



Zorginkoopbeleid 2019

Hulpmiddelen

OHRA Direct
geregeld

N nationale
nederlanden



Inhoudsopgave

Voorwoord	4	3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	8	4 Proces contractering 2019	13
1 Managementsamenvatting	5	3.1 Zorginnovatie	8	4.1 Tijdpad	13
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019	5	3.2 Ouderenzorg	8	4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	13
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019	5	3.3 Complexe wondzorg en wondverbandmiddelen	8	4.3 Bereikbaarheid	13
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	5	3.4 Drinkvoeding	9	5 Betrekken van verzekerden bij het zorginkoopbeleid	14
2 Visie van CZ groep op de hulpmiddelen	6	3.5 Minimumeisen	9	5.1 Visie van CZ op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	14
		3.6 Uitsluitingen	12	5.2 Specifiek beleid hulpmiddelen	15

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. Wijzigingen in wet- of regelgeving kunnen tot gevolg hebben dat de inhoud van dit document moet worden aangepast. Als er onverhoopt een andere reden voor aanpassing zou zijn, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. Deze aanpassingen zullen zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden.

CZ groep denkt mee over de toekomst van de zorg. Dat doen we door in onze zorginkoop aan te sluiten bij de regionale zorgbehoeften. Met inwoners, zorgverleners en andere betrokken partijen werken we samen aan betere en betaalbare zorg in de regio. In een aantal regio's experimenteren we met nieuwe organisatievormen om dat zo effectief mogelijk te doen. Zie hiervoor www.cz.nl/regie-regio. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

Voorwoord

De kostenbeheersing in de zorg stelt de samenleving voor grote uitdagingen. De afgelopen jaren bleven de kostenstijgingen redelijk beperkt, mede dankzij de diverse hoofdlijnenakkoorden. Inmiddels zien we dat de zorgkosten weer een belangrijk onderwerp zijn. Mensen worden steeds ouder en met de leeftijd komen de gebreken. Daarnaast zien we dat de medische technologie steeds meer mogelijkheden biedt. Maar zijn de steeds hogere kosten die we maken voor meer gezondheidswinst en gewonnen levensjaren wel gerechtvaardigd? Dat is een vraag die velen zich stellen vanuit macroperspectief. CZ groep zet zich ook in 2019 en verder in om onnodige zorgkosten te beperken. Denk hierbij aan: het kritisch zijn over inclusie van patiënten, gepast gebruik van zorg en het stimuleren van andere oplossingen dan formele zorg.

Door alle aandacht voor de zorgkosten lijkt de kwaliteit van de zorg soms op de achtergrond te raken. Maar niets is minder waar: CZ groep blijft zich inzetten om verschillen in de kwaliteit van de zorgverlening inzichtelijk te maken. Via interventies willen we de gecontracteerde zorg op een (nog) hoger niveau brengen. Ook werken we aan een visie waarin we beschrijven hoe we de komende jaren de zorg voor onze verzekerden kunnen verbeteren. Dat doen we

op meer manieren dan via contracten met zorgverleners. Ons motto is niet voor niets: 'Alles voor betere zorg'.

CZ groep heeft goede resultaten bereikt op het gebied van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de hulpmiddelenzorg. Toch is er nog genoeg te doen. Zo werken we sinds kort actief samen met gebruikersorganisaties, zorgprofessionals, leveranciers, fabrikanten en andere zorgverzekeraars aan de ontwikkeling en implementatie van kwaliteitsrichtlijnen voor een aantal soorten hulpmiddelen. Het doel is om deze richtlijnen te benoemen tot de landelijke zorgstandaard. Ook werken we aan het verkrijgen van systematische en objectieve gegevens over de kwaliteit van hulpmiddelenzorg, bijvoorbeeld in de vorm van patiëntervaringen. Daarnaast hebben we het afgelopen jaar de eerste stappen gezet in het verkrijgen van meer inzicht in de uitkomsten van hulpmiddelenzorg. Al deze ontwikkelingen krijgen een steeds duidelijker plaats in ons inkoopbeleid voor de hulpmiddelenzorg.

In dit document geven we concreet aan wat ons inkoopbeleid voor 2019 is ten aanzien van de verschillende hulpmiddelen. Tijdens de contracteerperiode kunt u

uw vragen en/of suggesties aan ons voorleggen. Waar mogelijk nemen we die mee in de contractafspraken. Wel vragen we daarbij uw begrip voor het feit dat CZ groep, met ruim 4.000 contractanten voor hulpmiddelenzorg, niet alle individuele aspecten kan honoreren.

We gaan ervan uit dat we met onze contracten een kwalitatief goede, doelmatige en adequate hulpmiddelenzorg kunnen bieden.

Dion van Bommel
Manager Zorginkoop,
sector Hulpmiddelen en Zittend Ziekenvervoer

1 Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019

Een belangrijk element in ons zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019 is dat we actief willen meewerken aan de ontwikkeling en implementatie van landelijke kwaliteitsrichtlijnen voor verschillende soorten hulpmiddelen. Daarnaast heeft CZ groep actief contact met een aantal patiëntenorganisaties als het gaat om de inkoop van hulpmiddelen. Proces- en structuurindicatoren hebben een belangrijke plek gekregen in ons inkoopbeleid, maar we werken ook verder aan het zichtbaar maken van de uitkomsten van de ingezette zorg. CZ groep ziet reële mogelijkheden om enerzijds de zorgkosten te verlagen en anderzijds de kwaliteit en de dienstverlening op peil te houden en zo mogelijk te verbeteren. Deze kansen willen we benutten.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019

De belangrijkste wijzigingen voor de hulpmiddelencontracten staan vermeld in het schema in paragraaf 3.5.

De wijzigingen voor de contracten voor drinkvoeding en ADL-honden staan in deze paragraaf nader beschreven.

Voor 2019 koopt CZ groep drinkvoeding opnieuw in. We stellen geïnteresseerde zorgaanbieders in de gelegenheid om zich voor deze overeenkomst in te schrijven. Bij het leveren van drinkvoeding zijn het maximaal stimuleren van kwaliteit en doelmatigheid belangrijke uitgangspunten. De nadruk ligt hierbij op het bevorderen van therapietrouw, het behalen van effectiviteit op het behandeldoel, het minimaliseren van verspilling en het bevorderen van zelfregie.

In ons inkoopbeleid voor ADL-honden hebben we het volgende gewijzigd: een door ons gecontracteerde hondenschool mag geen hond opleiden die van de verzekerde afkomstig is.

1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

CZ groep werkt voor de meeste hulpmiddelen met meerjarencontracten met een looptijd van 3 tot 5 jaar.

Dit betekent dus dat we niet ieder jaar voor alle hulpmiddelen opnieuw overeenkomsten aanbieden. In het schema in paragraaf 3.5 staan de hulpmiddelen (en de bijbehorende voorwaarden) waarvoor wij in 2019 opnieuw contracten aanbieden.

2 Visie van CZ groep op de hulpmiddelen

Hulpmiddelen zijn onmisbaar om mensen in onze samenleving langer zelfstandig te kunnen laten functioneren. Ze hebben een positief effect op de gezondheid, het maatschappelijk functioneren en het welbevinden van mensen. Hulpmiddelen leveren dus een belangrijke bijdrage aan de kwaliteit van leven. Ook kunnen hulpmiddelen bijdragen aan een reductie van de zorgkosten en/of een reductie van kosten in de aanpalende domeinen (sociaal, maatschappelijk, werk).

Sinds enkele jaren kent de Zorgverzekeringswet een functiegerichte aanspraak op hulpmiddelen. De zorgverzekeraar zorgt ervoor dat een verzekerde adequate hulpmiddelenzorg krijgt, conform de wettelijke aanspraak. Daarbij gaat het niet alleen om de inhoud en vergoeding van zorg, maar ook om de kwaliteit, tijdigheid en bereikbaarheid van deze zorg. Het is belangrijk dat een hulpmiddel voor de individuele patiënt passend en doelmatig is. Om dat goed en eenduidig te kunnen realiseren, wordt momenteel een omslag naar functioneel denken en werken gemaakt. Zo is de afgelopen jaren gestart met de ontwikkeling van landelijke richtlijnen voor hoortoestellen, incontinentie-, stoma- en diabetes-testmaterialen.

Hulpmiddelen moeten functioneel, maar ook doelmatig en met het oog op kostenbeheersing worden verstrekt. Binnen een functionele oplossing kunnen vaak meerdere hulpmiddelen in verschillende prijsklassen worden ingezet. CZ groep beschouwt het als zijn taak om bij de zorginkoop uit te gaan van een beheersing van de collectief gedragen zorgkosten. Dat is tenslotte een maatschappelijk belang. Daarbij is de keuze voor doelmatigheid noodzakelijk.

Bij de inkoop van hulpmiddelen vindt CZ groep de volgende aspecten belangrijk:

1. Verbetering kwaliteit

Om de kwaliteit en doelmatigheid van de hulpmiddelenzorg te verbeteren en te borgen, zijn concrete criteria en richtlijnen nodig. Die moeten transparant zijn en voor iedereen in ons land gelden. CZ groep wil daar actief aan meewerken en staat open voor nieuwe initiatieven. We gaan hiervoor in gesprek met patiënten, zorgprofessionals, leveranciers en fabrikanten. Ook neemt CZ groep actief deel aan de landelijke werkgroepen voor stoma-, incontinentie-, diabetes-testmaterialen en hoortoestellen. Iedere werkgroep heeft de opdracht om concrete voorstellen uit te werken ter verbetering of borging van de kwaliteit van hulpmiddelenzorg.

2. Gebruikers- en patiëntparticipatie

CZ groep vindt het belangrijk om patiënten en gebruikers actief te betrekken bij het ontwikkelen en uitwerken van zorginkoopbeleid. De gebruiker weet immers als geen ander wat het effect is van de zorg die hij krijgt. We onderscheiden voor 2019 drie doelen van patiëntparticipatie:

1. CZ groep en de patiëntenorganisaties werken meer (structureel) samen.
2. CZ groep en de patiëntenorganisaties werken aan meer wederzijds begrip.
3. CZ groep koopt zorg in die beter aansluit bij de belangen van de patiënt in termen van kwaliteit, toegankelijkheid, transparantie en resultaat.

Voor de inkoop van hulpmiddelen hebben we actief en gestructureerd contact met een toenemend aantal patiëntenorganisaties, zoals: Zorgbelang, de Diabetes Vereniging Nederland (DVN), de Stomavereniging, de Dwarslaesie Organisatie Nederland, Bekkenbodem4All, de Incoclub, het Longfonds, de Apneuvereniging, de Phenylketonurie Vereniging, de Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN), de Oogvereniging (themagroep Geleidehonden), Stichting Gebruikers Assistentiehonden en de Nederlandse Vereniging Voor Slechthorenden (NVVS).

3. Waardegedreven zorginkoop

CZ groep streeft naar waardegedreven zorginkoop. Dit is zorg van hoge kwaliteit tegen acceptabele kosten, waarbij ook de behandelresultaten in ogenschouw worden genomen. De afgelopen jaren hebben we proces- en structuurindicatoren een plek gegeven in ons zorginkoopbeleid voor hulpmiddelen. We selecteren zorgaanbieders op basis van de uitkomsten op deze indicatoren. Om de omslag naar waardegedreven zorginkoop te maken, willen we die uitkomsten zichtbaar (gaan) maken. Het inzichtelijk maken van informatie over de uitkomsten van hulpmiddelenzorg staat landelijk nog in de kinderschoenen.

Patiëntervaringen zijn belangrijk bij de beoordeling van de geleverde zorg. CZ groep voert sinds enkele jaren patiëntervaringsmetingen uit bij hulpmiddeleengebruik. De uitkomsten hiervan zijn te vinden op de Zorgvinder op onze website. Zo bieden we onze verzekerden meer keuze-informatie. Daarnaast streven we, waar mogelijk en in overleg met gebruikers, naar de verbetering en aanscherping van proces- en structuurindicatoren. We willen de uitvoering daarvan structureel bewaken. Ook maken we het gecontracteerde zorgaanbod nog transparanter. In dat kader publiceren we voor een aantal hulpmiddelen op onze website:

- het gecontracteerde assortiment;
- de uitkomsten uit patiëntervaringsmetingen;
- de kwaliteitsafspraken die CZ groep met zorgaanbieders heeft gemaakt.

Bij de CPAP-behandeling voor apneu-patiënten gaat CZ groep nog een stap verder. Bij deze behandeling meten we, naast de patiëntervaring, namelijk ook structureel

de therapietrouw en -effectiviteit. Deze aspecten hebben direct invloed op de uitkomst van de (hulpmiddelen)zorg en daarmee op de kwaliteit van leven.

Pilot CPAP

CZ groep heeft eind 2017 met de ApneuVereniging en de gecontracteerde leveranciers een patiënt-ervaringsmeting opgezet en uitgevoerd. De resultaten van dit onderzoek bespreken we begin 2018 met de stakeholders. Medio 2018 presenteren we een samenvatting van de resultaten van deze **patiëntervaringsmeting** op onze website. Zo beschikken onze verzekerden over verbeterde keuze-informatie.

Daarnaast heeft CZ groep samen met alle betrokken stakeholders (waaronder ook patiënten) een opzet ontwikkeld om meer inzicht te krijgen in de **therapietrouw** en **therapie-efficiency** van alle CPAP-gebruikers. Deze samenwerking draagt bij aan een zorgproces dat gericht is op verbetering van de uitkomsten.

4. Kosten beheersbaar houden

CZ groep wil met zijn inkoopbeleid inzetten op verdere kostenbeheersing. Gelet op de ontwikkelingen binnen de hulpmiddelenmarkt in de afgelopen jaren, zien we reële mogelijkheden om enerzijds de zorgkosten te verlagen en anderzijds de kwaliteit en de dienstverlening op peil te houden en zo mogelijk te verbeteren. Deze kansen willen we benutten. Via een gericht zorginkoopbeleid willen we de verschillende deelmarkten doelmatiger laten werken.

Dit zijn de algemene uitgangspunten van CZ groep voor het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019:

- toepassing van schaalvergroting;
- selectieve inkoop bij een beperkte groep leveranciers;
- invoering van dagprijs- of clusterprijsmethodieken, waarmee we verspilling van materiaal voorkomen en functiegerichte verstrekking faciliteren;
- grootschalige toepassing van het 'directmodel' van verstrekking (zonder tussenschakels naar de eindgebruiker);
- transparante prijsafspraken met leveranciers door de daadwerkelijke kosten inzichtelijk te maken.

Gezien de grote diversiteit van dossiers binnen de hulpmiddelenzorg, zijn bovenstaande uitgangspunten niet op elk dossier van toepassing.

3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

In het vorige hoofdstuk hebben we de visie van CZ groep op het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2019 en de belangrijkste uitgangspunten voor de komende jaren gegeven. In dit hoofdstuk gaan we in op:

- het beleid rondom zorginnovatie in relatie tot hulpmiddelen (paragraaf 3.1);
- het beleid rondom ouderenzorg in relatie tot hulpmiddelen (paragraaf 3.2);
- het beleid rondom complexe wondzorg in relatie tot wondverbandmiddelen (paragraaf 3.3);
- het inkoopbeleid voor drinkvoeding (paragraaf 3.4).

In paragraaf 3.5 staat een overzicht van de minimumeisen voor de overeenkomsten 2019 en paragraaf 3.6 bevat een overzicht van de uitsluitingen.

3.1 Zorginnovatie

CZ groep wil voorstellen en ideeën op het gebied van zorginnovatie de ruimte geven. Deze ideeën kunnen te maken hebben met een specifiek hulpmiddel of met het gebruik van een (nieuw) hulpmiddel in een ketenzorgproces. We beoordelen de voorstellen van zorgaanbieders steeds op de volgende criteria:

- Het hulpmiddel moet voldoen aan de stand van de wetenschap en praktijk.
- Het gebruik van het hulpmiddel moet zijn ingebed in het bredere (keten)zorgproces van de behandeling van de patiënt. Het moet daarin een toegevoegde waarde hebben.
- De inzet van het innovatieve hulpmiddel moet doelmatiger zijn in vergelijking met de oude situatie. Kosten en kwaliteit moeten goed met elkaar in evenwicht zijn.

Daarnaast kijken we naar de mate waarin het innovatieve hulpmiddel zorgt voor substitutie in het zorgproces en leidt tot betere zorguitkomsten voor de patiënt.

3.2 Ouderenzorg

CZ groep heeft op 1 april 2017 zijn beleidsvisie **‘Ouderenzorg nu en in de toekomst’** gepubliceerd. Daarin staat onze visie op de regionale keten, waarbij de nadruk ligt op de samenhang tussen verschillende vormen van zorg. Het uiteindelijke doel is: een goede samenwerking creëren tussen de verschillende sectoren, zodat een effectieve zorgketen voor (kwetsbare) ouderen ontstaat.

Naar aanleiding van deze beleidsvisie, hebben we gekeken hoe een integrale zorgketen er volgens ons uit moet komen te zien. Dit staat beschreven in ons visiedocument **‘Ouderenzorg’**. CZ groep wil komen tot een keten om de ouderen én de mantelzorger(s) heen, waarin verschillende partijen hun specialisme inzetten, het aanbod onderling afstemmen en de behoeftes van de ouderen centraal stellen. Alleen dan werkt de zorgketen als een geïntegreerd en samenwerkend zorgcontinuüm. Ter ondersteuning van onder meer zelfredzaamheid, veiligheid en mobiliteit kunnen hulpmiddelen ingezet worden.

3.3 Complexe wondzorg en wondverbandmiddelen

Voor het inkopen van wondverbandmiddelen contracteert CZ groep sinds 2018 enkele landelijk werkende leveranciers, die kunnen aansluiten bij de regiefunctie complexe wondzorg. Hierdoor kan er op grotere schaal worden gewerkt op het gebied van inkoop van materialen en distributie. Deze contracten met leveranciers van wondverbandmiddelen lopen door in 2019. Bij de complexe wondzorg zijn meerdere sectoren betrokken, die allemaal beschreven staan in het visiedocument **‘Complexe wondzorg’**.

In dit zorginkoopbeleid gaan we alleen in op het beleid dat van toepassing is op de wondverbandmiddelen.

CZ groep wil dat patiënten met een complexe wond tijdig worden doorverwezen naar de juiste zorgverlener in het netwerk. De regiefunctie complexe wondzorg kopen we regionaal bij de wijkverpleging in en wordt uitgevoerd door een wondregisseur. De wondregisseur neemt het initiatief om onder meer samenwerkingsafspraken en door- en terugverwijsafspraken in de regio te maken. Ook zoekt de wondregisseur afstemming met de leverancier van de wondverbandmiddelen, voor wat betreft het te gebruiken assortiment aan wondverbandmiddelen in de betreffende wondzorgketen.

CZ groep verwacht dat leveranciers van wondverbandmiddelen een expertiserol oppakken en:

- optimaal samenwerken en afstemmen met andere zorgprofessionals in de wondbehandeling;
- inhoudelijke gesprekspartners zijn voor behandelaren op het gebied van wondzorg en de daarbij te gebruiken materialen;

- aantoonbaar doelmatig en efficiënt werken. Daarmee bedoelen we dat ze:
 - kleine hoeveelheden (niet meer dan nodig in relatie tot de fase van herstel van de wond) kunnen afleveren;
 - verspilling voorkomen;
 - het juiste middel op het juiste moment inzetten;
 - terugkoppelingsinformatie kunnen geven aan de behandelaar over de hoeveelheid en de soort ingezette wondverbandmiddelen.

In 2019 werken de leveranciers van wondverbandmiddelen en de wondregisseurs samen verder aan het bevorderen van een doelmatige inzet van verbandmiddelen en aan sturing van het assortiment.

3.4 Drinkvoeding

CZ groep heeft een nieuwe inkoopprocedure voor drinkvoeding waarbij belangrijke aspecten zijn: landelijk kunnen distribueren, voorkomen van verspilling, doelmatigheid, tijdigheid van levering en kostenbeheersing.

Daarnaast stimuleren we dat zorgaanbieders maatregelen nemen om de therapietrouw te bevorderen en om optimale effectiviteit op het behandeldoel te behalen.

Onze nieuwe inkoopprocedure voor drinkvoeding beschrijven we in het zorginkoopdocument Drinkvoeding 2019. De inschrijfprocedure staat open voor iedere zorgaanbieder die aan de vereisten voldoet. CZ groep stelt geen maximum aan het aantal te contracteren zorgaanbieders voor drinkvoeding. Het zorginkoopdocument Drinkvoeding 2019 publiceren we uiterlijk op 1 april 2018 op de website van CZ groep.

3.5 Minimumeisen

CZ groep werkt voor de meeste hulpmiddelen met meerjarencontracten met een looptijd van 3 tot 5 jaar. Dit betekent dus dat we niet ieder jaar voor alle hulpmiddelen opnieuw overeenkomsten aanbieden. In onderstaand schema staan de hulpmiddelen met minimumeisen waarvoor wij in 2019 opnieuw contracten aanbieden, met als ingangsdatum 1 januari 2019.

Overeenkomst	Minimumeisen
Verbruiksartikelen	
Verbruik overig (injectiematerialen, anticonceptiehulpmiddelen, spoelapparatuur, losse voorzetkamers, afdekpleisters bij amblyopie, materialen uit de productgroep CA voor niet-stomadragers en materialen uit de productgroep ST voor niet-stomadragers)	<ul style="list-style-type: none"> • De zorgaanbieder dient BIG-geregistreerd te zijn of een BIG-geregistreerde medewerker in dienst te hebben.

Overeenkomst	Minimumeisen
Voeding	
Drinkvoeding	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijk kunnen distribueren (ook bij spoed), met centrale uitvoering van de intake van cliënten. • De zorgaanbieder dient te beschikken over voldoende diëtisten om adequaat en tijdig uitvoering te kunnen geven aan de overeenkomst.
Sondevoeding	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijk kunnen distribueren (ook bij spoed), met centrale uitvoering van de intake van cliënten. • De zorgaanbieder dient te beschikken over gespecialiseerde voedingsverpleegkundigen (BIG-geregistreerd) en diëtisten en/of medewerkers die de hbo-opleiding Voeding en Diëtetiek met succes hebben afgerond.
Medische apparatuur	
Infuuspompen	<ul style="list-style-type: none"> • De zorgaanbieder heeft minimaal één BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst die erop toeziet dat het protocol Decontaminatie uitgevoerd wordt en up-to-date blijft. • De zorgaanbieder heeft een ruimte die speciaal is ingericht voor de decontaminatie van de apparatuur. • De zorgaanbieder werkt conform het HACCP-beheersysteem.
Uitwendige elektrostimulators	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijke levering.
Pro-/orthesen	
Prothesen	<ul style="list-style-type: none"> • Erkenning conform de SEMH Erkenningsregeling Orthopedische Instrumentmakerijen.
Hulpmiddelen voor ader-/ lymfeondersteuning	
Lymfoedeem compressieapparatuur	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijke levering.
Mobiliteit	
Kinderloophulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijke levering.
Blindengeleidehonden	<ul style="list-style-type: none"> • De hondenschool is volwaardig lid ('full member') van de International Guide Dog Federation (IGDF). • De hondenschool moet beschikken over minimaal één instructeur die in het bezit is van een erkend diploma Oriëntatie- en mobiliteitsinstructeur niveau C. • Landelijke levering.
ADL-honden	<ul style="list-style-type: none"> • De hondenschool is geaccrediteerd lid van Assistance Dogs Europe (ADEU). • De hondenschool zet alleen ADL-honden in via het fokprogramma van de hondenschool of gebruikt ADL-honden die afkomstig zijn van een gerenommeerde fokker. Een door ons gecontracteerde hondenschool mag geen hond opleiden die van de verzekerde afkomstig is. • Landelijke levering.
Robotmanipulator en eetapparaten	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijke levering.

Overeenkomst	Minimumeisen
Zien/communicatie	
Persoonlijke alarmeringsapparatuur	<ul style="list-style-type: none"> De zorgaanbieder is op basis van het WDTM-QAEH Ketenkeurmerk Persoonsgebonden Alarmeringsdiensten, gecertificeerd voor minimaal de rol van aanbieder en werkt samen met partijen die gecertificeerd zijn voor de rol van leverancier (lees: fabrikant), installateur en zorgcentrale binnen dit keurmerk. Deze samenwerking is contractueel vastgelegd en aantoonbaar voor CZ groep.
	<ul style="list-style-type: none"> De persoonlijke alarmeringsapparatuur moet voldoen aan technische standaarden zoals in het Ketenkeurmerk benoemd, waarmee landelijke opschaling mogelijk is.
	<ul style="list-style-type: none"> Het incidentmanagement (wat betreft de werking van de apparatuur en systemen) is door de zorgaanbieder ingericht met 24/7-meldingsmogelijkheid en opvolging voor spoed binnen 1 werkdag, zoals benoemd in het Ketenkeurmerk.
	<ul style="list-style-type: none"> Installatie en instructie aan huis.
Ademhaling	
Apparatuur voor positieve uitademingsdruk (PEP-maskers)	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke levering.
	<ul style="list-style-type: none"> De zorgaanbieder kan alle merken en typen apparatuur voor positieve uitademingsdruk leveren.
Vernevelaars	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke levering.
	<ul style="list-style-type: none"> De zorgaanbieder heeft een BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst.
Slijmuitzuigapparatuur	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke levering.
Horen	
Softband	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke levering.
Solo-apparatuur	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke levering.

Daarnaast hanteren we voor alle overeenkomsten de volgende algemene minimumeisen:

- De zorgaanbieder contracteert en declareert de zorg door de contract- en declaratiegegevens aan te leveren via de internetapplicatie www.vecozo.nl. Hij is in staat gebruik te maken van de functionaliteiten van Vecozo.
- Het kan zijn dat een hoofdaannemer gebruikmaakt van onderaannemers. In zo'n geval is de hoofdaannemer volledig aansprakelijk voor het nakomen van de

verplichtingen die voortvloeien uit de inschrijving én voor de uitvoering van de overeenkomst. De hoofdaannemer is ook aansprakelijk voor de nakoming van de verplichtingen door de onderaannemer(s) die hij heeft ingeschakeld. De zorgaanbieder mag enkel gebruikmaken van onderaannemers die hij voor aanvang van de overeenkomst schriftelijk aan CZ groep heeft gemeld. CZ groep moet toestemming hebben verleend voor de inschakeling van die onderaannemers.

- De zorgaanbieder moet ingeschreven staan bij de Kamer van Koophandel.
- De zorgaanbieder beschikt in 2019 over minimaal één AGB-code voor de zorgregistratie en zorgdeclaratie.
- De zorgaanbieder beschikt over een adequate beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering die voldoende dekking biedt.
- De zorgaanbieder leeft aantoonbaar de Gedragscode Medische Hulpmiddelen na volgens de tekst van de laatst geldende versie.

- De zorgaanbieder verplicht zich jegens de zorgverzekeraar om zorg te leveren die voldoet aan de wet- en regelgeving die voor de zorgaanbieder relevant is:
 - de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO);
 - de Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG);
 - de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp);
 - de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz);
 - landelijke vastgestelde kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen; geldende privacy-wetgeving, waaronder de beveiliging van persoonsgegevens.

Voor de hulpmiddelen die niet in bovenstaand overzicht worden genoemd, geldt dat de huidige overeenkomsten doorlopen. Als een nieuwe zorgaanbieder in aanmerking wil komen voor een overeenkomst, beoordeelt CZ groep of het wenselijk en noodzakelijk is om een nieuwe zorgaanbieder te contracteren naast het al gecontracteerde zorgaanbod. We kijken daarbij naar kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid en innovatie van de zorg voor de doelgroep. Als we van mening zijn dat we al in voldoende mate aan onze zorgplicht voldoen, zien wij af van contractering van de nieuwe zorgaanbieder. Voor nieuwe zorgaanbieders die een duidelijk aantoonbare meerwaarde of een duidelijke innovatie bieden ten opzichte van het reeds gecontracteerde zorgaanbod, kunnen we een uitzondering maken.

Iemands levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop hij in contact wil staan met

zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

3.6 Uitsluitingen

Niet alle zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst 2019 met CZ groep. Dit geldt in ieder geval voor de zorgaanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.



4 Proces contractering 2019

4.1 Tijdpad

De zorginkoop van hulpmiddelen bestaat uit de volgende fasen:

Activiteiten	Planning
Fase 1: marktverkenning	1 november 2017 tot 1 april 2018
Fase 2: publicatie van het inkoopbeleid 2019	1 april 2018
Fase 3: consultatie patiëntenverenigingen en zorgaanbieders	1 november 2017 tot 1 april 2018
Fase 4: CZ groep biedt de overeenkomsten digitaal aan. Zorgaanbieders hebben minimaal 4 weken de tijd om op het voorstel te reageren. Nieuwe zorgaanbieders kunnen hun interesse voor een overeenkomst tot 1 augustus 2018 kenbaar maken.	1 juni tot 1 oktober 2018
Fase 5: publicatie van het gecontracteerde zorgaanbod 2019	12 november 2018

4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

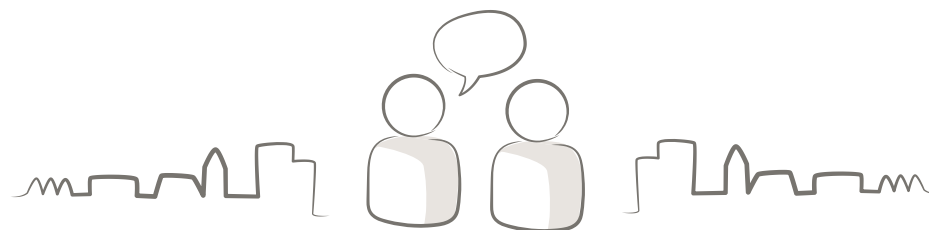
Uiterlijk 12 november 2018 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2019. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de etalage-informatie die u zelf invult en beheert in Mijn Zorgaanbod;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- de wachttijden (indien beschikbaar);
- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve inkoopresultaten (indien beschikbaar);
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

4.3 Bereikbaarheid

Wilt u uw interesse voor een overeenkomst kenbaar maken, hebt u vragen over de inhoud van dit document of hebt u een voorstel op het gebied van zorginnovatie? Dan kunt u een e-mail sturen naar: rz.hulpmiddelen@cz.nl. Wij nemen dan uiterlijk binnen 10 werkdagen contact met u op. U kunt natuurlijk ook contact opnemen met de zorginkoper die u al kent. Aanvragen voor een nieuwe overeenkomst die na 1 augustus 2018 binnenvallen, nemen we niet meer in behandeling.

5 Betrekken van verzekerden bij het zorginkoopbeleid



5.1 Visie van CZ op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

CZ groep wil zorg inkopen die in het belang van onze verzekerden is. Dat doen we door verzekerden en hun vertegenwoordigers actief en structureel te betrekken bij onze zorginkoop. De infographic hiernaast laat zien hoe, waarom en met wie we dat doen. We geven de mate van betrokkenheid aan via de zogenaamde participatieladder. Dankzij patiënten¹ - en verzekerdenervaringen én de betrokkenheid van patiëntenorganisaties en onze Ledenraad krijgen we beter inzicht in de wensen en behoeften van patiënten waarmee wij ons zorginkoopbeleid vormen, toetsen en indien nodig aanpassen, zodat het nog beter aansluit. Zo checken we of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die de verzekerden zoeken en nodig hebben.

¹ Voor de leesbaarheid is gekozen voor de term 'patiënt'. Dit woord staat ook voor cliënt, naaste, ervaringsdeskundige en patiëntvertegenwoordiger.



5.2 Specifiek beleid hulpmiddelen

Samen maken we de zorg nog beter. CZ groep wil hulpmiddelenzorg inkopen die in het belang van onze verzekerden is. Dat doen we door verzekerden en patiëntenorganisaties actiever en structureler te betrekken bij onze zorginkoop. We vinden het belangrijk dat onze verzekerden inspraak hebben op ons zorginkoopbeleid. Daarom kopen we de zorg meer in op waarde en gebruiken we daarbij kwaliteitsindicatoren die hun ervaringen meten. Daarnaast vragen we naar hun ervaringen via tevredenheidsonderzoeken, panelgesprekken en individuele gesprekken. Ook willen we onze verzekerden goed informeren over ons beleid. Zo helpen we hen om de beste zorg te kiezen.

Patiëntbetrokkenheid zuurstof

Een goed voorbeeld van het actief betrekken van gebruikers is het 'dossier Zuurstof'. In dat dossier heeft CZ groep, in overleg met het Longfonds en de twee gecontracteerde leveranciers, een patiëntveraringsmeting ontwikkeld. De uitkomsten uit deze meting zijn in een gezamenlijk overleg besproken. Dit heeft geresulteerd in het aanpassen van de website van een van de leveranciers, zodat de informatie rondom zuurstof beter toegankelijk is. In overleg met het Longfonds is ook de toegankelijkheid van de nieuwe website getest door zuurstofgebruikers.

Daarnaast heeft dit geresulteerd in het verbeteren van de telefonische bereikbaarheid van de leveranciers (nieuwe telefooncentrale, meer personeel en chatmogelijkheid). Beide leveranciers hebben bovendien toegezegd de opmerkingen inzake de apparatuur met de fabrikant

te bespreken. Vooral het (overmatige) geluid, het gewicht en de gebruiksduur van de accu van bepaalde draagbare concentratoren leverden relatief veel opmerkingen van patiënten op.

De resultaten van deze patiëntveraringsmeting per leverancier staan sinds november 2017 op de Zorgvinder op onze website. Zo hebben verzekerden betere keuze-informatie ter beschikking.





Alles voor betere zorg