



Inkoopbeleid eerstelijnsdiagnostiek (ELD) & trombosezorg 2023

Versie: 1.0

Datum: 1 april 2022

Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Belangrijkste wijzigingen	3
Wat we willen bereiken	4
Wat is onze visie	5
Voorwaarden overeenkomst	6
Tarieven en volume	6
Zorg die wij inkopen	7
Contracteerprocedure	8
Planning en termijnen	10
Naleving en controle	10
Aanvullingen en wijzigingen	10
Wij helpen u graag verder	12
Bijlage 1: Inkoop- en Kwaliteitsvoorwaarden	13

Belangrijkste wijzigingen

Selectief ingekochte diagnostiek aanbieders hebben meerjarige contracten

Per 1-1-2022 heeft Zilveren Kruis in negen regio's Klinische Chemie, Medische Microbiologie en Pathologie voor twee jaar (2022 en 2023) ingekocht na een selectieve inkoopprocedure. Meer informatie, inclusief een overzicht van deze regio's, is te vinden op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/eld.

Diagnostiek die niet selectief is ingekocht noemen we “overige diagnostiek”

Hieronder vallen:

- Klinische chemie, medische microbiologie en pathologie in regio's zonder selectief gecontracteerde aanbieder
- Beeldvorming- en functiediagnostiek in heel Nederland
- Trombosezorg in heel Nederland

Overige diagnostiek wordt voor 2023 ingekocht via reguliere inkoop

Dat betekent dat elke aanbieder die in 2022 een overeenkomst had en nog steeds voldoet aan de criteria van ons inkoopbeleid een contract voor 2023 kan sluiten.

Wat we willen bereiken

Eerstelijnsdiagnostiek

Met onze selectief gecontracteerde aanbieders werken we aan doelmatigheid, kwaliteit en toegankelijkheid

Vanaf 2022 koopt Zilveren Kruis de Klinische Chemie, Medische Microbiologie en Pathologie voor verzekerden uit negen regio's selectief in (voor een overzicht van deze regio's zie [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/eld](https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/eld)). De huidige selectieve contracten lopen tot en met 2023. Met de selectief gecontracteerde aanbieders werkt Zilveren Kruis aan de verbetering van doelmatigheid, kwaliteit en toegankelijkheid van diagnostiek in deze negen regio's.

Wij stimuleren doelmatigheid

Dit doen wij door:

- Centralisatie van diagnostiek door in negen regio's een deel van de diagnostiek uit te laten voeren door selectieve aanbieders (contractperiode 2022-2023)
- Wij vragen u om aanvragers van diagnostiek van persoonlijke spiegelinformatie te voorzien. Met sterk afwijkende aanvragers kunt u in gesprek om de afwijking te duiden en verbeterafspraken te maken (Diagnostisch Toets Overleg).
- Wij vragen u om uitslagen van laboratoriumonderzoek te delen met andere aanbieders in de keten. Uitslagen moeten de patiënt volgen wanneer hij/zij zich verplaatst van de 1^{ste} lijn naar de 2^{de} lijn. Dit draagt bij aan een betere patiëntervaring en doelmatigheid van eerstelijnsdiagnostiek.

Trombosezorg

De beweging van zorg naar huis stelt de patiënt centraal in de trombosezorg

Niet het zorgaanbod is leidend, maar de patiënt en zijn of haar zorgvraag. Een andere manier van zorg organiseren met inzet van digitale middelen brengt zorg dichterbij de patiënt. Hiervoor zien wij drie manieren:

1. Online contact met zorgverleners
2. Monitoring op afstand
3. Behandeling thuis

Medische ontwikkelingen in de antistollingszorg maken zorg digitaal en thuis mogelijk

Tot op heden worden veel patiënten door trombosediensten behandeld met een Vitamine K Antagonist (VKA). Dit vereist regelmatig bloedcontroles en een nauwgezet, intensief doseringssysteem door een trombosedienst. Op basis van nieuwe medische inzichten zijn veel patiënten die VKA gebruiken geleidelijk omgezet naar Direct Werkende Orale Anticoagulantia (DOAC). Een DOAC vereist minder intensieve zorg die vaak veilig in een huisartsenpraktijk kan plaatsvinden.

Zilveren Kruis gelooft in een geleidelijke transitie van trombosezorg naar de eerste lijn

Het zorglandschap van de trombosediensten kan regionaal en deels landelijk worden gecentraliseerd. We verwachten dat een groot deel van de zorg die nu wordt verleend door trombosediensten verplaatst kan worden naar de eerste lijn. Uiteindelijk is daardoor één centraal expertisecentrum voldoende om de zorgafhankelijke VKA-patiënten te behandelen. Een aantal trombosediensten is bezig met het vormgeven van deze transitie.

Wat is onze visie

Zorg dichterbij mensen en bij voorkeur digitaal en thuis. Zo brengen wij gezondheid dichterbij voor iedereen.

Zorg bij voorkeur digitaal en thuis

Vanuit een brede kijk op gezondheid stimuleren en helpen we onze verzekerden om gezonder te leven en te werken en daarmee gezondheid letterlijk dichterbij te brengen. En als zij zorg nodig hebben, dan zorgen we dat ze die zoveel mogelijk in hun vertrouwde omgeving krijgen. Met een toenemend personeelstekort in de zorg, is onze rol belangrijker dan ooit om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Lees meer over onze visie op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid.

Zorgtransformatie

Zilveren Kruis ziet vijf essentiële veranderingen die ervoor zorgen dat we ook in de toekomst verzekerd zijn van goede, toegankelijke zorg. Op basis van een regionale aanpak ontwikkelen we een breed gedragen veranderagenda. En zetten we samen met zorgaanbieders, gemeenten en ons zorgkantoor stappen om de samenhang en de samenwerking in de regio te vergroten. Dat leidt er toe dat we in 2023 met steeds meer zorgaanbieders afspraken over zorgtransformatie maken. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgtransformatie.

Digitale zorg

Covid liet zien dat digitalisering en zorg naar huis brengen nodig zijn om zorg toegankelijk te houden. We zagen dat het kan en dat verzekerden het willen. Digitalisering is daarmee een belangrijk onderdeel van de transformatie van zorg. Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg door de nodige randvoorwaarden te creëren. We delen ervaringen, stimuleren opschaling van digitale innovaties en verbinden partners. Zo realiseren we doorbraken die nodig zijn voor verdere digitalisering van zorg. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/digitale-zorg.

Innovatie

Innovatie van zorg is essentieel omdat we weten dat de zorg van nu niet in staat is de uitdagingen op te vangen rondom personeelstekorten, betaalbaarheid en behoud van toegankelijkheid en kwaliteit. Innovaties die we stimuleren richten zich op digitale zorg en het verplaatsen van zorg naar huis. Daarmee creëren we ruimte voor nieuwe behandelingen. We maken dit mogelijk via ons inkoopbeleid per zorgsoort. Daarnaast bieden we ook financiering via onze stichtingen. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/innovatie.

COVID-19

Zorgaanbieders en zorgverleners hebben alles op alles gezet om patiënten goede zorg te bieden. Vanuit Zilveren Kruis is er veel waardering voor hun inzet. COVID-19 heeft veel gevraagd, niet alleen van zorgverleners, maar ook van hun gezinnen. Dit kwam door onder andere personeelstekorten, zieke collega's, de quarantainemaatregelen en kinderen die thuis zaten omdat de klas naar huis moest. Velen moesten elkaar vervangen en extra diensten draaien. Ook de emotionele belasting door het werk en het overlijden van vele patiënten deed een groot beroep op zorgverleners. We hebben groot respect voor de betrokkenheid van iedereen.

Voor onze verzekerden heeft het ook grote impact. Wij faciliteren daarom inhaalzorg waar mogelijk en waar nodig. De (inkoop)afspraken die we daarvoor maken zijn een combinatie van afspraken met ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra (ZBC's). Tegelijk is het noodzakelijk dat partijen in de regio samenwerken. Het is raadzaam om vernieuwingen zoals digitale zorg tijdens COVID-19 vast te houden en nieuwe te implementeren. Zo halen we de achterstand in en zijn we voorbereid mocht er een opleving van het virus komen.

Goede voorbeelden

Onze verzekerden ervaren steeds vaker wat "Zorg dichterbij voor iedereen" voor hen betekent in de praktijk. We laten goede voorbeelden zien van zorgtransformatie, digitalisering en innovatie en delen deze als inspiratie voor andere zorgaanbieders.

Zo dragen we bij aan het opschalen ervan. We updaten dit overzicht van goede voorbeelden gedurende het jaar. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/goede-voorbeelden.

Voorwaarden overeenkomst

De contractant voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen (zo nodig met inachtneming van het overgangsrecht). Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken.

Eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg

U kunt voor Overige Diagnostiek een eenjarige overeenkomst krijgen als u voldoet aan onze inkoopvoorwaarden

Vanzelfsprekend verwachten wij van zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten dat de organisatie en de kwaliteit van zorg op orde is. Dat betekent dat uw organisatie voldoet aan onze inkoopvoorwaarden (zie Bijlage 1).

Als u niet aan alle voorwaarden voldoet, kunnen wij een verbeterplan bij u op vragen. Indien nodig gaan wij hierover in gesprek. Wij behouden ons het recht voor om geen overeenkomst te sluiten op grond van het niet voldoen aan een van onze voorwaarden. Ook als wij reeds voldoende adequate zorg hebben ingekocht, zijn wij niet gehouden aan het aangaan van een overeenkomst. Dit is geheel ter vrije beoordeling van Zilveren Kruis.

Bij selectief gecontracteerde aanbieders maken wij onderscheid tussen Overige diagnostiek en diagnostiek die wij selectief hebben ingekocht

Voor de negen regio's hebben wij voor 2022 en 2023 afspraken gemaakt over het leveren van klinische chemie, medische microbiologie en pathologie met per regio een selectief gekozen aanbieder. Voor de Overige diagnostiek die buiten deze selectiviteit valt (beeldvorming- en functiediagnostiek en diagnostiek in overige regio's) zullen wij nieuwe afspraken maken voor het jaar 2023. Selectief gecontracteerde aanbieders krijgen hiervoor een apart deelplafond in de financiële afspraak.

Tarieven en volume

Tarieven eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg

Voor alle specialismen hanteren wij referentietarieven

Wij denken dat er door centralisatie en samenwerking binnen het zorglandschap doelmatigheidsverbetering te realiseren is. Daarmee zijn lagere tarieven mogelijk. Deze ruimte kan mogelijk worden gemaakt door betere capaciteitsbenutting en minder versnippering van investeringskosten. Om deze reden hanteren wij referentietarieven. Deze tarieven baseren wij op marktconforme prijzen en achten wij haalbaar voor zorgaanbieders. De tarieven gelden als maximumprijzen. Alle tarieven kunt u vinden op het Zorginkoopportaal VECOZO.

Volume eerstelijnsdiagnostiek

Voor overige diagnostiek in 2023 spreken wij met u een reëel volume af

Dit berekenen wij op basis van het volume in 2022. Hierbij schonen wij de volumes voor de regio's waar u niet bent geselecteerd via de selectieve inkoopprocedure. Daarnaast corrigeren wij het volume voor de verzekerdenmutatie. Het omzetplafond geldt voor al uw locaties tezamen, ook als u nieuwe locaties tijdens de looptijd van de overeenkomst opent.

Wij spreken met u twee deelplafonds af: Deelplafond voor Beeld- en Functieonderzoek en een deelplafond voor Klinische chemie, medische microbiologie en pathologie in regio's zonder selectief gecontracteerde aanbieder.

Volume dat vrij komt uit meerjarige contracten zal worden verplaatst naar de selectieve aanbieder

In negen regio's hebben wij één aanbieder geselecteerd voor alle laboratoriumdiagnostiek voor onze verzekerden. In het jaar 2022 was een deel van de zorg voor verzekerden in deze regio's onderdeel van een meerjarige overeenkomst. Het volume van zorg aan verzekerden van deze regio's, dat vrij komt uit meerjarige overeenkomsten, wordt ingekocht bij de selectieve aanbieder. Dit is immers de enige gecontracteerde aanbieder die de laboratoriumdiagnostiek voor onze verzekerden verzorgt in de regio.

Voor overige diagnostiek betalen wij overschrijding van het omzetplafond uit tegen staffelkorting

Bij overschrijding van het omzetplafond betalen wij u de overproductie uit tegen een staffelkorting. Hierbij geldt de voorwaarde dat u in het contractjaar waarvoor het omzetplafond is toegekend in totaal niet meer dan 2% zorg verleent aan verzekerden uit een regio waar wij een selectief gekozen aanbieder voor hebben gecontracteerd. Op deze manier stimuleren/garanderen wij dat geselecteerde zorgaanbieders zorg leveren in de regio waarvoor zij zijn geselecteerd. De controle hierop baseren wij op de postcodes van verzekerden. Voldoet u niet aan deze voorwaarde, dan betalen wij de overproductie niet uit. Het is overigens niet verplicht om zorg te leveren boven het omzetplafond.

De volumes van regio's worden bij elkaar opgeteld tot één financiële afspraak

Volumes die bij u zijn ingekocht via selectieve inkoopprocedure en volumes die bij u zijn ingekocht via reguliere contractering worden bij elkaar opgeteld tot één totaalplafond. In de overeenkomst worden de verschillende financiële afspraken voor zowel selectieve inkoop als voor reguliere inkoop apart vastgelegd.

Volume trombosezorg

Wij spreken een omzetplafond af voor 2023 gebaseerd op de realisatie van 2022

Het omzetplafond berekenen wij op basis van de volume- en prijsafspraken per product. Het omzetplafond geldt voor al uw locaties. Hierbij corrigeren wij het volume voor de verzekerdenmutatie. Wij betalen overschrijdingen van het omzetplafond niet uit.

Volume eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg

Onverwachte ontwikkelingen in de markt kunnen impact hebben op het bereiken van het omzetplafond

Het kan voorkomen dat onverwachte ontwikkelingen in de markt er voor zorgen dat het omzetplafond sneller dreigt te worden bereikt. In beginsel wordt geen zorg bijgekocht, omdat Zilveren Kruis in beginsel voldoende adequate zorg heeft ingekocht. Indien het bijkopen van zorg vanwege de zorgplicht noodzakelijk is, kijkt Zilveren kruis voor een beoordeling daarvan naar het volgende:

- Volumecapaciteit bij andere aanbieders in de regio
- De regionale ontwikkelingen in de betreffende regio in relatie tot onze zorgplicht
- Score / resultaten in de spiegelinformatie
- Voldoen aan het inkoop (en prijs-) beleid van Zilveren Kruis

Zorg die wij inkopen

De zorgaanbieder is zelf verantwoordelijk voor het bewaken van het omzetplafond

Het omzetplafond wordt per aanbieder verstrekt in relatie tot de vraag en het aanbod van overige zorgaanbieders. Het omzetplafond staat voor het gehele jaar vast. Het omzetplafond geldt voor alle gecontracteerde én ongecontracteerde zorg. Zorg die verleend wordt boven het omzetplafond wordt niet uitbetaald. Chronische zorg, spoedzorg en restitutiezorg wordt te allen tijde binnen het omzetplafond geleverd. Het is van belang dat de zorgaanbieder ervoor zorgt dat steeds gedurende het jaar hiervoor plafondruimte beschikbaar blijft. Bij het (bijna) bereiken (maximaal 75%) van het omzetplafond kan de zorgaanbieder zich tot Zilveren Kruis wenden, zodat Zilveren Kruis de zorg kan verplaatsen naar zorgaanbieders die nog wel plafond ruimte hebben. Dit geldt met name voor patiënten aan de poort met een nieuwe zorgvraag (en dus niet voor chronische patiënten, spoedzorg en/of restitutiezorg). De zorgaanbieder dient dit zo tijdig mogelijk te doen, zodat Zilveren Kruis verzekerden zo soepel mogelijk kan door bemiddelen naar andere zorgaanbieders.

Zilveren Kruis beoordeelt of en welke extra informatie hieromtrent moet worden aangeleverd. Een besluit over het wel of niet bijkopen van zorg wordt binnen 5 weken nadat alle gevraagde informatie is ontvangen, genomen. Indien eventueel zorg moet worden bijgekocht, dan is de procedure zoals hierna is omschreven. Een (bijna) volgelopen omzetplafond bij een zorgaanbieder leidt dus niet automatisch tot het bijkopen van zorg. Zorg wordt uitsluitend bijgekocht indien er sprake is van een zorgplicht issue. Dit wordt steeds in relatie tot de overige zorg in de regio beoordeeld.

Duurzaamheid

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling met ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om - naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarvoor zetten we ons gezamenlijk in.

Daartoe gaan we 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 en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/duurzaamheid.

Kwaliteit

Voor onze verzekerden borgen wij de basiskwaliteit van de geleverde zorg door daar contractafspraken over te maken met zorgaanbieders. Behoud en waar mogelijk verbeteren van kwaliteit heeft onze continue aandacht. Inzicht in kwaliteit draagt bij aan het kiezen voor de juiste aanbieder door onze verzekerden. En draagt bij aan keuzes rond concentratie door specialisatie van zorgaanbieders. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/kwaliteit.

Contracteerprocedure

(Nieuwe) Zorgaanbieders kunnen een aanvraag voor een overeenkomst indienen

Heeft u in 2022 geen overeenkomst afgesloten met Zilveren Kruis? Dan kunt u een aanvraag voor een overeenkomst 2023 indienen tussen 1 april en 1 juni 2022 op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact/heeft-u-een-vraag-voor-de-afdeling-zorginkoop. U ontvangt dan op 6 juni 2022 van ons inloggegevens voor de inkoopapplicatie. In de applicatie kunt u aangeven of u voldoet aan de voorwaarden en uw documenten aanleveren. U heeft tot uiterlijk 18 juli 2022 om de vragenlijst af te ronden. Uiterlijk 30 september 2022 informeren wij u of u in aanmerking komt voor een overeenkomst. Wij behouden ons het recht voor om in specifieke situaties geen overeenkomst te sluiten met nieuwe zorgaanbieders, bijvoorbeeld als er reeds voldoende adequate zorg is ingekocht. Dit is ter beoordeling van Zilveren Kruis.

Met aanbieders die in 2022 wel gecontracteerd zijn, starten wij automatisch het contracteerproces voor 2023, mits zij nog steeds voldoen aan de gestelde inkoopcriteria, zoals hieronder beschreven.

Eerstelijnsdiagnostiek

De zorginkoop verloopt via een digitaal contracteerproces in VECOZO

Voor aanbieders met wie wij in 2022 al een contract hadden verloopt het contracteerproces digitaal. U ontvangt uiterlijk 1 september 2022 de conceptovereenkomst eerstelijnsdiagnostiek 2023. Zij ontvangen een vragenlijst én voorstel voor een financiële afspraak 2023. Deze ontvangt u uiterlijk 30 september 2022 in de uitvraagmodule van VECOZO. De vragenlijst bevat de algemene voorwaarden, de kwaliteitsvoorwaarden en enkele vragen over de samenstelling van het contract. Als u aan de gestelde voorwaarden voldoet, ontvangt u een conceptovereenkomst voor 2023 in VECOZO. Als u voor 10 november 2022 de overeenkomst via het Zorginkoopportaal VECOZO heeft getekend, dan bent u vanaf 12 november voor onze verzekerden zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis. Na 5 december 2022 sluiten wij het VECOZO portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten.

Alle aanbieders ontvangen het contractaanbod digitaal ter ondertekening

Met alle zorgaanbieders ondertekenen wij het contract digitaal in het zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen, voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in. Op 12 november maken wij de contracteerstatus van alle aanbieders bekend aan onze verzekerden.

Trombosezorg

Wij bespreken het inkoopbeleid met de aanbieders van trombosezorg

Dit inkoopbeleid is de basis voor de inkoopgesprekken met de aanbieders waarmee wij in gesprek gaan. De zorginkoper van Zilveren Kruis agendeert deze met u. U ontvangt uiterlijk 1 september 2022 de conceptovereenkomst trombosezorg 2023. Uiterlijk 15 september 2022 ontvangen we graag van u een voorstel voor een financiële afspraak.

Planning en termijnen

Planning en termijnen 2022 voor zorginkoop eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg 2023

Datum	Onderwerp
1 april 2022	Publicatie inkoopbeleid eerstelijnsdiagnostiek (ELD) & trombosezorg 2023
1 april t/m 1 juni 2022	Zorgaanbieders die in 2022 geen overeenkomst hebben afgesloten met Zilveren Kruis kunnen zich aanmelden voor een overeenkomst
1 september 2022	Overeenkomst ELD en trombosezorg 2023 beschikbaar
15 september 2022	Trombosezorgaanbieders doen een voorstel voor een financiële afspraak 2023
30 september 2022	Zilveren Kruis informeert zorgaanbieders die een aanvraag hebben gedaan voor een overeenkomst 2023 of ze hiervoor in aanmerking komen en zo ja, dan ontvangt u het definitieve aanbod voor 2023
Uiterlijk 30 september 2022	Zorgaanbieders met een contract in 2022 voor Eerstelijnsdiagnostiek ontvangen een voorstel voor een financiële afspraak via VECOZO
12 november 2022	Communicatie met klanten over contracteerstatus van zorgaanbieders
5 december 2022	Na 5 december 2022 sluiten wij het VECOZO portaal voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces. Hierna is het niet meer mogelijk om een overeenkomst te sluiten voor aanbieders met een volledig digitaal inkoopproces.

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg

Eén van de verantwoordelijkheden van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Zilveren Kruis kent hiervoor de volgende controleprocessen;

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

Wij publiceren jaarlijks het algemeen controle jaarplan Zwv op onze website

Zie zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staat de controlemethodiek zoals Zilveren Kruis deze uitvoert beschreven. Controles voeren wij uit met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Zilveren Kruis beoordeelt ook of de (contract)afspraken worden nageleefd

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen contractafspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken op het gebied van zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid, transparantie etc.

Wij gebruiken spiegelinformatie om controles te verminderen

U ontvangt daarom mogelijk spiegelinformatie als uw declaraties opvallen. Door inzicht te geven in uw declaratiegedrag kunt u eventuele foutieve of afwijkende declaraties zelf corrigeren. Indien nodig kunt u uw (behandel)beleid hierop voor de toekomst aanpassen.

Wij informeren de zorgaanbieder wanneer deze geselecteerd is voor een controle

De afdeling Naleving & Controle brengt de zorgaanbieder schriftelijk op de hoogte over de aanleiding van de controle en de vervolgstappen.

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2022. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

Bijlage 1: Inkoop- en Kwaliteitsvoorwaarden

Onze algemene inkoopvoorwaarden hanteren wij voor eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg:

- U bent ingeschreven bij de Kamer van Koophandel;
- U voldoet aan de vereisten van de Wtza;
- U voldoet aan de minimumnormen van de beroepsgroep;
- U heeft geen openstaande aanwijzingen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd;
- U levert zorg die aantoonbaar voldoet aan de Stand van Wetenschap en Praktijk;
- De UBO's (Ultimate Beneficial Owners) van de zorgaanbieder waarmee wij een overeenkomst aangaan staan ingeschreven in het UBO-register en deze gegevens zijn actueel.

Aanbieders dienen tijdens de contractperiode te voldoen aan de volgende kwaliteitsvoorwaarden:

- Uw laboratorium is CCKL- of ISO-gecertificeerd.
- Uw laboratorium heeft een koppeling vanuit het LIMS met het HIS.
- Uw laboratorium werkt volgens de huidige informatiestandaard(en) (zoals e-Lab en Edifact).
- Uw laboratorium voert gestructureerd Diagnostisch Toetsoverleg (DTO's) uit en levert spiegelinformatie naar huisartsen en andere aanvragers.
- Uw laboratorium heeft met andere aanbieders in de eerste en tweede lijn in de regio:
 - De mogelijkheid om diagnostiekuitslagen elektronisch zichtbaar te maken in het ziekenhuis- of huisartsinformatiesysteem als de Verzekerde hier toestemming voor geeft;
 - Interdisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners in de eerste en tweede lijn over het voorkomen van dubbele diagnostiek.
- Uw (ziekenhuis)laboratorium heeft afspraken met aanvragers van eerstelijnsdiagnostiek over de service vanuit uw organisatie vastgelegd in een Service Level Agreement. Deze bevatten tenminste:
 - Tevredenheidsonderzoeken,
 - Faciliteren van digitaal aanvragen,
 - Informatiedeling tussen partijen ter voorkoming van dubbele diagnostiek, tijdige uitslagen van onderzoeken, tijd tot afname/uitvoer van onderzoeken
 - Uitvoeren van Diagnostisch Toetsoverleg (DTO's) en leveren van spiegelinformatie naar huisartsen
 - Consultverlening tijdens en buiten kantooruren
 - Afnameproces en POCT