



Inkoopbeleid  
**Diagnostiek en  
Trombosezorg  
2021**



Met hart voor zinnige zorg

# Inhoud

<b>1. Toelichting op onze criteria</b>	<b>3</b>
Integrale digitale diagnostiek	4
Minimumnormen voor IDD-aanbieders	4
Minimumnormen voor de open inschrijving voor eerstelijns diagnostiek en trombosezorg	5
Beeld en functie diagnostiek	5
<b>2. Proces zorginkoop</b>	<b>6</b>
Procesverloop inkooptraject	7
Bereikbaarheid	9
Bekendmaking	9
Good practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg	9
Heeft u zelf een goed idee of initiatief rond zinnige zorg?	9
Nieuwe toetreders	9
Diversiteitsbeleid: voldoende diversiteit in het zorgaanbod	9
Misbruik, Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)	9
Wel of geen overeenkomst?	10
Tussentijdse aanpassingen door wets- en beleidswijzigingen	11
Beleidswijziging, en dan?	11
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	11
<b>Bijlage</b>	<b>12</b>
Wijzigingen inkoopplan 2021 t.o.v. inkoopplan 2020	13

## Voor meer informatie:

Algemene toelichting op ons [zorginkoopbeleid 2021](#)

Toelichting bij het inkoopbeleid [Diagnostiek en Trombosezorg 2021](#)

# 1. Toelichting op onze criteria

In dit hoofdstuk leest u meer over onze visie op integrale digitale diagnostiek en over het inkoopbeleid voor 2021.



.....  
**Beleid integrale digitale diagnostiek**  
.....

## Integrale digitale diagnostiek

In 2021 blijven we selectief en regionaal contracteren. Onze regievoerders laten zien dat integrale digitale diagnostiek (IDD) mogelijk is, hier streven wij naar voor al onze verzekerden. Dat is regionale diagnostiek georganiseerd door één regievoerder, voor de eerste en de tweede lijn, en voor laboratoriumdiagnostiek (klinische chemie en hematologie), medische microbiologie en pathologie. Vanwege de infrastructurele samenhang en de ontwikkelingen in de zorg rekenen we trombosezorg (VKA-begeleiding) ook tot IDD.

Voor 2020 hebben we een selectieve inkoopprocedure gehanteerd. Daaruit zijn in 10 GHOR-regio's meerjarige contracten gesloten met regievoerders voor IDD. De gesloten overeenkomsten lopen door tot en met 2021, met een verlengingsmogelijkheid tot en met 2024. Voor 2021 sluiten wij daarom in deze GHOR-regio's geen nieuwe contracten. Het gaat om de GHOR-regio's Gelderland-Midden, Gelderland-Zuid, Utrecht, Noord-Holland-Noord, Zuid-Holland-Zuid, Zeeland, Midden West Brabant, Noord Brabant, Brabant Zuidoost en Noord-Limburg. Er is in deze regio's ook een aantal andere bestaande aanbieders wiens contract nog doorloopt in 2021. Die contracten worden gerespecteerd.

In de overige GHOR-regio's is nog geen IDD gerealiseerd, maar dit blijft wel ons streven. Het uitgangspunt daarbij blijft dat de zorgaanbieder de GHOR-regio moet kunnen bedienen, omdat deze schaalvergroting stimuleert en geen bestaande adherentiegebieden bevoordeelt. We openen voor 2021 geen offertetraject voor IDD, maar gaan in onderhandeling met partijen die een goed aanbod doen (deel 1 van het inkoopbeleid). Om deze onderhandeling voorbereid aan te gaan, maken we wel gebruik van Nego-metrix om de minimumnormen voorafgaand aan de onderhandeling te toetsen. Dit proces moet uiterlijk 1 augustus 2020 zijn afgerond. De precieze processtappen en tijdsplanning staan in hoofdstuk 3 toegelicht.

In de regio's waar op 1 augustus nog geen IDD-aanbod gerealiseerd is, maakt VGZ mogelijk gebruik van de contractuele verlengingsmogelijkheid voor bestaande contracten (deel 2). Mogelijk openen we op 1 september 2020 een open inschrijving voor de dan nog resterende regio's (deel 3). Ook hiervoor staan de processtappen en tijdsplanning in hoofdstuk 3 toegelicht.

## Minimumnormen voor IDD-aanbieders

In 2021 komt u alleen in aanmerking voor een IDD-overeenkomst als u aan bepaalde voorwaarden voldoet. De precieze criteria staan in Nego-metrix en komen sterk overeen met vorig jaar.

Daarin staat onder andere het volgende:

- U voldoet aan de voor de beroepsgroep geldende kwaliteitseisen.
- Het IDD-aanbod bevat een ondertekende regievoering- en samenwerkingsovereenkomst.
- De GHOR-indeling is het uitgangspunt.
- De IDD-regievoerder sluit een contract voor eerstelijns diagnostiek en trombosezorg (VKA-begeleiding) in de GHOR-regio en samenwerkingsafspraken over de versterking van de verbinding met de tweedelijns-diagnostiek. Eventueel in samenwerking met onderaannemers of samenwerkingspartners.
- In GHOR-regio's met meer dan 1 ziekenhuis moeten ten minste twee ziekenhuizen betrokken zijn bij het IDD-aanbod.
- De regievoerder zet zich in voor de ontwikkeling en de uitvoering van good practices. Ook verwachten we inzet voor kosten- en volumedaling. De regievoerder stelt zich daarbij toetsbaar op.

- Het aanbod wordt ondersteund door (de vertegenwoordigers van) aanvragers van eerstelijns diagnostiek uit de betreffende regio.
- Het tariefvoorstel is concurrerend, alleen als dat naar het oordeel van VGZ zo is gaan wij met u in gesprek.
- We sluiten meerjarige contracten met nieuwe IDD-aanbieders, waarbij eventuele verlenging afhankelijk is van het realiseren van afgesproken doelen.

### **Minimumnormen voor de open inschrijving voor eerstelijns diagnostiek en trombosezorg**

De precieze criteria zullen worden opgenomen in de open inschrijving in Negometrix. De criteria gaan vanzelfsprekend zowel over de kwaliteit als over de kosten.

### **Beeld en functie diagnostiek**

Eerstelijns beeld- en functiediagnostiek wordt in 2021 ingekocht via een niet onderhandelbaar aanbod. Dit staat in hoofdstuk 3 nader toegelicht. Tweedelijns diagnostiek (inclusief beeld- en functiediagnostiek) is onderdeel van DOT's en wordt door ons niet separaat ingekocht.



## 2. Proces zorginkoop



## Procesverloop inkooptraject

Het inkoopproces voor diagnostiek en trombosezorg verloopt in 2021 in drie delen:

1. VGZ en nieuwe IDD-regievoerders onderhandelen over IDD in een regio,
2. VGZ maakt mogelijk gebruik van de contractuele verlengingsmogelijkheid voor verlenging van bestaande contracten,
3. VGZ opent mogelijk een open inschrijving en doet daar een niet onderhandelbaar aanbod voor de resterende niet-IDD regio's.

### Deel 1: Nieuwe regievoerders voor IDD

We openen in 2020 geen offertetraject voor IDD-offertes. Wel maken we gebruik van Negometrix om onder andere de minimumnormen te toetsen, voordat de onderhandeling begint. Aanbieders en samenwerkende partijen die een IDD-aanbod willen doen in de betreffende GHOR-regio's, maken dit bij ons kenbaar per [e-mail](#).

Hieronder staan de fasen in dit traject:

**Fase 1:** U maakt uw belangstelling voor een IDD-aanbod kenbaar aan ons via een e-mail die wij uiterlijk op 15 april 2020 ontvangen. U ontvangt dan de inlog-gegevens voor Negometrix en maakt uiterlijk op 10 juni 2020 via Negometrix kenbaar dat u voldoet aan de inhoudelijke criteria, akkoord gaat met de voorwaarden en een bijbehorend (tarief)voorstel indient.

**Fase 2:** Wij beoordelen of het aanbod aan de voorwaarden voldoet. Uiterlijk op 30 juni 2020 ontvangt u uitsluit. Nadere informatie volgt via Negometrix.

**Fase 3:** Wij voeren gesprekken met de geselecteerden. Vóór 1 augustus bereiken wij met de betreffende regievoerder (en samenwerkingspartners) overeenstemming over de betreffende GHOR-regio.

### Deel 2: Verlenging van bestaande contracten ELD

Het kan voorkomen dat we in sommige regio's op 1 augustus 2020 nog geen IDD-regievoerder hebben gecontracteerd. Het is dan mogelijk dat we bij de aanbieders die we voor 2020 contracteerden middels de open inschrijving gebruik maken van de contractuele verlengingsmogelijkheid. Hierover nemen wij contact op met de betreffende aanbieders vóór 1 september 2020.

### Deel 3: Een open inschrijving met een niet onderhandelbaar aanbod via Negometrix

Op 1 september start (mogelijk) een open inschrijving 2021 in Negometrix voor (delen van) de GHOR-regio's waar dan onvoldoende aanbieders gecontracteerd zijn voor 2021. De Aanbestedingswet 2012 en de aanbestedingsbeginsele zijn hierop uitdrukkelijk niet van toepassing. Er kan worden ingeschreven voor de eerstelijns diagnostiekkavels (klinische chemie en hematologie, medische microbiologie, pathologie en trombosezorg).

Hieronder staan de fasen toegelicht.

**Fase 1:** U maakt uw belangstelling om deel te nemen aan de open inschrijving 2021 kenbaar aan ons via een [e-mail](#) die wij uiterlijk op 20 augustus 2020 ontvangen. Daarop ontvangt u inloggegevens voor Negometrix. De open inschrijving start op 1 september 2020.

**Fase 2:** In Negometrix doorloopt u de vragenlijst waarbij u aangeeft aan de criteria te voldoen. Wij beoordelen of u aan de voorwaarden voldoet. Zo ja, dan komt u in aanmerking voor een overeenkomst. De open inschrijving sluit op 14 oktober 2020.

Voor de kavels beeld- en functiediagnostiek wordt tegelijkertijd een open inschrijving geopend.

Voor eerstelijns beeld- en functiediagnostiek geldt dat ziekenhuizen hiervoor niet de open inschrijving via Negometrix dienen te volgen omdat dit voor ziekenhuizen onderdeel uitmaakt van de MSZ inkoop en zal worden opgenomen in het MSZ-contract.

Overige aanbieders kunnen wel via de open inschrijving Negometrix (ook) op deze kavels inschrijven. Voor alle partijen gelden dezelfde kwaliteitseisen en tariefvoorwaarden. Aanbieders die inschrijven moeten voldoen aan bepaalde prijsvoorwaarden en kwaliteitscriteria. De exacte criteria zijn te vinden in Negometrix. Ten overvloede: ziekenhuizen dienen wel de open inschrijving via Negometrix af te ronden om een overeenkomst te kunnen sluiten voor de eerstelijns kavels diagnostiek en/of trombosezorg.

Mochten – om welke reden dan ook – bovengenoemde inkoopprocedures niet tot het gewenste resultaat leiden, en/of mocht VGZ niet aan haar zorgplicht kunnen voldoen, dan behoudt VGZ zich het recht voor om de eerstelijns diagnostiek en trombosezorg op een andere/aangepaste wijze in te kopen of onderhands bij te contracteren.

De tijdsplanning kan door ons worden gewijzigd. Wijzigingen in de tijdsplanning van het inkooptraject communiceren wij op tijd op onze website.

Periode	Mijlpaal
1 april 2020	Publicatie van het inkoopbeleid
15 april 2020	Uiterste datum voor kenbaar maken van belangstelling voor een IDD-aanbod
16 april 2020	Beschikbaar komen van de informatie via Negometrix
10 juni 2020	Uiterste datum voor indiening aanbod in Negometrix voor een nieuw IDD-initiatief
30 juni 2020	Uiterste datum voor eindoordeel beoordeling van IDD-aanbod door VGZ
1 juli tot 31 juli 2020	Inkoopgesprekken met geselecteerde aanbieders over het IDD-aanbod
31 juli 2020	Uiterste datum voor het bereiken van overeenstemming over een nieuwe IDD-overeenkomst
10 augustus 2020	Bekendmaking van nieuwe IDD-regio's op onze website
31 augustus 2020	Uiterste datum waarop VGZ bericht aan aanbieders of wij gebruik maken van de contractuele verlengingsmogelijkheid voor bestaande contracten uit de open inschrijving 2019
1 september 2020	Start inkooptraject open inschrijving 2021 via gedigitaliseerd inkooptraject, inclusief bekendmaking conceptovereenkomst
29 september 2020	Periode met mogelijkheid tot vragen stellen over de open inschrijving via de module Negometrix en beschikbaar komen van antwoorden
14 oktober 2020	Sluiting open inschrijving 2021
29 oktober 2020	Uiterste datum waarop VGZ de gecontracteerde aanbieders uit de open inschrijving bericht over de uitslag
1 januari 2021	Ingangsdatum (nieuwe of verlengde) overeenkomst.



## Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het inkoopbeleid of het contracteerproces? In veel gevallen vindt u het antwoord op uw vraag direct op onze [website](#). Mocht u het antwoord daar niet vinden, kunt u via [e-mail](#) uw vraag ons stellen.

## Bekendmaking

Wij maken via de zorgzoeker bekend met welke aanbieders wij een overeenkomst hebben gesloten. Daarnaast publiceren we op onze website per GHOR-regio en per diagnostieksoort welke aanbieders zijn gecontracteerd.

## Good practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg

Steeds meer zorgaanbieders en patiënten leren ons wat goede voorbeelden zijn van zinnige zorg. ‘Good practices’ noemen wij dat. Bewezen en succesvolle praktijkvoorbeelden van zorg die het beste bij patiënten past, die is bedacht en uitgedragen door zorgaanbieders én die helpt bij het aanpakken van personeelstekorten en oplopende maatschappelijke kosten. Deze good practices bevestigen dat het mogelijk is om passende zorg te realiseren en tegelijkertijd de betaalbaarheid te garanderen.

We zijn continu op zoek naar voorbeelden van zinnige zorg. Ieder jaar halen we nieuwe initiatieven op bij zorgaanbieders en patiënten. Die werken we uit in good practices en opschaalplannen. Benieuwd naar praktijkvoorbeelden? Bekijk [cooperatievgz.nl/zinnige-zorg](https://cooperatievgz.nl/zinnige-zorg).

## Heeft u zelf een goed idee of initiatief rond zinnige zorg?

**We stimuleren de ontwikkeling en opschaling van initiatieven die leiden tot ‘zinnige zorg’.** Lees meer over de kenmerken en criteria van een good practice op [cooperatievgz.nl/zinnige-zorg](https://cooperatievgz.nl/zinnige-zorg) en dien uw idee in bij ons Loket Zinnige Zorg. We nodigen u van harte uit om uw ideeën te bespreken met uw contactpersoon bij Zorginkoop.

## Nieuwe toetreders

We behandelen alle zorgaanbieders gelijk. Dat wil zeggen dat we geen enkele zorgaanbieder op voorhand uitsluiten. Wel stellen we via ons inkoopbeleid voorwaarden waaraan zorgaanbieders moeten voldoen. Het is voor ons niet bepalend wie de zorg levert, maar welke zorg wordt geleverd. Voor nieuwe en al gecontracteerde zorgaanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden en kwaliteitseisen

om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. We behouden ons wel het recht voor om een maximum te hanteren voor het aantal zorgaanbieders als aan onze zorgplicht is voldaan.

## Diversiteitsbeleid: voldoende diversiteit in het zorgaanbod

Om onze verzekerden met verschillende levensovertuigingen een passend zorgaanbod te bieden, streven we naar voldoende diversiteit in het aanbod van gecontracteerde zorgaanbieders. Dit betekent dat onze verzekerden een passende zorgaanbieder moeten kunnen kiezen.

## Misbruik, Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)

Als zorgverzekeraar hebben wij een belangrijke rol in het toezicht op Misbruik, Oneigenlijk Gebruik en Gepast Gebruik (MOG). Naast de kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg, monitoren we daarom ook de rechtmatigheid en doelmatigheid van de geleverde zorg.

We hanteren daarbij de volgende criteria:

- **Misbruik (fraude & misleidende informatie)**

Er is sprake van misbruik als feiten of omstandigheden door de zorgaanbieder worden verzwegen, een verkeerde of onvolledige voorstelling van zaken wordt gegeven, valse opgave wordt verstrekt over de zorg of de in rekening te brengen tarieven, dan wel het meewerken hieraan.

Van fraude is sprake wanneer de zorgaanbieder “bewust valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van rechthebbenden of verduistering pleegt of tracht te plegen ten nadele van de bij de totstandkoming of uitvoering van een overeenkomst van zorgverzekering betrokken personen en organisaties met het doel een prestatie, vergoeding, betaling of ander voordeel te krijgen waarop de verzekerde dan wel de Zorgaanbieder geen recht heeft of recht kan hebben.” Ook wanneer de zorgaanbieder met hetzelfde doel misleidende informatie verstrekt, spreken we van fraude.

Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een verzekerde een beslissing zou kunnen nemen die hij anders niet zou hebben genomen, betreffende de keuze van een

zorgaanbieder of tijdens de behandeling. De verzekerde kan door dit besluit, financieel of anderszins, schade lijden.

- **Oneigenlijk gebruik**

Van oneigenlijk gebruik is sprake als er geldende regels worden gevolgd, maar het effect naar ons oordeel ongewenst is en in strijd met de geest van de regels. Als we oneigenlijk gebruik signaleren en we geen maatregelen kunnen nemen om het oneigenlijk gebruik tegen te gaan, melden we dit bij de NZa, IGJ en/of het ministerie van VWS.

- **Gepast gebruik**

Gepast gebruik is zorg die op het moment van gebruik door onze verzekerde, noodzakelijk, effectief en doelmatig is.

## Wel of geen overeenkomst?

Afhankelijk van de uitkomsten van het inkooptraject, bieden wij zorgaanbieders wel of geen overeenkomst aan. De voorwaarden die aan de zorg of de vergoeding ervan gesteld worden, kunnen verschillen per polis.

Heeft u als zorgaanbieder geen overeenkomst?

- Dan kunnen er voor de verzekerden lagere vergoedingen gelden. Deze vergoedingen kunt u vinden in de “Lijst maximale vergoedingen niet gecontracteerde zorgaanbieders” op [cooperatievgz.nl/zorgaanbieders](https://cooperatievgz.nl/zorgaanbieders).

Heeft u als zorgaanbieder wel een overeenkomst?

- U ontvangt de vergoeding zoals die in uw overeenkomst staat
- U bent als ‘gecontracteerde zorgaanbieder’ vindbaar in onze Zorgzoekers
- U bent gecontracteerd aanbieder alleen voor de regio(s) waartoe de overeenkomst (selectie) zich beperkt. Uitzondering hierop is beperkt en logisch grensverkeer.

Onze verzekerden kunnen via de Zorgzoekers op de websites van onze merken zien met welke zorgaanbieders wij een overeenkomst hebben. Benieuwd hoe dit werkt? Bekijk een van onze zorgzoekers.

## Tussentijdse aanpassingen door wets- en beleidswijzigingen

Wij behouden ons het recht voor om door wets- en beleidswijzigingen tussentijdse aanpassingen door te voeren in:

- Het zorginkoopbeleid
- De zorginkoopprocedure
- De inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee

Dit geldt alleen wanneer deze wijzigingen daar naar ons oordeel aanleiding toe geven (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving). We maken deze wijzigingen tijdig bekend en geven zorgaanbieders voldoende tijd om daar rekening mee te kunnen houden.

## Beleidswijziging, en dan?

Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren u hierover op onze website [cooperatievgz.nl/zorgaanbieders](https://cooperatievgz.nl/zorgaanbieders).

## Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop. U vindt deze Algemene Voorwaarden Zorginkoop op [cooperatievgz.nl/zorgaanbieders](https://cooperatievgz.nl/zorgaanbieders).



# Bijlage



## Wijzigingen inkoopplan 2021 t.o.v. inkoopplan 2020

Onderwerp	Wijziging
Selectieve inkoop in heel Nederland op GHOR-regio niveau.	Selectieve inkoop in de GHOR-regio's waar voor 2021 geen integrale digitale diagnostiek (IDD) is gerealiseerd.
GHOR-regio indeling is uitgangspunt.	Indeling GHOR-regio's is leidend. Aanpassing van het postcodegebied voor een IDD-regio kan alleen in overeenstemming met regievoorders van aangrenzende regio's.
Inkoop telediagnostiek	In 2021 integreren we ons beleid ten aanzien van telediagnostiek met het beleid t.a.v. beeld- en functiediagnostiek. Deze diagnostiek kopen we in 2021 nog niet selectief in.