eerste en tweede lijn in de regio:
 - De mogelijkheid om diagnostieuitslagen elektronisch zichtbaar te maken in het digitale informatie systemen van zorgaanbieders als de Verzekerde hier toestemming voor geeft;
 - Interdisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners in de eerste en tweede lijn over het voorkomen van dubbele diagnostiek.
- Uw (ziekenhuis)laboratorium en/of instelling voor Beeld- en functiediagnostiek heeft afspraken met aanvragers van eerstelijnsdiagnostiek over de service vanuit uw organisatie vastgelegd in een Service Level Agreement. Deze bevatten tenminste:
 - Tevredenheidsonderzoeken,
 - Faciliteren van digitaal aanvragen,
 - Informatiedeling tussen partijen ter voorkoming van dubbele diagnostiek, tijdige uitslagen van onderzoeken, tijd tot afname/uitvoer van onderzoeken
 - Uitvoeren van Diagnostisch Toetsoverleg (DTO's) en leveren van spiegelinformatie naar huisartsen
 - Consultverlening tijdens en buiten kantooruren
 - Afnameproces en POCT