



Inkoopbeleid **Mondzorg** 2020



Met hart voor zinnige zorg

Inhoud

1. Inkoopbeleid 2020	3	4. Betrokkenheid van klanten en zorgaanbieders	15
Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg	4	Informatiebronnen	16
Ervaringen inzichtelijk	5	Ledenraad	16
Meer tijd en aandacht voor de patiënt	5		
Actuele thema's	6	5. Bijlage Wijzigingen inkoopplan	17
Samenwerken en van elkaar leren	6		
Onze visie op Mondzorg	7	6. Bijlage Criteria implantologische zorg	19
2. Toelichting op onze criteria	8	7. Bijlage Criteria CBT	21
Good practices	10		
Alliantie	11	8. Bijlage Criteria Angst, Sedatie en Narcose	23
3. Proces zorginkoop	12		
Procesverloop	13		
Bereikbaarheid	13		
Nieuwe aanbieders	13		
Diversiteitsbeleid	13		
Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)	13		
Wel of geen contract	14		
Voorbehoud wegens wets- en beleidswijzigingen	14		
Beleidswijziging, en dan?	14		
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	14		

1. Inkoopbeleid 2020

De Nederlandse gezondheidszorg is van topniveau. Tegelijkertijd spelen er grote vraagstukken als het gaat over de toekomst. Gezondheidszorg staat dan ook hoog op de agenda van Nederlanders; er zijn zorgen over de betaalbaarheid, de toegankelijkheid en de houdbaarheid van de zorg op de lange termijn. Het aandeel van de zorgkosten op de rijksbegroting stijgt en Nederlandse burgers zijn bezorgd over de steeds verder stijgende zorgpremie. Daarnaast is er een groeiend tekort aan personeel in allerlei sectoren met een groot publiek belang. Tot nu toe slagen we er in Nederland in om het niveau van de zorg op peil te houden. Ook de zorgkosten stijgen relatief minder hard dan in buurlanden. Gezien de vergrijzing, technologische vernieuwingen en het groeiend tekort aan zorgprofessionals is het niet vanzelfsprekend dat dat zo blijft.

.....
“Zinnige zorg,
op de juiste
plek”
.....



We zien het daarom als onze verantwoordelijkheid en taak om de stijgende zorgkosten en het oplopende personeelstekort het hoofd te bieden. We doen dat samen met aanbieders en patiënten. Zo zorgen we ervoor dat de zorg ook op langere termijn toegankelijk blijft, zodat iedereen de zorg kan krijgen die nodig is.

Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg

Wij geloven dat het mogelijk is om de zorg met een gezamenlijke inspanning nog meer patiëntgericht en passend te maken en tegelijkertijd de betaalbaarheid te garanderen. Zorgprofessionals laten ons dit ook zien. Er is een gezamenlijke beweging op gang gekomen die de zorg beter én betaalbaarder maakt. Samen streven we naar zorg die beter is voor de patiënt, tegen lagere maatschappelijke kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders. We noemen dat zinnige zorg. Concreet betekent dat; de juiste, gepaste zorg door de juiste zorgverlener, op de juiste manier. Een denkwijze die ook in de politiek op een breed draagvlak kan rekenen. Maar het is vooral ook een werkwijze waar zorgprofessionals om vragen, omdat zij nog te vaak belemmeringen of verkeerde prikkels ervaren. Terwijl zij als geen ander weten wat goede en gepaste zorg is.

Onze visie op zinnige zorg begint en eindigt dus bij zorgprofessionals én de meerwaarde voor patiënten die ze kunnen realiseren. Onze alliantiepartners - zoals bijvoorbeeld Bernhoven en Rivas - bewijzen dat het mogelijk is om betere zorg voor de patiënt te combineren met lagere kosten. Onze alliantiepartners ontwikkelen het gedachtegoed van zinnige zorg en denken op diverse niveaus met ons en met elkaar mee over de manier waarop we de transformatie mede vorm kunnen geven.

Good practices in de praktijk

Samen met zorgaanbieders, belangenorganisaties, patiënten en verzekerden zijn we continu op zoek naar voorbeelden van zinnige zorg. Zo zien we jaarlijks heel veel initiatieven die de kwaliteit van zorg voor patiënten verbeteren en tegelijkertijd de kosten van behandelingen verlagen. Inmiddels zijn er al honderden good practices die aantoonbaar leiden tot zinnige zorg.

Good practices en zorginkoop

Via onze zorginkoop stimuleren we dat andere zorgverleners en instellingen good practices van zinnige zorg overnemen. Door brede implementatie van vernieuwende werkwijzen en concepten kunnen steeds meer mensen profiteren van zinnige zorg. Wij spannen ons dan ook maximaal in om de initiatieven breder te verspreiden. Dat doen we onder meer door in comfort te bieden

aan aanbieders die met good practices van zinnige zorg aan de slag willen. Bij een aantal specifieke zorgsoorten faciliteren we dat bijvoorbeeld door afwijkende volume- en prijsafspraken of meerjarenovereenkomsten.

Alliantienetwerk Zinnige Zorg

Het Alliantienetwerk Zinnige Zorg bestaat inmiddels uit twaalf ziekenhuizen, drie GGZ-instellingen en een instelling voor verpleging en verzorging. Samen met hen geven we de beweging van zinnige zorg vorm. Zij laten zien dat het kán: de patiënttevredenheid stijgt, artsen hebben meer plezier in hun werk en het volume van zorg in de tweede lijn daalt.

“We willen de zorg op een passende en doeltreffende manier organiseren. Waar nodig in netwerken en buiten de muren van het ziekenhuis. Dit vraagt een verandering in ons gedrag die met ons programma Kwaliteit Als Medicijn is ingezet. We mogen met recht trots zijn op het Beatrixziekenhuis en Rivas.”, Robert Chabot, voorzitter vereniging medische staf.

Lees meer over het Alliantienetwerk Zinnige Zorg op onze [website](#).

Onze inkopers bespreken de bestaande good practices graag met u. Daarbij gaan ze ook met u in gesprek over uw prestaties in relatie tot die van andere zorgaanbieders. Zo kunnen we van elkaar leren en samen werken aan goede en doelmatige zorg.

Overige inkoopinstrumenten

De zoektocht naar voorbeelden van zinnige zorg is nog niet overal echt op gang gekomen. In sommige zorgsoorten is de kwaliteit moeilijk meetbaar of transparant te maken, of zijn er binnen de beroepsgroep nog geen eenduidige normen of kaders.

Daarnaast pleiten we, mede op aandringen van zorgprofessionals die wijzen op achterhaalde of starre normen, voor een meer patiëntgerichte manier van kijken: niet alles wat kan, is ook goed voor de patiënt. We dringen er daarom actief op aan dat ervaringen uit good practices worden gebruikt om bestaande normen kritisch tegen het licht te houden.

Samen met zorgprofessionals, patiënten en hun organisaties willen we werken aan het vinden en uitwerken van goed onderbouwde voorbeelden van zinnige zorg voor zoveel mogelijk zorgsoorten.

Naast good practices kijken we naar de doelmatigheid, arbeidsproductiviteit en efficiency in de zorg. Ook op dat terrein kunnen zorgaanbieders van elkaar leren. We werken daarom

Heeft u zelf een voorbeeld van zinnige zorg?

Wij zijn altijd op zoek naar nieuwe initiatieven. Is er een initiatief in uw organisatie waarmee u de zorg voor uw patiënten verbetert tegen lagere kosten? Dan nodigen we u uit om contact op te nemen met uw inkoopteam bij Coöperatie VGZ.

U kunt uw goede voorbeelden ook online met ons delen via het [Zinnige Zorg Lokaal](#).

bijvoorbeeld met benchmarks, gedifferentieerde tarieven of selectieve inkoop, plus het geven van spiegelinformatie. Daarnaast kijken we naar patiëntervaringen, nabijheid van zorg en samenhang tussen het aanbod in de eerste en tweede lijn en het sociaal domein.

Ervaringen inzichtelijk

We stimuleren aanbieders en patiënten - onder meer via Zorgkaart Nederland - om hun ervaringen inzichtelijk te maken. We zoeken steeds vaker de dialoog met verschillende zorgprofessionals om te horen wat er leeft, wat er beter kan in communicatie of procedures, en hoe ze aankijken tegen de ontwikkelingen in hun vak. De komende tijd zoeken we hierover actief het gesprek. Ook op dit terrein zijn ideeën van zorgaanbieders van harte welkom.

Meer tijd en aandacht voor de patiënt

We geven patiënten bij voorkeur zelf de regie over hun gezondheid, zowel binnen de zorg als in het sociale domein. Talloze voorbeelden uit de praktijk onderstrepen het belang van samen beslissen en een sterke positie van de patiënt. Wanneer er voldoende tijd en aandacht is, kunnen zorgverleners patiënten actief betrekken bij de diagnose en behandeling. Patiënten kunnen dan vaker bewust kiezen voor zorg die past bij de wijze waarop zij hun leven willen invullen. Daarom werken we nauw samen met verschillende patiënten- en belangenverenigingen. We doen dit in samenspraak met de Patiëntenfederatie Nederland, MIND en IederIn. In een aantal gevallen, heel specifiek voor patiëntengroepen of zorgsoorten, werken we samen aan de ontwikkeling van collectieve aanvullende verzeke-

Diabetesvereniging Nederland:

“Het afgelopen jaar werkten we nauw samen met VGZ. Samen is gekeken hoe we diabetespatiënten de juiste zorg kunnen leveren. Wat hebben ze nodig? Een voorbeeld daarvan is de Freestyle Libre, een pijnloze 1-seconde scan om het bloed te meten. Door onze gezamenlijke inspanning wordt dit hulpmiddel nu vergoed voor verzekerden onder de 18 jaar”.

ringen. Bijvoorbeeld in cocreatie met inwoners van Rotterdam en leden van Diabetesvereniging Nederland en ReumaNL.

Actuele thema's

Input van zorgverleners, patiënten en patiëntenverenigingen vormt de basis voor zinnige zorg. Daarnaast houden we in ons beleid voor 2020 rekening met een aantal relevante ontwikkelingen:

- Samenwerking in het sociale domein We vinden het belangrijk om ons beleid voor de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet Langdurige Zorg (WLZ) zo in te vullen dat ouderen beter en langer zelfstandig (thuis) kunnen leven. Daarom is versterking van de rol van het sociale domein van groot belang. In het komende jaar zoeken we met een aantal gemeenten bij wijze van experiment naar de beste interventies. Die kunnen we daarna ook elders inzetten. We gaan gericht op zoek naar veelbelovende projecten waarin we met zorgverleners kunnen samenwerken om de zorg beter te maken. Het uitgangspunt daarbij is integrale, op de patiënt gerichte zorg, waar nodig over de grenzen van de Zvw, WLZ en Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) heen.

- Terugdringen administratieve lasten Een ander actueel thema waarop wij met zorgaanbieders, andere zorgverzekeraars en toezichthouders willen samenwerken, is het terugdringen van administratieve lasten. Door processen soepeler te laten verlopen en onnodige administratieve last te verminderen, kunnen we onze verzekerden beter en sneller helpen en krijgen zorgprofessionals meer ruimte voor hun patiënten. Er is op dit terrein al veel verbeterd, maar er is meer nodig om de werkdruk in de zorg te verminderen.
- Integrale, soms regionale aanpak Waar dat door actuele of voorspelde knelpunten nuttig en nodig is, stimuleren we het maken van regionaal beleid. Het combineren en inzichtelijk maken van data uit verschillende bronnen kan daarbij helpen. Op basis van een feitelijk beeld per regio geven we richting aan gezamenlijke regionale inspanningen, bijvoorbeeld bij de aanpak van wachttijden, hiaten in het zorgaanbod of tekort aan personeel.

Samenwerken en van elkaar leren

Werken aan zinnige zorg doen én kunnen we bij Coöperatie VGZ nooit alleen. Wij werken samen met zorgaanbieders en patiënten aan goede en betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Samen de zorg verbeteren kan alleen vanuit de bereidheid om van elkaar te leren, en door elkaar te blijven uitdagen. Dat geldt over de hele linie, van de curatieve zorg tot het sociale domein en van de eerste lijn tot de specialistische gezondheidszorg.

Ook in 2020 gaan we deze uitdaging graag aan, samen met u. Wij geloven dat het kan, dat we samen de zorg goed, duurzaam toegankelijk en betaalbaar kunnen houden. Doet u mee?

Onze visie op Mondzorg

VGZ speelt een belangrijke rol in het betaalbaar houden van de zorg in Nederland. We zijn toonaangevend in de transitie naar zinnige zorg; betere zorg voor de patiënt tegen lagere kosten. Dit doen we samen met een groeiend aantal zorgaanbieders, onder meer door het stimuleren van vernieuwingen bij zorgaanbieders, samen met en voor de patiënt. Daarnaast zijn we ook in ons inkoopbeleid alert op kosten en mogelijke besparingen.

We vinden het belangrijk dat onze klanten voor de meest bekwame zorgaanbieders kunnen kiezen, passend bij de voor hen noodzakelijke behandeling, waarbij de reguliere tandarts een rol als poortwachter vervult. Zo hebben we het hoofdbehandelaarschap voor implantaatgedragen prothesen belegd bij de tandarts(-implantoloog) en verwijzen we klanten voor orthodontische behandelingen naar orthodontisten en tandartsen die zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de Vereniging Tandartsen voor Orthodontie (OK-register). Verder streven we naar gepast gebruik van narcosebehandelingen.



2. Toelichting op onze criteria

Bij het selecteren van aanbieders maken we gebruik van de diverse bestaande kwaliteitsregisters in de markt om onze klanten zodoende van kwalitatief goede zorg te voorzien. Wij honoreren tandartsen, instellingen voor mondzorg en mondhygiënisten conform de Prestatie- en tariefbeschikking Tandheelkundige Zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Sinds 2017 bieden we deze zorgverleners geen overeenkomst meer aan wegens administratieve redenen. We sluiten wel een overeenkomst af voor de hierna volgende differentiaties binnen de mondzorg.



.....
**Een solide basis
om mondzorg
betaalbaar te
houden.**
.....

Implantologische zorg

Voor implantologische zorg heeft VGZ voor 2019 een overeenkomst met een looptijd tot en met 2021 aangeboden aan tandarts(-implantologen) die zijn geregistreerd in het register van de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie (NVOI), of tenminste voldoen aan de criteria van VGZ. Wilt u in aanmerking komen voor deze overeenkomst dan gelden voor 2020 dezelfde criteria en dezelfde looptijd te weten tot en met 2021 (zie hiervoor bijlage 6).

Centrale inkoop

Het traject van de centrale inkoop van implantaten dat plaatsvond in 2018 levert een bijdrage aan een doelmatige inzet van zorg en lagere kosten voor onze verzekerden. We hebben hier meerjarig (3 Jaar) een overeenkomst met de leveranciers gesloten. In 2019 evalueren wij de effecten van dit inkooptraject en dragen wij zorg voor eventueel noodzakelijke opvolging van de gemaakte afspraken.

Tandtechniek

Het komende jaar gebruiken we om de markt van de tandtechniek en tandtechnische labs te onderzoeken. Dit doen wij in overleg met de diverse veldpartijen. We nodigen partijen, die interesse hebben, uit om hier met ons over mee te denken. Uw interesse kunt u aangeven via:

zorginkoop.tandheelkunde@vgz.nl. Mogelijk volgt er nog een lokale pilot om het onderzoek verder inhoudelijk te ondersteunen. Dit onderzoek is de basis voor een mogelijk inkooptraject voor tandtechniek in 2021.

Prothetische zorg op implantaten

Voor prothetische zorg op implantaten sluiten wij contracten met tandartsen die schriftelijke samenwerkingsafspraken hebben gemaakt over behandeling, evaluatie en nazorg met kaakchirurgen in hun regio. De huidige afspraken met ketenleiders leiden tot veel administratieve belasting bij zowel tandarts(-implantologen) als tandprotheticici, en tot grote financiële afhankelijkheden van tandprotheticici ten opzichte van tandartsen. Daarnaast delen we bij VGZ de mening van de Organisatie van Nederlandse Tandprotheticici (ONT) dat rechtstreekse declaratie bij VGZ door tandprotheticici bijdraagt aan transparantie en mogelijke kostenreductie. Voor 2020 maken wij rechtstreekse declaraties door de gecontracteerde tandprotheticus dan ook weer mogelijk.

Conventionele gebitsprothese

Voor tandprotheticici geldt dat zij een overeenkomst voor conventionele gebitsprothesen aangeboden krijgen, mits ze erkend zijn voor het branchekeurmerk van de ONT. Verder willen we

bij VGZ een gelijk speelveld creëren in de markt van de conventionele gebitsprothese. Daarom worden de tarieven van de tandartsen gelijk getrokken met de tarieven van de tandprotheticici. Het is een generiek aanbod en niet onderhandelbaar. Bij voorkeur voldoet de tandarts ook aan een kwaliteitserkenning.

Inkoop op basis van representatie: CBT's

VGZ onderhandelt met het CBT over de prijs. Dit doet VGZ in de preferente gebieden samen met de 2de of eerste marktleider namens de andere verzekeraars. Daarnaast maakt VGZ kwalitatieve afspraken met CBT's. VGZ heeft in beginsel voldoende Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT's) gecontracteerd. Indien de gecontracteerde CBT's aan de criteria (zie bijlage 7) voldoen, komen zij in aanmerking voor een overeenkomst waarbij het merendeel van de behandelingen zonder voorafgaande toestemming (machtigingsvrij) verricht kan worden.

Inkoop op basis van representatie: JTV's

VGZ onderhandelt met het JTV over de instellingstoelage en de eventuele haal- en brengservice. Dit doet VGZ in de preferente gebieden samen met de 2de of eerste marktleider namens de andere verzekeraars. De overeenkomst voor JeugdTand – Verzorgingsinstellingen (JTV's) loopt per 31 december 2019 af. VGZ is voor-

nemens om samen met het veld nieuwe kwaliteitseisen en gedragsregels te formuleren ten behoeve van de contractering 2020. VGZ biedt voor 2020 aan JTV's die een instellingstoelage hebben een meerjarenovereenkomst aan.

Angst sedatie en narcose

De overeenkomst voor Angst sedatie en narcose loopt per 31 december 2019 af. Voor 2020 biedt VGZ centra voor mondzorg een nieuwe overeenkomst aan. In deze overeenkomst stimuleren we met prijs- en volumeafspraken zinnige zorg. VGZ contracteert in 2020 op basis van het huidige gecontracteerde zorgaanbod en het gerealiseerde volume in 2018. De selectie criteria waarop we willen inkopen staan in bijlage 8.

Good practices

Om de zorg op de langere termijn betaalbaar te houden, zetten we bij VGZ in op zinnige zorg via good practices. Soms is dat zorgvernieuwing, soms is dat een al bestaande werkwijze die navolging verdient. De criteria voor een good practice zijn de volgende:

- vernieuwende methode, techniek, handelswijze, procedure, samenwerking of technologische ontwikkeling;
- betere zorg tegen lagere kosten,



- mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders;
- de zorg stelt de patiënt centraal;
- de zorg is vastgesteld in de praktijk;
- de zorg is op andere plekken toepasbaar;
- de zorgaanbieder kan een ambassadeursrol vervullen richting andere zorgaanbieders.

Zelf een good practice?

Wij zijn actief op zoek naar initiatieven die de zorg verbeteren en de doelmatigheid verder vergroten. Wij nodigen aanbieders dan ook uit om deze initiatieven aan te reiken bij ons Zinnige Zorg Loket via goodpractices@vgz.nl. U kunt uw idee natuurlijk ook bespreken met uw contactpersoon bij de afdeling Zorginkoop.

Alliantie

In 2018 is VGZ samen met een mondzorgaanbieder een alliantie gestart. Deze leertuin moet een bron worden van good practices binnen de mondzorg en richt zich op behandeling van jeugd en de incidentele behandeling van volwassenen. Wanneer good practices zichzelf bewijzen middels goede resultaten, stimuleren wij de implementatie ervan via onze zorginkoop.



3. Proces zorginkoop

.....
Blijven streven
naar gepaste zorg
.....

Procesverloop

Onderstaande tabel geeft een overzicht van onze planning.

	Markt verkenning	Afstemming markt	Publicatie concept overeenkomst	Aanbieden overeenkomst	Overeenkomst ondertekend retour
Tandprothetische zorg inclusief declaratiemogelijkheid tandprotheticus (digitaal, via Vecozo)	Vanaf maart 2019	Nieuwe overeenkomst	1 juli 2019	1 september 2019	31 oktober 2019
Angst, Sedatie en Narcose	Vanaf maart 2019	Nieuwe overeenkomst	1 juli 2019	1 september 2019	31 oktober 2019
Jeugd tandverzorging	Vanaf maart 2019	Kwaliteitseisen en gedragsregels	1 juli 2019	1 september 2019	31 oktober 2019

Bereikbaarheid

Wij hebben ons best gedaan om de meest voorkomende vragen al voor u te beantwoorden via de informatie op onze website, www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders. Mocht u daar het antwoord op uw vraag over zorginkoop en beleid niet vinden, neem dan contact met ons op via zorginkoop.tandheelkunde@vgz.nl. Wij streven ernaar om binnen vijf werkdagen een reactie te geven.

Nieuwe aanbieders

We behandelen alle zorgaanbieders gelijk. Dat wil zeggen dat we vooraf geen enkele aanbieder uitsluiten, maar wel voorwaarden kunnen stellen waar aanbieders aan moeten voldoen. Binnen een zorgsoort is het voor ons niet bepalend wie de zorg levert, maar welke zorg wordt geleverd. Voor alle aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een contract, dus ook voor (voor ons) nieuwe aanbieders en nieuwe toetreders. VGZ behoudt zich daarbij het recht voor om niet meer zorgaanbieders te contracteren dan vereist is om te voldoen aan haar zorgplicht.

Diversiteitsbeleid

We streven er naar om zorgaanbieders van verschillende overtuigingen en gezindten te contracteren. Op die manier houden wij rekening met de godsdienst of levensovertuiging van al onze klanten. Onze klanten kunnen, voor zover de verzekeringsvoorwaarden daaraan geen beperkingen stellen, vrij kiezen uit deze zorgaanbieders. Voor elke klant is er dan in principe een passende zorgaanbieder beschikbaar.

Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)

VGZ heeft een belangrijke rol in het toezicht op Misbruik & Oneigenlijk Gebruik en Gepast Gebruik (MOG). Wij willen dat onze klanten een reële prijs betalen voor de zorg die zij gebruiken. Daarom monitoren we op de rechtmatigheid van declaraties en de doelmatigheid van verleende zorg. We hanteren daarbij de volgende criteria:

- Onder gepaste zorg verstaan we zorg die voor de gebruiker, op het moment van gebruik, noodzakelijk, effectief en doelmatig is.
- Voor misbruik hanteren we de volgende definitie: onrechtmatig handelen dat ten laste komt van voor de zorg bestemde middelen. 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.

- We spreken van fraude wanneer er sprake is van opzet, als de geleverde zorg niet aan de wettelijke kwaliteitseisen voldoet om een financieel voordeel te verkrijgen en/of als de zorgaanbieder misleidende informatie verstrekt.
- Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een gemiddelde 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.
- 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.

Wel of geen contract

Afhankelijk van de uitkomsten van de inkoopgesprekken en de inkoopprocedures, sluiten wij wel of geen contract met u. Dit kan verschillen per polis en de voorwaarden die daarin zijn opgenomen. Indien een verzekerde gebruikmaakt van een voor zijn polis niet-gecontracteerde leverancier, dan kan een lagere vergoeding gelden op basis van de lijst maximale vergoedingen. Wij informeren onze klanten over het gecontracteerde aanbod via zorgzoekers op de websites van onze merken. Naast de criteria voor het aangaan van een overeenkomst hebben wij ook criteria voor het opzeggen van de zorgovereenkomst. Deze criteria vindt u in de zorgovereenkomst en in onze algemene inkoopvoorwaarden.

Vorbehoud wegens wets- en beleidswijzigingen

VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid, zorginkoopprocedure, de inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee, tussentijds aan te passen indien wijzigingen (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving) daar naar het oordeel van VGZ aanleiding toe geven.

Beleidswijziging, en dan?

Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren wij u hierover via www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders.

Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders waarmee wij een contractuele relatie aangaan, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ.

4. Betrokkenheid van klanten en zorgaanbieders

In onze inkoopcriteria hebben we niet alleen oog voor kwaliteit en betaalbaarheid van zorg, maar ook voor de ervaring van onze klanten en van zorgaanbieders. Wij vinden het belangrijk om de ideeën en standpunten van zorgaanbieders en onze klanten mee te nemen in ons zorginkoopbeleid.

Op zoek naar ideeën van verzekerden, zorgaanbieders en patiëntenorganisaties

Informatiebronnen

Wat vinden onze klanten van de zorg die zij krijgen, wat zijn hun wensen en behoeften, waar lopen zij tegen aan, wat kan er beter? Welke normen zijn gangbaar in de zorg, hoe kijken zorgaanbieders aan tegen de zorg die zij leveren? Wij vragen het u als zorgverlener en onze klanten. Wij krijgen kennis van en inzicht in klantbeleving uit bestaande informatiebronnen en door aanvullend onderzoek. Zo maken we gebruik van markt- en evaluatieonderzoek, patiëntwaarderingen op Zorgkaart Nederland (www.zorgkaart-nederland.nl) en data die we krijgen via onze afdelingen Klantcontact, Klachtenmanagement en Zorgadvies & Bemiddeling. Daarnaast kunnen vertegenwoordigers van patiëntenorganisaties ons gevraagd en ongevraagd advies geven.

Zorgkaart Nederland

Zorgkaart Nederland is een onafhankelijk online platform van Patiëntenfederatie Nederland. Via het platform kunnen patiënten zien hoe andere patiënten de zorg bij een bepaalde zorgverlener waarderen. In de praktijk blijkt dat Zorgkaart Nederland een goed hulpmiddel is voor klanten die zich oriënteren op een keuze tussen verschillende zorgaanbieders.

Waarderingen van zorgverleners of aanbieders geven patiënten de mogelijkheid om zelf hun keuzes te maken, maar ook ervaringen te delen. Dat vinden we bij VGZ belangrijk. We stimuleren daarom het gebruik van Zorgkaart Nederland en vragen u om uw patiënten wijzen op de mogelijkheid om hun waardering te geven via Zorgkaart Nederland.

Heeft u vragen over het standaard en laagdrempelig informeren van uw patiënten of cliënten over Zorgkaart Nederland? Dan vindt u handige, extra informatie op de [website](#) van Zorgkaart Nederland.

Ledenraad

Coöperatie VGZ heeft een ledenraad die gevraagd en ongevraagd adviseert over zaken die voor onze klanten van belang zijn, zoals zorg, gezondheid, klantwaardering, zorginkoopbeleid en actuele maatschappelijke onderwerpen. De ledenraad bestaat uit afgevaardigden van de klanten van Coöperatie VGZ en moet goedkeuring geven aan de vaststelling van de jaarrekening, de benoeming van leden van de Raad van Bestuur en de Raad van Commissarissen. Personen die een verzekeringsovereenkomst sluiten met één van de zorgverzekeraars van Coöperatie VGZ zijn daarmee automatisch lid van de coöperatie.

5. Bijlage Wijzigingen inkoopplan



Wijzigingen inkoopplan 2020 t.o.v. inkoopplan 2019

Onderwerp	Wijziging (wat is oud en gaat weg, en wat is nieuw erin gekomen)
Tandprothetici met een overeenkomst	Rechtstreeks declaratie mogelijkheid vanaf 2020.
Conventionele gebitsprothese	Uniformeren tarieven conventionele gebitsprothese van de tandartsen en de tandprothetici plus branchekeurmerk van de ONT toegevoegd en mogelijke toepassing kwaliteitscriteria voor de tandartsen
Criteria implantologische zorg	Zijn in tegenstelling tot 2019 opgenomen in de bijlage.
Criteria CBT	Zijn in tegenstelling tot 2019 opgenomen in de bijlage.
Angst sedatie en narcose	Nieuwe overeenkomst en introductie prijs- en volumeafspraken. Criteria zijn verplaatst naar de bijlage
JTV	Nieuwe overeenkomst aanbieden

6. Bijlage Criteria implanta- tologische zorg



Om in aanmerking te komen voor een contract moeten tandarts-implantologen voldoen aan de onderstaande criteria:

- Erkenning door de NVOI of;
- daaraan door VGZ gelijk gesteld:
 - de implantoloog kan tenminste honderd statussen overleggen waaruit blijkt dat hij of zij de afgelopen vijf kalenderjaren zelfstandig implantologische behandelingen heeft verricht. Van deze honderd statussen hebben er minimaal vijftig (ook) betrekking op de bovenkaak;
 - bij minimaal 25 casussen zijn aanvullende chirurgische technieken uitgevoerd, zoals:
 - botaugmentatie en/of weke-delenreconstructie;
 - de implantoloog beschikt over voldoende kennis en vaardigheden voor behandeling van peri-implantitis;
 - de implantoloog volgt bij- en nascholing op het gebied van implantologie en prothetiek;
- De tandarts-implantoloog heeft een actuele BIG-registratie;
- Er is een positieve historie van machtigingsaanvragen, declaratiegedrag en handelen conform overeenkomst;
- Er is geen fraude geconstateerd/ geen aanwijzing van een eventuele betrokkenheid bij een fraudeonderzoek;
- Er is een aantoonbare samenwerking met tandprotheticus of tandtechnisch lab (in de praktijk of daar buiten);
- Werkt met originele componenten;
- Er is een positieve beoordeling van succespercentages van behandelingen (overmaken van prothesen, wisseling tussen steg en drukknoppen);
- Er is een positieve beoordeling van de klachthistorie van de aanbieder;
- Er is een positieve beoordeling op het percentage aanvragen boven contractuele tarieven en vervanging binnen termijn;
- Er is een akkoordverklaring dat de aanspraakcriteria worden gehanteerd bij de beoordeling of de behandeling wordt vergoed wordt vanuit de zorgverzekering.
- Voor de module machtigingsvrij voldoet de zorgaanbieder aan de volgende eisen:
 - De zorgaanbieder heeft het afgelopen jaar tenminste 15 behandelingen ten behoeve van implantologie en tandprothetische zorg uitgevoerd waarvoor een toestemming (machtiging) van de zorgverzekeraar noodzakelijk is;
 - Tenminste 95% van de betreffende machtigingsaanvragen is goedgekeurd door de zorgverzekeraar;
 - Er is een positieve beoordeling op het percentage aanvragen boven contractuele tarieven en vervanging binnen termijn.

7. Bijlage Criteria CBT



VGZ biedt een overeenkomst Bijzondere tandheelkunde zonder machtigingsvereisten aan als het CBT:

- Minder dan 5% afwijzingen op machtigingen genereert (over het afgelopen kalenderjaar);
- Voldoet aan de VGZ-voorwaarden waaronder een Cobijt-accreditatie en;
- De eigen bijdragen bij de patiënt int.

Voor CBT's geldt dat zij over het algemeen vallen onder de beleidsregel 'Bijzondere tandheelkunde instellingen' van de NZa. Voor centra die in aanmerking komen voor bijzondere tandheelkunde – en specifiek voor angstbehandeling, sedatie of narcose - geldt:

- De zorgaanbieder moet gevisiteerd zijn door de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) en kan een actueel positief visitatierapport overleggen;
- Als de tandheelkundige behandeling onder algehele anesthesie niet in een ziekenhuis plaatsvindt, dient er een schriftelijke overeenkomst met een ambulancedienst te zijn voor het eventuele vervoer naar het ziekenhuis. Verder moet u een schriftelijke overeenkomst hebben met een ziekenhuis in uw nabijheid voor de eventuele opvang van patiënten;
- Als u gebruikmaakt van (lachgas)sedatie, is een certificering nodig van het Academisch Cen-

trum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA) voor het toedienen van (lachgas)sedatie;

- Bij kinderen is de tandarts een erkend tandarts-pedodontoloog;
- Bij volwassenen is de tandarts een tandarts angstbegeleiding /tandarts gehandicaptenzorg of heeft de tandarts aantoonbare ervaring/kennis op het gebied van specifieke tandarts angstbegeleiding voor gedragsbeïnvloeding bij behandeling van extreemangstigen;
- De aan het centrum verbonden anesthesioloog is ingeschreven als anesthesioloog in het register van erkende medische specialisten der Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst. Daarnaast is deze lid van de NVA;
- De anesthesioloog onderschrijft de richtlijnen en standpunten van de NVA.

8. Bijlage Criteria Angst, Sedatie en Narcose



Een centrum dat voldoet aan de volgende eisen:

- Er is een positief visitatierapport van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA);
- Het centrum werkt met een anesthesioloog die lid is van de NVA;
- Er moet een schriftelijke overeenkomst zijn met een ambulancedienst of een ziekenhuis voor het eventuele vervoer naar het ziekenhuis;
- Er moet een schriftelijke overeenkomst zijn met een ziekenhuis in de nabijheid van het centrum voor de eventuele opvang van patiënten;
- Het centrum dat gebruikmaakt van (lachgas) sedatie is hiervoor gecertificeerd door het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA);
- Bij de behandeling van kinderen is de tandarts een erkend tandarts-pedodontoloog of een tandarts-gehandicaptenzorg.