

Inkoopbeleid Diagnostiek en Trombose- zorg

2023



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Samen werken aan toekomstbestendige zorg	3
Coöperatie VGZ & Diagnostiek en Trombosezorg	5
1. Toelichting op onze criteria	7
Good Practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg	8
Duurzame zorg	8
2. Proces zorginkoop	10
Deel 1: Nieuwe regievoerders voor IDD	10
Deel 2: Verlenging van bestaande IDD-contracten of nieuwe (meerjaren)afspraken	10
Deel 3: Gebruikmaking contractuele verlengingsmogelijkheid huidige open inschrijvingen	11
Deel 4: Open inschrijving met een niet onderhandelbaar aanbod via een gedigitaliseerd inkooptraject	11
Tijdsplanning deel 1, 2, 3 en 4	12
Onvoldoende aanbieders / zorgplicht	13
Bereikbaarheid	13
Nieuwe toetreders	14
Naleving & Controle	14
Tussentijdse aanpassingen van het inkoopbeleid en de inkoopprocedure	14
Geen aanbesteding	14
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	14
3. Bijlage	16
Wijzigingen inkoopbeleid 2023 ten opzichte van inkoopbeleid 2022	16

Samen werken aan toekomstbestendige zorg

De zorg in Nederland is van hoge kwaliteit en over het algemeen toegankelijk voor iedereen. De vraag is of en hoe we dat de komende jaren kunnen blijven garanderen. De afgelopen twee jaar hebben we ervaren dat toegang tot goede zorg niet vanzelfsprekend is. Zorgprofessionals hebben alle zeilen bijgezet om patiënten de zorg te bieden die ze nodig hadden. Ze vonden samen met zorgverzekeraars en ondersteund door toezichthouders vernieuwende oplossingen om de zorg zoveel mogelijk te kunnen blijven leveren. Momenteel staan we gezamenlijk voor de vraag hoe we de geleerde lessen en de gevonden oplossingen kunnen toepassen in een nieuwe situatie. COVID-19 is een gegeven en we moeten samen zoeken naar manieren om noodzakelijke zorg zoveel mogelijk doorgang te laten vinden. En daarvoor is opnieuw onze gezamenlijke inspanning en creativiteit nodig.

Gedeelde visie op de toekomst

De Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) liet in september 2021 op overtuigende wijze zien dat politiek en samenleving de komende periode voor ingewikkelde keuzen staan. De toenemende vergrijzing, technologische ontwikkelingen, de klimaatcrisis en toenemende knelpunten op de arbeidsmarkt, dwingen ons om op een andere manier naar gezondheid en zorg te kijken. Er zijn veel initiatieven en ideeën binnen en over de zorg, maar opvallend genoeg ontbreekt een gezamenlijke visie op de zorg van de toekomst. Coöperatie VGZ wil er de komende jaren aan bijdragen dat zo'n gedeelde en gedragen visie ontstaat.

Eigen regie op gezondheid en passende zorg voor iedereen als vertrekpunt

Bij het formuleren van ons zorginkoopbeleid voor 2023 nemen we het streven naar passende zorg en zoveel mogelijk regie op gezondheid en zorg voor onze leden als uitgangspunt. Als we onze goede zorg ook in de toekomst toegankelijk en betaalbaar willen houden, is het belangrijk dat daarin alle 'spelers' een rol en verantwoordelijkheid nemen. Het bieden van een passend antwoord op vragen van onze leden op het terrein van gezondheid en zorg is daarbij de basis. Uit gesprekken met leden en patiënten merken we dat die vragen breder zijn dan het domein van formele zorg. Daarom werken we graag samen met partners buiten het zorgdomein, waaronder ledenorganisaties, gemeenten en werkgevers aan zorg én gezondheid. Het zoeken naar effectieve interventies voor het toekomstbestendig maken van de zorg is belangrijker dan ooit.

**Toekomstbestendig
maken van de zorg
is belangrijker
dan ooit**

Gezamenlijke inspanning nodig

We stimuleren en ondersteunen vernieuwing en innovatie binnen de zorg. We streven daarbij steeds naar betere zorg voor de patiënt, terwijl we de druk op schaars personeel en de kosten verlagen. Zo werken we aan zorg die ook in de toekomst uitvoerbaar en betaalbaar blijft: dat is toekomstbestendige zorg. Dat kunnen we niet alleen. Als Coöperatie VGZ opereren we in een complex krachtenveld met veel spelers. Wij hebben sterke partners, binnen en buiten het netwerk Zinnige Zorg, die bijdragen aan vernieuwing of modernisering van de zorg en zo laten zien hoe we de zorg toekomstbestendig kunnen maken. Belangrijk is dat we hierbij continu het belang van onze leden voor ogen houden, maar ook de werkzaamheid van de gevonden oplossingen. Daarom werken we bij voorkeur samen met onze leden, patiëntenorganisaties, zorgverleners, merkpartners en gemeenten aan het oplossen van urgente vraagstukken en de opschaling van goede praktijken.

Hoofdpunten van ons beleid

De noodzakelijke transformatie van de zorg vraagt iets van ons allemaal: vernieuwende oplossingen en bijbehorende impactvolle veranderingen, flexibilisering en digitalisering van zorgaanbod, zodat beter aangesloten kan worden op de veranderende zorgvraag en concentratie, digitalisering, ombouw en soms afbouw van bestaande infrastructuur.

We zien ons zorginkoopbeleid voor 2023 als een uitnodiging om samen stappen te zetten richting toekomstbestendige zorg en initiatieven te ontwikkelen die bijdragen aan:

- ✓ Passende zorg die tijdige toegang biedt voor mensen die dat nodig hebben
- ✓ Zorg die betaalbaar is voor de maatschappij en onze leden, op de korte en lange termijn
- ✓ Zorg die van goede kwaliteit is en onze leden helpt om grip te krijgen op gezondheid en zorg

We kijken in ons beleid nadrukkelijk naar duurzaamheid in brede zin, want de klimaatcrisis is ook een gezondheidscrisis. In de wetenschap dat de zorgsector in Nederland verantwoordelijk is voor 7% van de CO₂-uitstoot, is het vanzelfsprekend dat we ons ook om die reden inzetten om de zorgsector te verduurzamen.

In onze inkoopplannen beschrijven we per zorgsoort onze visie, mede gebaseerd op goede voorbeelden en initiatieven uit de praktijk. Ons beleid gaat uit van de volgende hoofdpunten:



Zinnige zorg

Betere zorg voor de patiënt, tegen lagere kosten (individueel en collectief), gebaseerd op de ideeën van zorgverleners



Duurzame zorg

Verduurzamen van de noodzakelijke zorg en bijbehorend vastgoed uitgaande van de 4 pijlers van de Green Deal Duurzame Zorg



Arbeidsmarkt

Voorrang voor zorg die beter is voor de patiënt en vernieuwingen die de druk op zorggebruik – en daarmee op personeel en budget – verlagen



Continu innoveren

Ruim baan voor initiatieven die bijdragen aan zinnige zorg via slimme inzet van digitalisering, technologie en hulpmiddelen



Samenwerking

Samenwerking in de keten van zorg en welzijn, in de regio of digitaal, om frictieloze patiëntreizen mogelijk te maken die echt om de patiënt georganiseerd zijn

Tot slot gaan we graag met zorgaanbieders, zorgprofessionals en andere partners in gesprek over gezamenlijke vraagstukken en oplossingen: wat is er de komende jaren nog meer mogelijk om de zorg toekomstbestendig te maken voor iedereen?

Marjo Vissers, bestuursvoorzitter / CEO en Cas Ceulen, Chief Health Officer





Coöperatie VGZ & Diagnostiek en trombosezorg

De coronacrisis heeft nogmaals laten zien dat de samenwerking tussen zorgaanbieders onmisbaar is voor goede diagnostiek en trombosezorg. Om deze samenwerking blijvend te stimuleren, richten we ons het aankomende jaar op het doorontwikkelen en implementeren van Integrale Digitale Diagnostiek (IDD).

Om de diagnostische zorgketen toekomstbestendig te houden, streven we naar regionale samenwerking, schaalvergroting en efficiëntere dienstverlening. Daarbij is digitalisering in de keten onmisbaar. Digitalisering zorgt ervoor dat patiënten en aanvragers eenvoudiger, sneller en beter inzicht hebben in de diagnostiekuitslagen. Om dit te bereiken, maken we meerjarige afspraken met zorgaanbieders die een hele (GHOR-) regio kunnen bedienen. In de afspraken die we maken staan kwaliteit, integraliteit en doelmatigheid centraal.



Hoofdpunten van ons inkoopbeleid



Verdieping en doorontwikkeling Integrale Digitale Diagnostiek

In 2023 leggen we de focus op het doorontwikkelen van de huidige overeenkomsten voor IDD. In de overige regio's, waar momenteel nog geen gecontracteerd IDD aanbod is, kunnen zorgaanbieders zich melden om IDD te organiseren. Net als in 2022 betekent dit dat wij selectief en regionaal contracteren. De zorgaanbieders die we contracteren hebben de regiefunctie voor IDD in de regio.

In een aantal GHOR-regio's is tot op heden nog **geen** IDD gerealiseerd. Dit zijn de regio's:

- Groningen
- Friesland
- Drenthe
- Twente
- Zaanstreek-Waterland
- Amsterdam-Amstelland
- Haaglanden
- Hollands-Midden
- Zuid-Limburg
- Flevoland

Voor 2023 kunnen zorgaanbieders voor bovenstaande regio's in aanmerking komen voor een IDD-overeenkomst. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst dient de zorgaanbieder de gehele GHOR-regio te bedienen (of aan te sluiten bij een bestaande IDD regio). Meer informatie over de minimumnormen is te vinden in [Hoofdstuk 1 'Toelichting op onze criteria'](#) en de planning rondom de contractering is te vinden in [Hoofdstuk 2 'Proces Zorginkoop'](#).



De integratie van beeld- en functiediagnostiek in IDD

Beeld- en functiediagnostiek vindt steeds meer plaats in de eerste lijn. We zien daarin grote praktijkvariatie tussen aanbieders. Daarnaast is er nog altijd sprake van dubbeldiagnostiek in de eerste en tweede lijn. Hier kunnen verbeterlagen worden gemaakt door bijvoorbeeld het integreren van deze zorg in de keten tussen de eerste- en tweede lijn. In 2023 willen we hierover duidelijke afspraken maken. Naast deze afspraken bieden we de IDD-samenwerkingspartijen ook de mogelijkheid om beeld- en functiediagnostiek selectief, in de betreffende GHOR-regio, te leveren. Uiteraard binnen de reikwijdte van de IDD-overeenkomst (zie minimumnormen IDD) én in overleg met de tweede en eerste lijn/huisartsen.



Vervolgstappen op tweedelijns diagnostiek

In 2022 gaan we samen met de IDD-regievoerders op zoek naar kansen in de tweedelijns diagnostiek (TLD). De kosten voor TLD zijn als verrichtingen onderdeel van de DOT's, waardoor de specifieke diagnostiekkosten niet transparant zijn. Voor 2023 willen we concrete afspraken maken om deze transparantie te bewerkstelligen en de eerste- en tweedelijns diagnostiek regionaal beter op elkaar te laten aansluiten. Gedacht moet worden aan het verbeteren en efficiënter gebruiken van de regionale infrastructuur, voorkomen van dubbeldiagnostiek en het delen van personeel. In het bijzonder zoeken we naar bewezen praktijkvoorbeelden van zinnige zorg (Good Practices) en zogeheten FIT-initiatieven (initiatieven die bijdragen aan een gezondere bedrijfsvoering).



Versnelling transitie trombosezorglandschap

Elk jaar stijgt de vraag naar trombosezorg. We zien echter ook dat huisartsen en voorschrijvende specialisten in toenemende mate kiezen voor de inzet van Direct werkende Orale Anticoagulantia (DOAC's). Hierdoor doen steeds minder mensen een beroep op begeleiding door een trombosedienst. Deze ontwikkeling zet de huidige dienstverlening van trombose-diensten steeds verder onder druk. Dit stelt ons voor de uitdaging trombosezorg te faciliteren die betaalbaar én toekomstbestendig is en die voldoet aan de veranderende behoefte van onze leden.

Concentratie, integratie en consolidatie van aan trombosezorg gelieerde activiteiten in bestaande infrastructuur is hiervoor noodzakelijk. Bij de inkoop van reguliere trombosezorg streven we naar een acceptabel prijsniveau. Vanwege de infrastructurele samenhang voor wat betreft de bloedafname wordt trombosezorg integraal meegenomen in de transitie naar IDD. De bloedafname activiteiten van trombosezorg kunnen decentraal worden belegd in de GHOR-regio, geïntegreerd met bloedafnamenetwerk voor de diagnostiek. Het doseren en adviseren kan bij uitstek GHOR-regio overstijgend (centraal) worden vormgegeven. Doordat deze activiteiten regio-overstijgend worden belegd, blijft expertise beschikbaar en betaalbaar.

1. Toelichting op onze criteria

Minimumnormen IDD

Voor 2023 komt een zorgaanbieder die voldoet aan de algemeen geldende kwaliteitseisen alleen in aanmerking voor een IDD-overeenkomst indien zij een aanbod doet aan VGZ dat naar ons oordeel voldoet aan de volgende eisen:

- Het aanbod is in lijn met de GHOR-indeling (of sluit aan bij een bestaande IDD regio) en betreft een regio die in 2023 niet selectief is gecontracteerd
- Het IDD-aanbod bevat een ondertekende samenwerkingsovereenkomst waaruit blijkt dat de ziekenhuizen in de betreffende GHOR-regio onderdeel uitmaken van de samenwerking
- VGZ sluit met de IDD-regievoerder een contract voor eerstelijns diagnostiek en trombosezorg (VKA-begeleiding) op GHOR-regioniveau, waarbij ook afspraken worden gemaakt met betrekking tot de tweedelijns diagnostiek
- Het aanbod wordt aantoonbaar ondersteund door (de vertegenwoordigers met mandaat van) de huidige aanvragers van eerstelijns diagnostiek uit de betreffende regio
- De regievoerder gaat akkoord met het omzetplafond zoals gesteld door VGZ voor de betreffende GHOR-regio
- De regievoerder stelt zich verantwoordelijk voor een substantiële kosten- en volumedaling.
- De regievoerder gaat akkoord met actieve monitoring, overleg en sturing over gemaakte afspraken

Minimumnormen voor de open inschrijving voor eerstelijns diagnostiek en trombosezorg

In 2023 komt de zorgaanbieder alleen in aanmerking voor een overeenkomst als deze aan de volgende eis voldoet:

- Laboratoria die klinische chemie, microbiologie, pathologie en/of trombosezorg leveren, zijn geaccrediteerd conform ISO 15189



De exacte criteria worden opgenomen in de open inschrijving in een gedigitaliseerd inkooptraject. De criteria gaan zowel over de kwaliteit van zorg als over kosten.

Minimumnormen voor de open inschrijving voor beeld- en functiediagnostiek

In 2023 komt de zorgaanbieder alleen in aanmerking voor een overeenkomst als deze aan de volgende eis voldoet:

- Laboratoria moeten werken met een kwaliteitsmanagementsysteem, inclusief certificering bijvoorbeeld ISO 9001



De exacte criteria worden opgenomen in de open inschrijving via een gedigitaliseerd inkooptraject. De criteria gaan zowel over de kwaliteit van zorg als over kosten.

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. Dit zijn bewezen en succesvolle praktijkvoorbeelden van zorg die het beste bij patiënten past. Deze Good Practices zijn bedacht en uitgedragen door zorgaanbieders én helpen bij het aanpakken van personeelstekorten en oplopende maatschappelijke kosten. Good Practices laten zien dat het mogelijk is om passende zorg te realiseren en tegelijkertijd de toegankelijkheid en betaalbaarheid te garanderen.

Een Good Practice is:



Vernieuwend



Opschaalbaar



Meetbaar bewezen



Doelmatig



En heeft een ambassadeur

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

We zijn continu op zoek naar Good Practices. Zo stimuleren we de ontwikkeling en opschaling van deze initiatieven die leiden tot zinnige zorg. Lees meer over de kenmerken en criteria van een Good Practice of dien direct een initiatief in via cooperatievgz.nl/zinnige-zorg.



Duurzame zorg

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daartoe gaan we in ZN-verband, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO₂-doelstellingen.

VGZ zet in op maatschappelijk verantwoord beleggen en het verduurzamen van de eigen bedrijfsvoering. Daarnaast hebben we de Green Deal Duurzame Zorg ondertekend om ons commitment aan het verduurzamen van de zorgsector te onderstrepen.

Verduurzamen van de zorg doen we vanuit het principe van zinnige zorg; alleen die zorg leveren die nodig is en daar waar het nodig is. Dat is goed voor klimaat en milieu en zo houden we samen de zorg toegankelijk voor iedereen. Daarbij stimuleren we dat de noodzakelijke zorg en zorgvastgoed gaat voldoen aan de doelen op de vier pijlers van de Green Deal Duurzame zorg. We focussen op daar waar de grootste impact zit en breiden dat de komende jaren verder uit.

A close-up photograph of a woman with blonde hair tied back, wearing a white lab coat and a small stud earring. She is looking intently through the eyepiece of a light microscope. The background is softly blurred, showing a laboratory setting with a window. A white circular graphic is overlaid on the right side of the image, containing the title text.

Proces zorginkoop



cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

2. Proces zorginkoop

Het inkoopproces voor diagnostiek en trombosezorg verloopt in het inkoopseizoen 2023 in vier delen:

1. Wij onderhandelen met **nieuwe IDD-regievoerders** over IDD in een GHOR-regio waar nog **geen** IDD gecontracteerd is
2. Wij onderhandelen over een mogelijke contractuele verlenging van **bestaande IDD**-overeenkomsten of sluiten een nieuwe overeenkomst met huidige IDD-regievoerders af;
3. Indien mogelijk, maken wij gebruik van de **contractuele verlengingsmogelijkheid** van de huidige open inschrijvingen
4. In de regio's zonder IDD volgt een **open inschrijving**. We doen daar een niet-onderhandelbaar aanbod

Deel 1: Nieuwe regievoerders voor IDD

We openen voor het jaar 2023 geen offertetraject voor nieuwe IDD-aanbieders. Aanbieders en samenwerkende partijen die in aanmerking willen komen voor een IDD-overeenkomst (in één van de GHOR-regio's waar nog **geen** IDD gecontracteerd is) kunnen dit per [e-mail](#) aan ons kenbaar maken. Aanbieders die dit **uiterlijk 15 april 2022** doen, ontvangen van ons per e-mail de benodigde informatie, formats en documenten die nodig zijn voor het uitbrengen van een IDD-aanbod en een goede beoordeling van dit aanbod.

Fase 1	Uiterlijk 15 april 2022 maakt de zorgaanbieder via e-mail haar belangstelling voor een IDD-aanbod kenbaar. De zorgaanbieder ontvangt vervolgens uiterlijk 22 april 2022 de benodigde documenten voor het indienen van een IDD-aanbod.
Fase 2	Uiterlijk 27 mei 2022 dient de zorgaanbieder het aanbod in via e-mail . Wij beoordelen vervolgens of het aanbod aan de gestelde criteria voldoet. Indien we van mening zijn dat hieraan wordt voldaan, vinden er tot uiterlijk 17 juni 2022 inkoopgesprekken plaats.
Fase 3	Tot uiterlijk 30 juni 2022 hebben partijen de tijd om tot overeenstemming te komen. Indien partijen overeenstemming bereiken, dan bieden wij de betreffende zorgaanbieder (en samenwerkingspartners) een IDD-contract aan voor de betreffende GHOR-regio.

Deel 2: Verlenging van bestaande IDD-contracten of nieuwe (meerjaren)afspraken

Wij hebben de intentie om met de huidige IDD-regievoerders de samenwerking voort te zetten. Een voorwaarde hiervoor is dat er **uiterlijk 30 juni 2022** wederzijds akkoord bereikt is over de resultaatafspraken voor 2023 (en eventueel volgende jaren). Deze afspraken hebben betrekking op lagere kosten, integraliteit en kwaliteit. Wanneer wij niet tot een wederzijdse overeenstemming komen, starten wij in desbetreffende regio('s) een open inschrijving (deel 4).

Voor 2023 bieden wij de reeds gecontracteerde IDD-samenwerkingspartijen de mogelijkheid om een integraal aanbod te doen voor de selectieve levering van eerstelijns beeld- en functiediagnostiek op GHOR-regio-niveau. Indien dit aanbod naar onze mening bijdraagt aan het verhogen van de kwaliteit en klantbeleving ten aanzien van beeld- en functiediagnostiek en een structurele bijdrage levert aan een scherpe prijsstelling, kunnen wij besluiten om deze zorg selectief in te kopen. Uiteraard binnen de reikwijdte van het IDD-regievoerderschap (zie minimumnormen IDD) én in overleg met de tweede- en eerstelijns/huisartsen. Indien beeld- en functiediagnostiek selectief ingekocht wordt, zullen de betreffende GHOR-regio's niet langer onderdeel uitmaken van de open inschrijving voor beeld- en functiediagnostiek. Dit kan consequenties hebben voor het volume van (bestaande) aanbieders die eerstelijns beeld- en functiediagnostiek leveren in 2023 en mogelijk voor hierop volgende jaren.

Deel 3: Gebruikmaking contractuele verlengingsmogelijkheid huidige open inschrijvingen

Daarnaast is het mogelijk dat we gebruik maken van de contractuele verlengingsmogelijkheid van de huidige open inschrijvingen. In dat geval laten wij uiterlijk 31 augustus 2022 per e-mail weten of wij gebruikmaken van deze contractuele verlengingsmogelijkheid en zal de overeenkomst met één jaar worden verlengd.

Deel 4: Open inschrijving met een niet-onderhandelbaar aanbod via een gedigitaliseerd inkooptraject

Vanaf 1 september 2022 start een open inschrijving voor de kavel eerstelijns diagnostiek en/of trombosezorg voor 2023. Dit verloopt via een gedigitaliseerd inkooptraject voor (delen van) de GHOR-regio's waar op dat moment **geen** IDD-regievoerder gecontracteerd is. Bij een open inschrijving kan er worden ingeschreven op de kavel eerstelijns diagnostiek (klinische chemie en hematologie, medische microbiologie, pathologie) en op het kavel trombosezorg. Deze procedure geldt voor alle zorgaanbieders (inclusief ziekenhuizen) die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst voor 2023.

Voor de kavel eerstelijns beeld- en functiediagnostiek wordt tegelijkertijd een open inschrijving geopend voor de regio's waar beeld- en functiediagnostiek niet bij de gecontracteerde IDD-regievoerder is ingekocht. De open inschrijving (voor eerstelijns beeld- en functiediagnostiek) geldt niet voor ziekenhuizen. Eerstelijns beeld- en functiediagnostiek maakt onderdeel uit van de inkoop van medisch specialistische zorg (MSZ). Alle overige zorgaanbieders kunnen wel gebruikmaken van de open inschrijving via een gedigitaliseerd inkooptraject.

Voor alle partijen, ongeacht de wijze waarop eerstelijns beeld- en functiediagnostiek wordt ingekocht, gelden dezelfde kwaliteitseisen en tariefvoorwaarden. Zorgaanbieders die in aanmerking willen komen, moeten voldoen aan bepaalde prijsvoorwaarden en kwaliteitscriteria. Deze criteria worden opgenomen in de open inschrijving.

Hieronder staan de fasen toegelicht:

Fase 1	De zorgaanbieder maakt via e-mail haar belangstelling kenbaar voor de open inschrijving voor 2023. Daarna versturen wij de inloggegevens voor een gedigitaliseerd inkooptraject. De open inschrijving start 1 september 2022 .
Fase 2	In een gedigitaliseerd inkooptraject doorloopt de zorgaanbieder de vragenlijst. Wij beoordelen of de zorgaanbieder aan de voorwaarden voldoet. Zo ja, dan komt de zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst. De open inschrijving sluit op 14 oktober 2022 .

Tijdsplanning deel 1, 2, 3 en 4

2022	Datum	Proces
Deel 1		
	Uiterlijk 15 april 2022	Zorgaanbieders maken per e-mail hun belangstelling kenbaar voor een IDD-overeenkomst
	Uiterlijk 22 april 2022	Wij sturen per e-mail de benodigde informatie, formats en documenten naar zorgaanbieders die vóór 15 april belangstelling hebben getoond in een IDD-overeenkomst. Deze informatie en documenten zijn nodig voor een goede beoordeling van de aanvraag.
	Uiterlijk 27 mei 2022	Zorgaanbieders dienen per e-mail hun aanbod in om in aanmerking te komen voor een nieuwe IDD-overeenkomst.
	Uiterlijk 17 juni 2022	Inkoopgesprekken met zorgaanbieders die voldoen aan de criteria
	Uiterlijk 30 juni 2022	Bereiken van overeenstemming over een nieuwe IDD-overeenkomst
	Uiterlijk 15 juli 2022	Bekendmaking van gecontracteerde IDD-regievoerders in GHOR-regio's op onze website
Deel 2		
	Uiterlijk 30 juni 2022	Wederzijds akkoord over verlenging/nieuwe meerjarenafspraken bestaande IDD-regievoerders (inclusief eventueel beeld- en functie aanbod)
	Uiterlijk 15 juli 2022	Bekendmaking van verlenging/nieuwe meerjarenafspraken bestaande IDD op onze website
2023		

2022	Datum	Proces
	Deel 3	
	Uiterlijk 31 augustus 2022	Wij informeren reeds gecontracteerde zorgaanbieders of we gebruikmaken van de contractuele verlengingsmogelijkheid uit de open inschrijving 2022
	Deel 4	
	Vanaf 1 september 2022	Start inkooptraject open inschrijving 2023 via een gedigitaliseerd inkooptraject, inclusief bekendmaking conceptovereenkomst
	Uiterlijk 30 september 2022	Periode met mogelijkheid tot vragen stellen over de open inschrijving via een gedigitaliseerd inkooptraject
	14 oktober 2022	Sluiting open inschrijving 2023
	Uiterlijk 1 november 2022	Datum waarop we de gecontracteerde aanbieders uit de open inschrijving berichten over de uitslag daarvan
2023		



Onvoldoende aanbieders / zorgplicht

Mocht het inkopen van zorg om welke reden dan ook naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders leiden en/of mochten wij niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen, dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren of op een andere, door ons te bepalen wijze, zorg in te kopen.

Aanvullende zorginkoop gedurende het contractjaar

Zonder onze expliciete toestemming wordt het omzetplafond niet verhoogd en is het oorspronkelijke plafond leidend. Komt het omzetplafond in zicht? Dan kan de zorgaanbieder een aanvraag voor aanpassing van het omzetplafond bij ons indienen. Deze aanvraag dient **vóór 1 augustus 2023** bij ons binnen te zijn. De aanvraag kan per [e-mail](#) bij ons worden aangeleverd en bevat minimaal informatie over:

- Prognose van de totale productie voor het jaar 2023
- Toelichting op het verzoek om een verhoging

Op basis van de aanvraag beoordelen we of er nog aanvullende informatie nodig is van de zorgaanbieder. Wanneer de informatie compleet is, ontvangt de zorgaanbieder hierover **uiterlijk 1 november 2023** e-mail van ons en volgt uitsluitel over het al dan niet ophogen van het omzetplafond. Zonder expliciete toestemming van ons kan de zorgaanbieder niet uitgaan van een plafondophoging.



Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het inkoopbeleid? In veel gevallen vindt u het antwoord op uw vraag direct op onze [website](#). Mocht u het antwoord daar niet vinden, stel dan uw vraag direct [online](#).



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 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 waarmee wij overeenkomsten sluiten als aan onze zorgplicht is voldaan.



Naleving & Controle

VGZ heeft de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven borgen. Daarnaast dient VGZ zich te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Om dit doel te bereiken voert VGZ controles uit (formele en materiële controle).



Tussentijdse aanpassingen van het inkoopbeleid en de inkoopprocedure

VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid en zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen indien omstandigheden (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving) daar naar het oordeel van VGZ aanleiding toe geven. Als we wijzigingen doorvoeren, dan informeren we u hierover op onze website cooperatievgz.nl/ zorgaanbieders. In situaties waarin dit inkoopbeleid onverhoopt niet voorziet, handelt VGZ naar bevind van zaken. Als dit leidt tot een wijziging zoals hiervoor bedoeld, handelt VGZ zoals hierboven vermeld.



Geen aanbesteding

VGZ is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen zijn uitdrukkelijk niet van toepassing op de zorginkoop door VGZ. De relatie tussen zorgaanbieders en VGZ wordt uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.



Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders MSZ en GGZ, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

Bijlage



cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

3. Bijlage

Wijzigingen inkoopbeleid 2023 ten opzichte van inkoopbeleid 2022

Integratie van eerstelijns beeld- en functiediagnostiek in IDD	Richting 2023 willen wij dit in samenspraak met de IDD-samenwerkingspartijen oppakken en bieden we hen onder voorwaarden dan ook de mogelijkheid om de eerstelijns beeld- & functiediagnostiek integraal, binnen de reikwijdte van de IDD-overeenkomst, in de betreffende GHOR-regio selectief te leveren.
Mogelijkheid voor aansluiten bij een IDD regio	Het is mogelijk voor een Diagnostiek aanbieder om aan te sluiten bij een bestaande IDD regievoerder
Minimumnorm voor de open inschrijving eerstelijns diagnostiek en trombosezorg toegevoegd aan dit inkoopbeleid (hiervoor alleen in criteria en voorwaarden)	Wij vragen voor klinische chemie, microbiologie, pathologie en trombosezorg dat het laboratorium geaccrediteerd is conform ISO 15189.
Minimumnorm voor de open inschrijving eerstelijns beeld- en functiediagnostiek toegevoegd aan dit inkoopbeleid (hiervoor alleen in criteria en voorwaarden)	Een kwaliteitsmanagementsysteem. De standaard die VGZ hiervoor aanhoudt is het 'ISO 9001 - Algemeen Kwaliteitsmanagementsysteem' certificaat of een alternatief waarmee de kwaliteit van de organisatie en de dienst/product gemanaged wordt.
Aanvullende zorginkoop	Ter verduidelijking is per 2023 opgenomen welk beleid en procedure van toepassing is in geval er sprake is van aanvullende zorginkoop.