

Zorginkoopbeleid

# Hulpmiddelen

## 2022



**OHRA** Direct  
geregeld

**N** nationale  
nederlanden

# Inhoudsopgave

Voorwoord	4
<b>1 Managementsamenvatting</b>	<b>5</b>
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022	5
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022	5
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	5
<b>2 Visie van CZ groep op de Hulpmiddelen</b>	<b>6</b>
2.1 Trends en ontwikkelingen	6
2.2 Verduurzaming van het zorgveld	7
<b>3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria</b>	<b>8</b>
3.1 Zorginnovatie	8
3.2 Complexe wondzorg en wondverbandmiddelen	8
3.3 Bedden	9
3.4 Robotmanipulator	9
3.5 Minimumeisen	9
3.6 Uitsluitingen	15
3.7 Levensbeschouwing	15
<b>4 Proces contractering 2022</b>	<b>16</b>
4.1 Tijdpad	16
4.2 Planning en procedure specifieke overeenkomsten	16
4.3 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	16
4.4 Bereikbaarheid	16
<b>5 Betrokkenheid van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid</b>	<b>17</b>
5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	17
5.2 Specifiek beleid Hulpmiddelen	17
<b>Bijlage bewijsstukken</b>	<b>18</b>

### 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.

OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep) denken 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. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt, die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

## Voorwoord

Verantwoord en dichtbij. Deze twee woorden zijn belangrijk voor CZ groep. Ze vormen samen het thema waarlangs wij met de verschillende beroeps-groepen en contractpartijen de gewenste ontwikkelingen in de zorg inhoud willen geven. Ze helpen ons om structuur aan te brengen in de vele ideeën en initiatieven vanuit het zorgveld waarbij wij als zorgverzekeraar gevraagd worden om een faciliterende rol te vervullen, bijvoorbeeld in de bekostiging. Immers: niet alles wat goed is kan en niet alles wat kan is goed. Ook CZ groep zelf geeft inhoud aan deze twee kernwoorden: we initiëren programma's om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg verder te ontwikkelen.

Tijdens de covid-pandemie ontstonden veel snelle innovaties en creatieve oplossingen voor acute problemen. We zagen en zien veel saamhorigheid in de zorg en snelle implementaties van technologieën die eerder maar moeizaam van de grond kwamen. Denk aan de inzet van digitale zorg, de keuze voor zorg die ertoe doet en de flexibiliteit om de zorg te organiseren waar die op dat moment écht nodig is. Wij vinden dat een crisis nooit het fundament van een nieuwe ordening moet zijn. Toch hopen we dat nieuwe, wenselijke oplossingen blijvend hun weg vinden naar de dagelijkse praktijk. We hebben immers te maken met een gigantische zorgvraag, die deels wordt veroorzaakt door uitgestelde zorg. Hierdoor ontstaat een ongekenne druk op de rechten van mensen op toegankelijke zorg.

Daarom leggen we in 2022 de nadruk meer dan ooit op het creëren van een goed toegankelijk zorgaanbod, en dat tegen maatschappelijk acceptabele kosten. Daarnaast besteden we meer aandacht aan de transparantie van de kwaliteit van de zorg. De geplande ontwikkelingen op dat gebied hebben vertraging opgelopen door de coronacrisis, wat heel begrijpelijk is. Voor 2022 willen we de draad weer oppakken en transparantie inzetten om onze zorg naar een nog hoger niveau te brengen.

2022 wordt een jaar waarin we samen weer gaan zorgen voor een toegankelijke zorg, van het niveau dat we voor onszelf en onze dierbaren vanzelfsprekend vinden. Zorg die bovendien door zorgverleners én verzekerden wordt ervaren als 'waar voor hun geld' – het 'oude normaal' waar we in Nederland om bekendstaan.

**Mark van Kralingen**

Manager Farmacie, Hulpmiddelen en Zittend Ziekenvervoer

**Joël Gijzen**

Directeur Zorg

# Managementsamenvatting

## 1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022

CZ groep streeft ernaar om de hulpmiddelenzorg continu te blijven verbeteren. We nodigen zorgaanbieders uit om de zorg met ketenpartners te gaan organiseren en de zorguitkomsten te meten. Zo kunnen we samen de stap naar ketenzorg maken. Graag willen we met onze partners kijken hoe we nieuwe digitale zorgprocessen kunnen implementeren, waardoor de zorg beter, betaalbaarder en toegankelijker wordt. We streven naar transparantie in het gecontracteerde zorgaanbod en het keuzeproces en goede communicatie naar onze verzekerden, om zo tot de juiste inzet van hulpmiddelen te komen.

## 1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022

De belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2022 zijn:

- CZ groep koopt de wondverbandmiddelen voor 2022 opnieuw in. Wij blijven bij complexe wondzorg streven naar kwalitatief goede wondzorg voor onze verzekerden voor een betaalbare prijs. De integrale ketenaanpak en het verkorten van de sluitingstijd van de wond staan daarbij centraal. We verwachten van zorgaanbieders een actieve aanpak om te komen tot die kortere sluitingstijd van de wond. Daarnaast vragen we de zorgaanbieders om echt werk te maken van het doelmatig en rechtmatig inzetten van wondverbandmiddelen. CZ scherpt dan ook haar eisen verder aan en verwacht van haar zorgaanbieders dat zij een proactieve rol blijven innemen en deze verder uitwerken.
- Voor de bedden hebben we de prijssystematiek voor 2022 aangepast en stellen we een actuele NEN-EN-ISO 13485 verplicht.

- Voor de verstrekking robotmanipulator kiezen we in 2022, waar mogelijk, voor een clustersystematiek.
- Voor de kinderloophulpmiddelen passen we eveneens de prijssystematiek voor 2022 aan.

## 1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

CZ groep werkt voor de meeste hulpmiddelen met meerjarencontracten met een looptijd van 2 tot 5 jaar. Dit betekent dat we dus niet ieder jaar voor alle hulpmiddelen opnieuw overeenkomsten aanbieden. In het schema in paragraaf 3.5 staan de hulpmiddelen met bijbehorende voorwaarden, waarvoor CZ groep voor 2022 opnieuw contracten aanbiedt.

# Visie van CZ groep op de hulpmiddelen

## 2.1 Trends en ontwikkelingen

Om de hulpmiddelen zorg toegankelijk, betaalbaar en van kwalitatief goed niveau te kunnen houden, stimuleert CZ groep zorgaanbieders om de hulpmiddelen zorg continu te blijven verbeteren. We nodigen hen uit om de zorg met ketenpartners te gaan organiseren en de zorguitkomsten te meten, om zo de stap naar ketenzorg en ketenfinanciering te kunnen maken. Het ontwikkelen van ondersteunende technologie is hiervoor een voorwaarde.

Momenteel zijn partijen al bezig met het meten van uitkomst informatie, het inzetten van IT-systemen om deze gegevens te verzamelen en het delen van deze informatie. Niettemin is de ervaring met het verzamelen en gebruiken van uitkomst informatie nog beperkt. De beschikbare informatie bestaat nu vooral uit structuur- en procesindicatoren. CZ groep stimuleert zorgaanbieders om uitkomst indicatoren in te brengen in het behandelproces. Het gaat hierbij om uitkomsten van zorg die in een keten wordt ingevuld.

### Meetbare ketenzorg



Dankzij nieuwe technologieën kunnen patiënten meer en meer zelf doen, zoals het monitoren van hun gezondheid. CZ groep streeft naar een andere, optimale organisatie van de gezondheidszorg, passend bij de behoefte van de patiënt en zijn naasten. Digitale zorg maakt nieuwe vormen van zorgverlening en zelfregie mogelijk en de communicatie tussen de zorgverlener en de patiënt (op afstand) makkelijker. Niet voor niets is digitale zorg een integraal onderdeel van zorginnovatieprogramma's. CZ groep stimuleert **digitale zorg** door kennisdeling, samenwerkingsverbanden en living labs. We willen graag samen met partners kijken hoe we nieuwe digitale-zorgprocessen kunnen implementeren, waardoor de zorg beter, betaalbaarder en toegankelijk wordt. Voor de visie en ambities van CZ op het gebied van digitale zorg en ook de afspraken die we op ZN-niveau met partijen hebben gemaakt om effectieve digitale zorg veilig en betrouwbaar op te schalen, kijk [hier](#).

CZ groep wil meer integraal kijken naar de baten van de hulpmiddelenzorg en redeneren in 'zorgpaden'. Dit houdt in dat we kijken hoe en waar in het zorgproces de meeste waarde kan worden geboden aan patiënten. Onnodige zorg willen we zo veel mogelijk voorkomen. Als het gaat om (kosten)effectiviteit wordt nog vaak alleen naar de kosten van het hulpmiddel zelf gekeken, terwijl een meer integrale blik tot andere keuzes kan leiden. Het hulpmiddel is daarbij letterlijk een hulpmiddel. CZ groep stimuleert slimme oplossingen die de kwaliteit van leven van mensen verbeteren en daadwerkelijk bijdragen aan de toegankelijkheid, doelmatigheid en betaalbaarheid van de zorg. We stimuleren bijvoorbeeld de zelfredzaamheid van patiënten door aantrekkelijke hulpen in te zetten bij het gebruik van compressiehulpmiddelen. Dit vermindert de inzet van wijkverpleging.

Binnen het programma 'Samen beslissen' stimuleren we dat artsen en patiënten gezamenlijk beslissingen nemen over behandelkeuzes, zodat deze aansluiten bij de individuele situatie en wensen van de patiënt. De huidige zorg is gericht op de gemiddelde patiënt, maar die bestaat niet. CZ groep wil dat patiënten maatwerk krijgen in hun behandeling. Zowel vanuit medisch perspectief als vanuit het principe van 'Samen beslissen'. Zo kunnen ze persoonlijke keuzes maken op basis van informatie die past bij hun eigen situatie, bijvoorbeeld door de inzet van slimme medische beslisondersteuners en geavanceerde diagnostiek te stimuleren.

CZ groep ziet voor hulpmiddelenzorg verbeterkansen op de volgende items:

- tijdige inzet van de juiste hulpmiddelen, waardoor mensen geen beroep hoeven te doen op duurdere zorg;
- zorg op maat, waardoor zorgverleners sneller en preciezer een patiënt kunnen helpen;
- zorg op afstand, waardoor mensen langer thuis kunnen blijven wonen of zorg in hun eigen omgeving kunnen krijgen;
- meer autonomie, waardoor mensen meer regie over hun gezondheid en leefstijl krijgen of beter kunnen participeren in de samenleving.

Daarnaast streeft CZ groep naar meer transparantie in het gecontracteerde zorgaanbod en een betere communicatie naar de cliënt over het zorgaanbod en het keuzeproces.

## 2.2 Verduurzaming van het zorgveld

CZ groep is één van de ondertekenaars van de Green Deal Zorg (GDZ) vanuit de overtuiging dat toekomstbestendige zorg duurzame zorg is. Als zorginkoper stimuleren wij dat verbeteringen op de GDZ-pijlers worden gerealiseerd en faciliteren we initiatieven daar waar mogelijk en passend bij onze rol. Onze focus ligt hierbij – in lijn met onze kerntaak – op het bevorderen van doelmatige zorg, het voorkomen van verspilling van medicijnen en hulpmiddelen en het dicht bij huis organiseren van zorg (soms zelfs thuis met Digitale zorg). Dit maakt op meerdere zorgaanbiedersgebieden onderdeel uit van de uitgangspunten van ons inkoopbeleid. Het komende jaar zullen wij onze ondersteuning aan de GDZ verder concretiseren en het gesprek met verschillende zorgaanbieders voeren over de voortgang op de verduurzaming van het zorgveld.

## Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

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

- het beleid rondom zorginnovatie in relatie tot hulpmiddelen (paragraaf 3.1);
- het inkoopbeleid wondverbandmiddelen (paragraaf 3.2);
- het inkoopbeleid bedden (paragraaf 3.3);
- het inkoopbeleid robotmanipulator (paragraaf 3.4).

In paragraaf 3.5 staat een overzicht van de minimum-eisen voor de overeenkomsten 2022. 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. Wij beoordelen de voorstellen van zorgaanbieders 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, zowel als het gaat om kwaliteit als om kosten.
- De inzet van het innovatieve hulpmiddel moet meer doelmatig 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 Complexe wondzorg en wondverbandmiddelen

Als het gaat om complexe wondzorg blijft CZ groep streven naar een goede kwaliteit voor haar verzekerden voor een betaalbare prijs. Daarbij staan de integrale ketenaanpak en het verkorten van de sluitingstijd van de wond centraal. Binnen deze complexe wondzorg zijn meerdere sectoren betrokken. De uitgangspunten voor de verschillende sectoren hebben we opgenomen in ons **visiedocument Complexe wondzorg**. Een goede samenwerking met ketenpartners in de eerste lijn blijft dan ook van groot belang bij de organisatie van complexe wondzorg. Alleen dan kan deze zorg volgens het stepped care-model worden georganiseerd. In de afgelopen jaren hebben wij samen met de betrokken zorgverleners afspraken gemaakt om deze integrale wondzorgketen vorm te geven. De invoering van het stepped care-model, afspraken over de samenwerking, terug- en doorverwijzing tussen de verschillende zorgaanbieders in de keten en het opleveren van spiegelinformatie zijn hier voorbeelden van. Ondanks deze ontwikkelingen hebben wij geconstateerd dat het verkorten van de sluitingstijd van de wond nog niet het gewenste effect laat zien en dat er ook nog veel winst te behalen is bij het doelmatig inzetten van de benodigde hulpmiddelen.

In dit document gaan wij alleen in op het beleid dat van toepassing is op de wondverbandmiddelen. Voor het leveren hiervan contracteert CZ groep landelijk werkende zorgaanbieders die kunnen aansluiten bij de regiefunctie van wondzorg. Daarbij hebben we een aanpak ontwikkeld die de kwaliteit en doelmatigheid maximaal stimuleert. Om deze doelmatigheid verder te maximaliseren en hiermee de sluitingstijd van de wond te verkorten, stelt CZ groep per 2022 verdere eisen aan de rol van de gecontracteerde zorgaanbieders. We verwachten dat zij aantoonbaar toewerken naar een doelmatig en beperkt assortiment binnen de verschillen-



de regio's. CZ wil graag meer inzicht krijgen in de resultaten hiervan. Ook verwachten wij nog steeds van onze gecontracteerde zorgaanbieders dat zij een proactieve rol blijven innemen en deze verder uitwerken. Daarnaast heeft de zorgaanbieder een belangrijke rol bij het regelmatig evalueren van de wond. Als blijkt dat na maximaal 6 weken nog dezelfde middelen worden ingezet, zoekt de zorgaanbieder afstemming met de behandelaar om na te gaan wat daarvan de reden is. CZ scherpt ook zijn eisen met betrekking tot het voorkomen van onterechte declaraties kortdurende wondzorg aan.

CZ verwacht dat zijn zorgaanbieders hun expertiserol oppakken en dat zij:

- inhoudelijke gesprekspartners zijn voor behandelaars op het gebied van wondzorg en de daarbij te gebruiken materialen;
- optimaal samenwerken en afstemmen met andere zorgprofessionals in de wondbehandeling in de verschillende regio's;
- controleren op eenmalige declaraties die kunnen wijzen op kortdurende wondzorg of oneigenlijk gebruik en hierop maatregelen treffen om dit te voorkomen;
- doelmatig en efficiënt werken (doelmatigheid heeft betrekking op de in te zetten middelen in combinatie met de behandel frequentie/zorg) en dus:
  - kleine hoeveelheden (niet meer dan nodig in relatie tot de fase van het herstel) kunnen afleveren, waarbij er voor maximaal drie weken mag worden afgeleverd;
  - verspilling voorkomen;
  - het juiste middel op het juiste moment inzetten;
  - terugkoppeling informatie kunnen geven aan de behandelaar over de hoeveelheid en de soort ingezette wondverbandmiddelen.

Zie paragraaf 4.2 voor de specifieke planning en procedure van deze overeenkomst.

### 3.3 Bedden

Om deze zorg betaalbaar te houden, kiest CZ voor een nieuwe vergoedingssystematiek (all-intarief). De nieuwe vergoedingssystematiek doet recht aan de trend van hogere kosten op kortdurend gebruik, maar geeft ook tariefdifferentiatie naar gebruiksduur gezien de gemiddeld (steeds) langere ligtijd per patiënt door

vergrijzing en zwaardere ziekteproblematiek. Op kwaliteitsgebied stellen we behalve het opleidingscriterium voor medewerkers ook een actuele NEN-EN-ISO 13485 verplicht.

Zie paragraaf 4.2 voor de specifieke planning en procedure van deze overeenkomst.

### 3.4 Robotmanipulator

Eetapparaten, armondersteuning en robotarmen worden gebruikt om de zelfredzaamheid van de patiënt te bevorderen. In het verleden zijn tarieven afgesproken per individueel hulpmiddel. Dit leidt tot hoge administratieve lasten en veel communicatie. Om de administratieve lasten te beperken, wijzigen we de afreksystematiek. Qua prijsstelling kiezen wij met ingang van 2022 zo veel mogelijk voor een cluster-systematiek. Het aantal prijzen is dan beperkt en de zorgaanbieder kan een keuze maken voor het meest doelmatige hulpmiddel.

Zie paragraaf 4.2 voor de specifieke planning en procedure van deze overeenkomst.

### 3.5 Minimumeisen

CZ groep werkt voor de meeste hulpmiddelen met meerjarencontracten met een looptijd van 2 tot 5 jaar. Dit betekent dat we dus niet ieder jaar voor alle hulpmiddelen opnieuw overeenkomsten aanbieden. In onderstaand schema staan de hulpmiddelen genoemd waarvoor wij voor 2022 opnieuw contracten aanbieden, met als ingangsdatum 1 januari 2022.

Daarbij 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](http://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 gedurende de looptijd van het contract over minimaal 1 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 kan met een zogenoemde WTZi-toelating laten zien, dat hij voldoet aan de eisen van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi). Of hij voldoet aan de bepalingen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) vanaf het moment dat deze wet in werking treedt.
- 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 kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz);
  - landelijke vastgestelde kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen;
  - de geldende privacywet- en regelgeving, waaronder de beveiliging van persoonsgegevens.
- De zorgaanbieder levert een totaal assortiment aan hulpmiddelen behorend bij de betreffende overeenkomst, tenzij anders vermeld in onderstaand schema onder het kopje 'minimumeisen'.

Daarnaast gelden de volgende specifieke minimumeisen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen:

## Overeenkomst

## Minimumeisen

### Verbruiksartikelen

---

Wondverbandmiddelen	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder kan landelijk leveren (ook bij spoed).</li><li>• De intake en vervolgleveringen van cliënten zijn centraal geregeld.</li><li>• De zorgaanbieder maakt zichtbaar deel uit van de keten rondom complexe wondzorg en kan dit aantonen door een bewijs van samenwerking met wondregisseurs binnen verschillende regio's.</li><li>• De zorgaanbieder beschikt over minimaal 1 BIG-geregistreerde wondverpleegkundige op hbo-niveau.</li><li>• De wondverpleegkundigen dienen te beschikken over een diploma van een opleiding tot wondverpleegkundige van een CZO-goedgekeurd opleidingsinstituut. Op dit moment zijn dit de volgende opleidingsinstituten:<ul style="list-style-type: none"><li>- Erasmus MC Academie</li><li>- Radboudumc Health Academy</li><li>- U-Consultancy</li></ul></li><li>• De zorgaanbieder beschikt over een actuele erkenning conform de SEMH-erkenningsregeling en dan specifiek voor het onderdeel wondverzorgingsartikelen (DISW-w) of een vergelijkbaar keurmerk.</li></ul>
Verbruiksartikelen	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder is BIG-geregistreerd of heeft een BIG-geregistreerde medewerker in dienst.</li></ul>

---

### Pro-/orthesen

---

#### Prothesen

- De zorgaanbieder beschikt over een actuele erkenning conform de SEMH-erkenningsregeling en dan specifiek voor het onderdeel Orthopedische Instrumentenmakerijen (OIM) of een vergelijkbaar keurmerk.
  - De zorgaanbieder werkt volgens de actuele Module Prothesen aansluitend aan het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg.
  - De zorgaanbieder werkt conform het actuele PPP-beenprotocol, met het actuele AAK-addendum en het actuele PPP-armprotocol.
  - De zorgaanbieder beschikt in iedere vestiging of ieder filiaal over ten minste 2 gediplomeerde orthopedisch instrumentenmakers of technologen. De eisen voor de orthopedisch instrumentenmakers en technologen zijn conform de SEMH-erkenning.
  - Wat betreft armprothesen zijn bij de zorgaanbieder minimaal 3 fte orthopedisch instrumentenmakers of technologen werkzaam die aantoonbare ervaring hebben in het aanmeten en verstrekken van de armprothesen. De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een multidisciplinair AADA-revalidatieteam van een revalidatiecentrum zoals verwoord in de deskundigheidseisen in het actuele Behandelkader Armamputatie en Transversale Congenitale Reductiedefecten Bovenste Extremititeit.
  - Wat betreft beenprothesen zijn bij de zorgaanbieder minimaal 5 fte orthopedisch instrumentenmakers of technologen werkzaam die aantoonbare ervaring hebben in het aanmeten en verstrekken van de beenprothesen. De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een multidisciplinair team van een revalidatiecentrum zoals verwoord in de deskundigheidseisen in het actuele Behandelkader beenamputatie. Op iedere locatie zijn er technische voorzieningen en is expertise aanwezig voor het uitvoeren van de gangbeeldanalyse. Deze gangbeeldanalyse bestaat uit statische en dynamische opnames.
- 

### Inrichtingselementen

---

#### Bedden

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
  - De intake en vervolgleveringen van cliënten zijn centraal geregeld.
  - De zorgaanbieder beschikt over minimaal 2 fte hbo-paramedici die hij in kan zetten voor direct klantcontact en voor de opzet en bewaking van interne protocollen (BIG-geregistreerd fysiotherapeut of verpleegkundige, oefentherapeut of ergotherapeut).
  - De zorgaanbieder beschikt over een actueel NEN-EN-ISO 13485 certificaat afgegeven door een geaccrediteerde certificerende instelling. De scope betreft: het indiceren, adviseren, verstrekken (verhuren en verkopen) en installeren van verpleegbedden en toebehoren, het beheren, onderhouden, repareren, reinigen, desinfecteren en retour halen van deze hulpmiddelen.
-

## Overeenkomst

## Minimumeisen

### Mobiliteit

---

Robotmanipulator	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder kan landelijk leveren.</li></ul>
Kinderloophulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder kan landelijk leveren.</li></ul>
Blindengeleidehonden	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder kan landelijk leveren.</li><li>• De zorgaanbieder is volwaardig full member van de International Guide Dog Federation (IGDF).</li><li>• De zorgaanbieder beschikt over een instructeur die succesvol een opleiding tot instructeur blindengeleidehonden heeft afgerond. Hij heeft dat gedaan bij een hondenschool in het binnen- of buitenland die is aangesloten bij de IGDF.</li><li>• De bij de zorgaanbieder werkzame instructeur moet minimaal 3 jaar werkervaring hebben opgedaan als gediplomeerd instructeur binnen een geleidehondenschool die bij de IGDF is aangesloten.</li><li>• De zorgaanbieder levert minimaal 5 blindengeleidehonden per jaar.</li><li>• De zorgaanbieder beschikt over tenminste 1 instructeur die in het bezit is van een erkend diploma oriëntatie- en mobiliteitsinstructeur niveau C van Visio-Bartiméus.</li><li>• De zorgaanbieder is aangesloten bij de Klachtenregeling Blindengeleidehondenvoorziening.</li><li>• Alle voor de zorgaanbieder werkzame of ingehuurd personen zijn in het bezit van een VOG.</li></ul>
ADL-honden	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder kan landelijk leveren.</li><li>• De zorgaanbieder is geaccrediteerd lid van Assistance Dogs Europe (ADEU).</li><li>• De zorgaanbieder biedt een opleidingsprogramma en een volledig nazorgprogramma aan.</li><li>• Het personeel van de zorgaanbieder voldoet aan de kenniseisen op kynologisch gebied en heeft een van de volgende hondentrainingen gevolgd: DogVision 1 + 2, Gaus I + II of Opvoeding &amp; Opleiding A + B.</li><li>• De nazorginstructeurs die werkzaam zijn bij de zorgaanbieder zijn pedagogisch bekwaam.</li></ul>

### Compressiematerialen

---

Lymfoedeem compressieapparatuur	<ul style="list-style-type: none"><li>• De zorgaanbieder kan landelijk leveren.</li></ul>
---------------------------------	---

---

## Overeenkomst

## Minimumeisen

### Communicatie

---

Persoonlijke alarmeringssystemen

- De zorgaanbieder is gecertificeerd voor minimaal de rol van aanbieder op basis van het Ketenkeurmerk Persoonsgebonden Alarmeringsdiensten van WDTM-QAEH of een vergelijkbaar keurmerk. De zorgaanbieder werkt uitsluitend samen met partijen die binnen dit keurmerk gecertificeerd zijn voor de rol van leverancier (lees fabrikant), installateur en zorgcentrale.
  - De samenwerking tussen de zorgaanbieder en deze partijen is contractueel vastgelegd en aantoonbaar.
- 

### Elektrostimulatie

---

Uitwendige elektrostimulators

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
- 

### Ademhaling

---

Apparatuur voor positieve uitademingsdruk (PEP-maskers)

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
- 

Vernevelapparatuur en hypertoon zout

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
  - De zorgaanbieder beschikt over een BIG-geregistreerde hbo-verpleegkundige.
- 

Slijmuitzuigapparatuur

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
  - De zorgaanbieder beschikt over een BIG-geregistreerde hbo-verpleegkundige.
- 

### Horen

---

Softband

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
- 

Soloapparatuur

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
- 

### Voeding

---

Dieetpreparaten

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
  - De zorgaanbieder beschikt over voldoende diëtisten om kwaliteit in de voedingszorg te kunnen leveren.
- 

Sondevoeding

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
  - De zorgaanbieder beschikt over voldoende gespecialiseerde, BIG-geregistreerd voedingsverpleegkundigen en diëtisten en/of medewerkers die de hbo-opleiding Voeding en Diëtetiek met succes hebben afgerond om de kwaliteit in de voedingszorg te kunnen leveren.
-

Voor de hulpmiddelen die we niet in bovenstaand overzicht noemen, geldt dat de huidige overeenkomsten doorlopen. Als een nieuwe zorgaanbieder in aanmerking wil komen voor een overeenkomst naast het reeds gecontracteerde zorgaanbod, beoordeelt CZ groep of het wenselijk en noodzakelijk is om een nieuwe zorgaanbieder te contracteren. 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 beantwoorden aan onze zorgplicht, zien we af van contractering van de 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.

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

### 3.6 Uitsluitingen

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2022 met OWM CZ groep U.A. komt 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.

### 3.7 Levensbeschouwing

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

## Proces contractering 2022

### 4.1 Tijdpad

Planning	Activiteiten
1 november 2020 tot 1 april 2021	Fase 1: marktverkenning en consultatie patiëntenverenigingen en zorgaanbieders.
Uiterlijk 1 april 2021	Fase 2: publicatie van het zorginkoopbeleid 2021.
1 april 2021 tot 1 oktober 2021 (zie ook 4.2)	Fase 3: 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 2020 kenbaar maken.
Uiterlijk 1 november 2021	Fase 4: Uiterste tekentermijn van de verschillende overeenkomsten en afsluiting van de contracteeronde.
Uiterlijk 12 november 2021	Fase 5: publicatie van het gecontracteerde zorgaanbod 2022.

### 4.2 Planning en procedure specifieke overeenkomsten

**Voor de overeenkomsten wondverbandmiddelen, bedden en robotmanipulator geldt de onderstaande procedure.**

Voordat wij deze overeenkomsten definitief aanbieden, sturen wij in week 15 de conceptovereenkomsten toe. Wij verzoeken de geïnteresseerde zorgaanbieder om uiterlijk

in week 19 de vragen en opmerkingen naar aanleiding van de conceptovereenkomst en de bewijsstukken, zoals genoemd in de bijlage van dit inkoopbeleid, in te sturen naar [fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl](mailto:fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl). Uiterlijk in week 23 stellen wij de antwoorden op de gestelde vragen aan alle huidig gecontracteerde zorgaanbieders en geïnteresseerde zorgaanbieders beschikbaar en beoordelen wij de binnengekomen bewijsstukken. Vanaf week 30 wordt, na accordering van de bewijsstukken, de definitieve overeenkomst aangeboden.

### 4.3 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2021 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2022. Op de websites [www.cz.nl/zorgvinder](http://www.cz.nl/zorgvinder), [www.just.nl/zorgvinder](http://www.just.nl/zorgvinder), [zorgvergelijker.ohra-zorg.nl](http://zorgvergelijker.ohra-zorg.nl) en [zorgvergelijker.nn-zorg.nl](http://zorgvergelijker.nn-zorg.nl) is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en zorgaanbieder een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- de NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

### 4.4 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](mailto:rz.hulpmiddelen@cz.nl). Wij nemen dan uiterlijk binnen 2 weken contact met u op. Aanvragen voor een nieuwe overeenkomst die na 1 augustus 2021 binnenkomen, nemen we niet meer in behandeling.



# Betrokkenheid van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

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

We krijgen beter inzicht in de wensen en behoeften van onze verzekerden dankzij patiëntervaringen en de betrokkenheid van patiënten(organisaties) en onze Ledenraad. Op basis van die input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben. Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg, leest u in het **transparantiedocument**. Wat de sector Hulpmiddelen heeft bereikt door patiënten(organisaties) en verzekerden te betrekken bij het vormgeven van dit zorginkoopbeleid, leest u hieronder in paragraaf 5.2.

## 5.2 Specifiek beleid Hulpmiddelen

CZ groep neemt actief deel aan het ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden, in nauwe afstemming met de betrokken patiëntenorganisaties. Dit betreft de kwaliteitsstandaarden voor stoma, continëntie, diabetes, prothesen en compressiehulpmiddelen. De kwaliteitsstandaarden bevatten een op de hulpmiddelengebruiker gerichte beschrijving van de zorg en de organisatie van het zorgproces. Het Zorginstituut heeft deze kwaliteitsstandaarden opgenomen in het openbaar Register. De kwaliteitsstandaarden sluiten aan bij het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg.

## Bewijsstukken

### Wondverbandmiddelen

---

Voor de overeenkomst wondverbandmiddelen gelden de volgende bewijsstukken die u uiterlijk in week 19 naar [fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl](mailto:fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl) kunt sturen.

- De zorgaanbieder dient aan te tonen dat deze in staat is verbandmateriaal landelijk en tijdig, ook in spoedsituaties, te leveren en diensten (zoals advies en instructie op locatie) te verlenen. Zijn bedrijfsvoering is hierop ingericht.
- De zorgaanbieder dient aan te tonen dat hij de intake centraal beheert, coördineert en op een uniforme wijze uitvoert binnen 1 systeem volgens een eenduidig proces. Voor de intake en vervolgbestellingen benaderen cliënten de zorgaanbieder via 1 centraal telefoonnummer, e-mailadres en/of internetadres.
- De zorgaanbieder stuurt ons een lijst van onderaannemers (indien sprake is van onderaanneming).
- De zorgaanbieder maakt zichtbaar deel uit van de keten rondom complexe wondzorg en kan dit aantonen door een bewijs van samenwerking met wondregisseurs binnen verschillende regio's.
- De zorgaanbieder levert een kopie aan van een certificaat van minimaal 1 BIG-geregistreerde wondverpleegkundige op hbo-niveau.
- De zorgaanbieder levert een kopie aan van een diploma wondverpleegkundige van een CZO-goedgekeurd opleidingsinstituut.

### Bedden

---

Voor de overeenkomst bedden gelden de volgende bewijsstukken die u uiterlijk in week 19 naar [fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl](mailto:fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl) kunt sturen.

- De zorgaanbieder stuurt ons voor het criterium landelijke levering: een lijst van postcodes per provincie waar in 2020 levering van bedden heeft plaatsgevonden door een zorgaanbieder, die nog geen CZ Beddencontract heeft en hiervoor in aanmerking wenst te komen;
  - De zorgaanbieder stuurt ons een kopie van een actueel NEN-EN-ISO 13485-certificaat, afgegeven door een geaccrediteerde certificerende instelling (betreffende de onder 3.5 Minimumeisen vermelde scope);
  - De zorgaanbieder stuurt ons een lijst met namen van de bij de zorgaanbieder werkzame hbo-paramedici onder vermelding van hun opleiding (ergotherapeut, fysiotherapeut, oefentherapeut of verpleegkundige) inclusief hun BIG-registratienummer (indien van toepassing) en de bijbehorende geldigheidsdatum en anders een kopie van het diploma.
-



**Zorg die verder gaat**