

Aanvullend Beleid 2025

Bij Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026

*Transformatie en daadkracht voor
duurzaam toegankelijke langdurige zorg*

Publicatiedatum: 31 mei 2024



Voorwoord

Voor u ligt het aanvullend zorginkoopbeleid 2025 van Menzis Zorgkantoor. Dit betreft een aanvulling op het Regionaal Inkoopbeleid 2024 – 2026 en maakt integraal onderdeel uit van de inkoopdocumenten. Menzis Zorgkantoor heeft ervoor gekozen om het aantal wijzigingen zo beperkt mogelijk te houden. Het aanvullend beleid bevat daarom verduidelijkingen dan wel noodzakelijke wijzigingen. Voor zover het aanvullend inkoopbeleid geen wijziging van het bestaande inkoopbeleid betreft geldt het inkoopbeleid zoals eerder gepubliceerd.

Gelijktijdig met de publicatie van dit aanvullend inkoopbeleid is de Nota van Wijziging gepubliceerd waarmee wij invulling hebben gegeven aan de uitspraak van het gerechtshof Den Haag van 13 februari 2024.

Duiding arrest

In het hoger beroep heeft de rechter ons opgedragen de financieringsbaten en lasten mee te nemen. Wij hebben besloten aan die uitspraak uitvoering te geven in alle sectoren. De afgelopen tijd is gebleken dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wij zijn dan ook genoodzaakt om in het model voor de berekening van het richttariefpercentage uit te gaan van gegevens die leiden tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk is om uitvoering te geven aan het arrest.

Er ligt een gezamenlijke opdracht om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Wij verwachten daarom dat zorgaanbieders zich in 2025 extra inspannen om de bewegingen die nodig zijn om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, te realiseren. Zorgkantoren gaan hierover met zorgaanbieders in gesprek.

Gelet op het voorgaande zullen wij voor 2026 opnieuw kijken op welke wijze het beste uitvoering gegeven kan worden aan het arrest gegeven de doelmatigheidsopgave die op tafel ligt. Wij behouden ons het recht voor om voor 2026 en verder op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest of voor een ander model te kiezen.

Samenwerking voor de toekomst

Zorgcontractering vindt plaats binnen de context van wettelijke- en juridische kaders. U als zorgaanbieder en wij als zorgkantoor hebben elk een eigen verantwoordelijkheid. Tegen die context is het onze vurige wens in de komende jaren de zorgaanbieders enkel te zien in de regio en niet meer in de rechtbank. Wij hopen dan ook na een roerig jaar samen met u vooruit te kijken, zodat we gezamenlijk de zorgkwaliteit en toegankelijkheid kunnen waarborgen. Laten we daarom het gesprek en de acties voortzetten. Wij hebben de overtuiging dat we samen met u en de andere partners in de regio de uitdagingen van vandaag gaan omzetten in de kansen van morgen. Voor de klant, in de regio, met elkaar: alles voor een zorgzame regio met duurzaam toegankelijke langdurige zorg voor alle inwoners in de regio's Arnhem, Twente en Groningen.

René Groot Koerkamp

Manager Menzis Zorgkantoor

Inhoud

Voorwoord	2
A. Tariefsystematiek 2025	4
1. Richttariefpercentage	5
2. Historisch laag tariefprocedure (HLT-procedure)	5
3. Hardheidsclausule	7
B. Overige wijzigingen	9
1. CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive)	9
2. GGZ	9
3. Overzicht aan te leveren documenten	9
4. Wijzigingen in bijlagen	10
C. Proces	11
1. Planning en termijnen	11
2. Inschrijven overeenkomst	11
3. Inschrijven Module	12
4. Communicatie en informatieverstrekking	12

A. Tariefsystematiek 2025

De tariefsystematiek is beschreven in het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026. Uitgangspunt is het Menzis Zorgkantoor basistariefpercentage. Bovenop het basistariefpercentage kunnen bestaande zorgaanbieders (zoals gedefinieerd onder 1 in paragraaf 3.1.1 van het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026) - die aan de Menzis voorwaarden voldoen - in aanmerking komen voor opslagen door zich in te schrijven op modules. Bestaande zorgaanbieders die nog geen afspraak hebben gemaakt voor een module, kunnen daarvoor via mail een voorstel indienen, conform de voorwaarden zoals beschreven in het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026 (zie bijlage A van het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026).

Menzis Zorgkantoor stelt het basistariefpercentage 2025 voor elke zorgaanbieder als volgt vast:

- Voor zorgaanbieders die in 2024 een basistariefpercentage kregen dat gelijk is aan het richttariefpercentage 2024 geldt het richttariefpercentage 2025;¹
- Voor zorgaanbieders die in 2024 een basistariefpercentage kregen dat lager is dan het richttariefpercentage 2024 (ook wel: historisch laag tariefpercentage) geldt het tariefpercentage 2024 met dien verstande dat:

De zorgaanbieders met een historisch laag tariefpercentage (opnieuw) beroep kunnen doen op de bij Nota van Wijziging d.d. 9 november 2023 geïntroduceerde procedure (ook wel: de HLT-procedure) om in aanmerking te komen voor een hoger basistariefpercentage voor 2025 tot maximaal het richttariefpercentage 2025. De wijze waarop deze groep zorgaanbieders een beroep kan doen op de HLT-procedure staat hieronder in paragraaf 2 beschreven. Daarnaast kan er een beroep gedaan worden op de hardheidsclausule zoals uitgewerkt in paragraaf 3.

De opslag voor het VG7 tarief vervalt

VWS heeft alleen voor de jaren 2023 en 2024 40 miljoen euro beschikbaar gesteld om het VG7 tarief voor deze twee jaren te verhogen met een opslag. Dit heeft VWS gedaan in afwachting van het kostenonderzoek van de NZa voor de GZ en de GGZ sector. De NZa heeft inmiddels laten weten dat het kostenonderzoek meer tijd nodig heeft en de tarieven pas in 2026 aangepast zullen worden. De NZa maakt hierop een aantal uitzonderingen, waaronder het VG7 tarief. Wij verwachten dat de NZa met de publicatie van de beleidsregels voor het jaar 2025 ook het nieuwe VG7 tarief zal publiceren.

¹ Dit geldt ook voor zorgaanbieders met aanvankelijk een historisch laag tarief, maar die op grond van de HLT-procedure een basistariefpercentage hebben gekregen die gelijk is aan het richttariefpercentage 2024.

1. Richttariefpercentage

Het vaststellen van de richttariefpercentages 2025 doen we op dezelfde manier als waarmee de richttariefpercentages 2024 zijn vastgesteld zoals aangegeven in de Nota van Wijziging d.d. 31 mei 2024 en bijlage 7. Zorgkantoren behouden zich het recht voor om in latere jaren op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest².

Voor de berekening van de richttariefpercentages zijn de laatst beschikbare jaarverslagen van de zorgaanbieders nodig. Voor de richttariefpercentages 2025 betreffen dit de beschikbare jaarverslagen 2023. Deze jaarverslagen worden pas op 1 juni a.s. gepubliceerd. Dit betekent dat de richttariefpercentages 2025 pas na deze datum berekend kunnen worden en daarom uiterlijk op 5 september 2024 gepubliceerd worden.

In het proces van de Nota van Inlichtingen kunnen zorgaanbieders vragen stellen over de wijze waarop de richttariefpercentages 2025 berekend worden. Na publicatie van de richttariefpercentages 2025 kunnen zorgaanbieders bezwaren uiten tegen de hoogte van de richttariefpercentages 2025 en de (wijze van) totstandkoming daarvan. Hiervoor geldt een termijn van 20 kalenderdagen.

Het staat zorgaanbieders vrij om binnen deze termijn mee te delen dat zij hun inschrijving niet langer gestand doen naar aanleiding van het op 5 september 2024 gepubliceerde richttariefpercentage 2025. U kunt dit kenbaar maken via mail.

Uitsluitend ter informatie treft u hieronder de richttariefpercentages 2024 aan, zoals bekendgemaakt in de Nota van Wijziging d.d. 31 mei 2024. Aan deze richttariefpercentages kunnen geen rechten voor 2025 worden ontleend.

Richttariefpercentages 2024

Sector	Richttarief
1. Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)	97,3%
2. Gehandicaptenzorg (GZ)	97,0%
3. Verpleging & Verzorging (V&V)	96,9%

2. Historisch laag tariefprocedure (HLT-procedure)

Met een aantal zorgaanbieders hebben wij voor 2024 een lager tariefpercentage afgesproken dan het richttariefpercentage (ook wel: historisch laag tariefpercentage). Bij het vaststellen van het basistariefpercentage voor 2025 zal Menzis Zorgkantoor dit lagere tariefpercentage als uitgangspunt hanteren voor volgende jaren, tenzij dit geen reëel tariefpercentage voor u is. Indien uit uw informatie blijkt dat voor een kostendekkende Wlz-exploitatie een hoger tarief nodig is, dan zal het basistariefpercentage voor uw organisatie worden aangepast, tot maximaal het richttariefpercentage dat geldt voor uw sector. De mogelijkheid voor opslagen voor modules blijft daarbij bestaan.

Indien u van mening bent dat het historisch laag tariefpercentage voor u niet leidt tot reële tarieven (in de zin van kostendekkend), dan dient u de volgende formulieren juist, volledig en tijdig in te dienen, zodat wij een goed beeld krijgen van

² Gerechtshof Den Haag 13 februari 2024, ECLI:NL:GHDHA:2024:199.

uw (toekomstige) financiële positie. Hierbij is van belang dat u kunt aantonen dat u op dit moment op een doelmatige manier zorg levert en het huidige historisch lage tariefpercentage voor uw organisatie niet zal leiden tot een kostendekkende Wlz-exploitatie.

Stukken die moeten worden aangeleverd

- Ingevulde excelsheet (Aanvraagformulier Herberekening Basistariefpercentage)
- Bestuursverklaring herberekening basistariefpercentage

U kunt een Aanvraagformulier Herberekening Basistariefpercentage opvragen (om dit op te vragen kunt u mailen naar inkoopbeleid.wlz@menzis.nl). Dit formulier wordt na 1 augustus 2024 verstuurd. Om de administratieve lasten zoveel mogelijk te beperken, kunt u de relevante financiële gegevens opnemen in de excelsheet, gebaseerd op cijfers die al binnen uw organisatie voorhanden zijn. Met een bestuursverklaring verklaart de bestuurder namens de aanbieder dat die gegevens naar beste kunnen en naar waarheid zijn ingevuld. Dit maakt het proces snel en relatief eenvoudig.

Aan de hand van voornoemde stukken zal worden gecontroleerd en beoordeeld of het historisch laag tariefpercentage voor uw organisatie kostendekkend is, of dat het moet worden aangepast naar een hoger tariefpercentage, tot maximaal het richttariefpercentage. De excelsheet is zo opgesteld, dat uw organisatie daar zelf ook al een eerste indruk over kan vormen bij invulling.

De stukken kunt u indienen na bekendmaking van de richttariefpercentages 2025. De stukken moeten uiterlijk op 22 september 2024 ingediend worden bij Menzis Zorgkantoor via het e-mailadres: inkoopbeleid.wlz@menzis.nl.

Wij geven uiterlijk 25 oktober 2024 een terugkoppeling op uw aanvraag voor de herberekening basistarief aan de hand van het volgende beslismodel:

- Geen informatie aangeleverd, of onjuist of onvolledig -> historisch laag tariefpercentage wordt vermoed reëel te zijn, hetgeen leidt tot handhaving historisch laag tariefpercentage³;
- Uit de stukken blijkt dat historisch laag tariefpercentage reëel is -> handhaving historisch laag tariefpercentage;
- Uit de stukken blijkt dat historisch laag tariefpercentage niet reëel is -> aanpassing historisch laag tariefpercentage naar hoger tarief dat wel reëel is, tot maximaal het richttariefpercentage 2025;
- Bij vragen/onduidelijkheden over de stukken kan Menzis Zorgkantoor daar verduidelijkingsvragen over stellen of een gesprek over voeren.

De zorgaanbieder dient beschikbaar te zijn voor het beantwoorden van eventuele aanvullende vragen in de periode van 23 september tot en met 18 oktober 2024. Eventueel aanvullende vragen dienen binnen 3

³ ECLI:NL:RBDHA:2023:16336, r.o. 4.37.

werkdagen te worden beantwoord. Bij niet tijdige, onjuiste of onvolledige beantwoording van aanvullende vragen (mondeling dan wel schriftelijk) wordt het historisch lage tariefpercentage gehandhaafd.

Indien na indiening van de stukken de NZa tarieven worden bijgesteld, dan zal Menzis Zorgkantoor de omzet op dezelfde manier bijstellen als dat de NZa tarieven zijn bijgesteld en kan hierover in contact treden met de zorgaanbieder.

3. *Hardheidsclausule*

Heeft de gehanteerde tariefsystematiek een voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend gevolg, dan is er in uitzonderlijke gevallen de mogelijkheid voor individuele aanbieders om een beroep te doen op de hardheidsclausule. Onder onvoorzien verstaan wij dat in een specifieke situatie voor een individuele aanbieder door toepassing van de tariefsystematiek (landelijk richttariefpercentage en regionale aanpassingsmogelijkheden) een onredelijk benadelend effect optreedt. De term onvoorzien wordt hier dus uitgelegd als onverwacht effect van de tariefsystematiek. Hierbij is het van belang dat u kunt aantonen dat u op dit moment op een doelmatige manier de zorg levert en het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. De historisch laag tariefprocedure is voorliggend aan de hardheidsclausule. We nemen uw financiële positie en organisatiestructuur mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Bij de financiële positie zal onder meer gekeken worden naar het eigen vermogen van de organisatie. Wij betrekken daarbij ook de financiële reserves van de zorgaanbieder. Bij de afweging om de hardheidsclausule toe te passen nemen we ook de zorgplicht en het perspectief voor de langere termijn mee. Dit alles nemen we mee bij de beoordeling of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule.

U kunt bij Menzis Zorgkantoor een aanvraagformulier hardheidsclausule opvragen door een mail te sturen naar inkoopbeleid.wlz@menzis.nl. Dit formulier wordt na 1 augustus 2024 verstuurd. Dit aanvraagformulier is gemaakt om de informatie op te halen die noodzakelijk is voor de beoordeling van uw aanvraag. Het is belangrijk dat u dit formulier juist en volledig invult, zodat wij een goed beeld hebben van uw (toekomstige) financiële situatie. Als u een beroep wilt doen op de hardheidsclausule dient het ingevulde aanvraagformulier ingediend te worden bij Menzis Zorgkantoor via het e-mailadres: inkoopbeleid.wlz@menzis.nl. U kunt het aanvraagformulier indienen na bekendmaking van de richttariefpercentages 2025 en dient uiterlijk op 22 september 2024 ingediend te worden.

Afhankelijk van de situatie kunnen we aanvullende documenten opvragen. De afspraken over de hardheidsclausule zijn geldig voor maximaal de duur van het betreffende inkoopjaar.

Indien na indiening van de stukken de NZa tarieven worden bijgesteld, dan zal Menzis Zorgkantoor de omzet op dezelfde manier bijstellen als dat de NZa tarieven zijn bijgesteld en kan hierover in contact treden met de zorgaanbieder.

Wij geven uiterlijk 25 oktober 2024 een terugkoppeling op uw aanvraag voor de hardheidsclausule. Als achteraf blijkt dat een verleende hardheidsclausule niet nodig blijkt dan wordt de toekenning van de hardheidsclausule teruggedraaid.

Bij de herschikking en/of nacalculatie zal Menzis Zorgkantoor controleren of de zorgaanbieder die afspraken heeft op grond van de hardheidsclausule daar nog steeds voor in aanmerking komt. Indien dan blijkt dat de zorgaanbieder geen beroep meer toekomt op de hardheidsclausule (bijvoorbeeld omdat zijn financiële situatie gedurende het jaar is verbeterd) maakt Menzis Zorgkantoor aanspraak op het bedrag (of een gedeelte daarvan) dat aan de zorgaanbieder is betaald op grond van de hardheidsclausule.

Indien u zowel aanspraak wenst te maken op de historisch laag tariefprocedure als de hardheidsclausule dan dient u beide formulieren gelijktijdig in.

- Formulier herberekening basistariefpercentage met oude tariefpercentage en bijbehorende omzet (inclusief bestuursverklaring);
- Formulier HHC met richttariefpercentage en bijbehorende omzet.

De historisch laag tariefprocedure is voorliggend aan de hardheidsclausule.

B. Overige wijzigingen

Naast bovenstaande zijn er nog een aantal wijzigingen doorgevoerd in het Regionaal Inkoopbeleid en zijn enkele bijlagen geactualiseerd.

1. CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive)

Een nieuwe ontwikkeling is de Europese richtlijn CSRD die bedrijven en organisaties verplicht te rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Er dient gerapporteerd te worden over de impact van de eigen bedrijfsvoering én over de impact in de gehele keten van leveranciers en afnemers van de rapporterende organisatie. De Wlz uitvoerders maken onderdeel uit van een groep waartoe ook de zorgverzekeraar behoort. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om (in 2026) te rapporteren conform de CSRD-vereisten over het verzekeringsjaar 2025⁴. Dit betekent dat wij mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van onze leveranciers en zorgaanbieders nodig hebben. Wij stemmen de uitvraag onderling, en met de GDDZ3.0-partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. Hoe dit er voor 2025 precies uit gaat zien, is op dit moment nog niet bekend. Zodra hierover meer duidelijk is, zullen wij u informeren (al dan niet via de brancheorganisaties). We spannen ons in om hierover zo snel mogelijk, en bij voorkeur voor 30 juni 2024, duidelijkheid te kunnen bieden.

2. GGZ

Zorgkantoren gaan ten behoeve van het jaar 2025 met de zorginstellingen die GGZ-W leveren het gesprek aan over het “overgangsrecht”. Door middel van het zorginkoop-gesprek willen de zorgkantoren zicht krijgen op de interpretatie en de toepassing van dit overgangsrecht. In goed overleg worden waar mogelijk en wenselijk door zorgkantoren regionaal afspraken gemaakt met zorginstellingen over de GGZ-W inclusief behandeling, vooruitlopend op een landelijke duiding van het overgangsrecht. Zorgkantoren gaan ervanuit dat er ten behoeve van zorginkoop 2026 er een landelijke uniforme consensus is rondom de duiding van dit overgangsrecht.

3. Overzicht aan te leveren documenten

In het “overzicht aan te leveren documenten” (zie paragraaf 5.3 van het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026) worden drie wijzigingen doorgevoerd:

<p>Inschrijving UBO('s) UBO-register</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Afschrift van inschrijving UBO('s) in UBO-register dat beheerd wordt door de KvK. • Afschrift is niet ouder dan 6 maanden op het moment van inschrijving. • De organisatievorm (juridische entiteit) die inschrijft voor een Wlz-overeenkomst dient dezelfde te zijn als vermeld op het afschrift. • Als een afschrift van inschrijving UBO('s) niet aangevraagd kan worden, dient met de inschrijving meegestuurd te worden: <ul style="list-style-type: none"> ○ De bevestiging van de UBO-registratie die de inschrijvende partij/de nieuwe zorgaanbieder van het UBO-register ontvangen heeft. Daarin moeten de gegevens van de UBO('s) staan; én ○ een printscreen van de gegevens van de UBO('s) van de inschrijvende partij/de nieuwe zorgaanbieder. Zie de volgende webpagina van de Kamer van Koophandel (UBO-
------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

⁴ Sommige (grotere) zorgverzekeraars rapporteren al per 2025 conform de CSRD-vereisten (over verzekeringsjaar 2024).

	gegevens inzien KVK (https://www.kvk.nl/ubo/inzien-gegevens/). Op de printscreen moet de datum zichtbaar zijn die onderaan het beeldscherm wordt weergegeven. De printscreen is niet ouder dan 6 maanden op het moment van inschrijving.
Noot 12 bij Kwaliteitskader van de sector aangepast:	<ul style="list-style-type: none"> Voor de GGZ-sector geldt per 1 juli 2024 het kwaliteitskader voor de langdurige GGZ. Het is nog niet bekend wat er precies van zorgaanbieders wordt gevraagd.
Financieel plan	<ul style="list-style-type: none"> Enkelvoudige jaarrekeningen van de inschrijvende zorgaanbieder 2022 en 2023 (tenzij startende organisatie waar nog geen jaarrekening van is vastgesteld); Geconsolideerde jaarrekeningen van een eventuele (groot)moedermaatschappij 2022 en 2023; Begroting van de inschrijvende zorgaanbieder met splitsing van opbrengsten en kosten voor de verschillende domeinen voor 2025.

4. Wijzigingen in bijlagen

Aanvulling bijlage B: de enige wijziging betreft het tijdsplan:

Datum	Omschrijving
Uiterlijk 15 oktober 2024	Indienen van projectplannen bij zorginkoper
Uiterlijk 2 december 2024	Afronden van de beoordeling van plannen en gesprekken met zorgaanbieders
Uiterlijk 15 december 2024	Bevestigen van toegekende plannen en de bijbehorende bedragen
Uiterlijk 31 oktober 2025	Vastleggen van definitieve financiële afspraken in het herschikkingsformulier

De volgende bijlagen zijn geactualiseerd. Wijzigingen zijn in rood weergegeven.

- Bijlage 1 - Overeenkomst 2025-2026 Menzis Zorgkantoor - Zorgaanbieder Wlz
- Bijlage 2 - Overeenkomst 2025 Menzis Zorgkantoor – Zorgaanbieder Wlz
- Bijlage 3 - Bestuursverklaring 2025
- Bijlage 4 - Aanvullende inkoopvoorwaarden
- Bijlage 5 - Declaratieprotocol Wlz 2025
- Bijlage 6 - Voorschrift zorgtoewijzing Wlz 2025 (*nog niet bekend*)
- Bijlage 7 - Onderbouwing richttariefpercentages Wlz

C. Proces

1. Planning en termijnen

De procedure voor de zorginkoop 2025 kent het volgende tijdpad.

Fase	Wie	Datum
Publicatie aanvullend inkoopbeleid	Zorgkantoor	31 mei 2024
Indienen van vragen t.b.v. Nota van Inlichtingen	Zorgaanbieder	Uiterlijk 13 juni 2024 12:00 uur
Publicatie Nota van Inlichtingen	Zorgkantoor	1 juli 2024
Start inschrijvingstermijn via Mercell	Zorgkantoor	1 juli 2024
Inschrijving nieuwe en bestaande zorgaanbieders	Zorgaanbieder	Uiterlijk 31 juli 2024 17:00 uur
Bekendmaking definitieve richttariefpercentages	Zorgkantoor	Uiterlijk 5 september 2024
Uiterste datum indienen aanvraag HLT/ HHC	Zorgaanbieder	Uiterlijk 22 september 2024
Mogelijkheid tot gesprek over contractering en voorwaarden	Zorgkantoor/ Zorgaanbieder	Uiterlijk 27 september 2024 afgerond
Voorlopige gunningsbeslissing	Zorgkantoor	25 oktober 2024
Definitieve gunningsbeslissing	Zorgkantoor	15 november 2024
Indiening budgetformulier bij NZa	Zorgkantoor	15 november 2024

2. Inschrijven overeenkomst

Zorgaanbieders die al een meerjarenovereenkomst hebben met Menzis Zorgkantoor, hoeven zich niet opnieuw in te schrijven.

Bestaande zorgaanbieder met een overeenkomst t/m 31 december 2024: Als u per 1 januari 2025 een meerjarenovereenkomst wil afsluiten

Wanneer u met ingang van 1 januari 2025 in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst 2025-2026, dan kunt u zich uiterlijk 31 juli 2024 17:00 uur inschrijven via Mercell bij het zorgkantoor verantwoordelijk voor de regio waar uw klanten wonen.

Nieuwe zorgaanbieder en zorgaanbieder bestaand, maar nieuw voor Menzis Zorgkantoor: Als u per 1 januari 2025 een overeenkomst wilt sluiten

Wanneer u met ingang van 1 januari 2025 in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst 2025, dan kunt u uiterlijk 31 juli 2024 17:00 uur inschrijven via Mercell bij het zorgkantoor verantwoordelijk voor de regio waar uw klanten wonen.

U kunt zich ook tussentijds inschrijven voor 2025

Zorgaanbieders die verwachten pas in de loop van 2025 te starten, wijzen we uitdrukkelijk op de mogelijkheid om tussentijds te contracteren. Een zorgaanbieder kan tussentijds inschrijven van 3 februari 2025 t/m 28 februari 2025 17:00 uur. Zorgkantoren streven naar een beoordelingstermijn van ongeveer twee maanden, na de hierboven genoemde datum. De overeenkomst zal vervolgens ingaan op 1 juni 2025. Voor het tussentijds inschrijven volgt u de procedure die behoort bij het type zorgaanbieder waar u onder valt (zie paragraaf 3.1.1 van het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026).

Indienen productieafspraken

Met zorgaanbieders maken we afspraken over welke prestaties zij willen en kunnen leveren. De indieningsdatum bij de NZa is 15 november 2024.

3. Inschrijven Module

Bestaande zorgaanbieders die nog geen afspraak hebben voor een module kunnen daarvoor uiterlijk 31 juli 2024 17:00 uur een voorstel indienen via mailadres: inkoopbeleid.wlz@menzis.nl. De ingediende voorstellen worden integraal beoordeeld conform het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026.

4. Communicatie en informatieverstrekking

Omdat wij weten dat een inkoopprocedure mogelijk om verduidelijking vraagt, bieden we de mogelijkheid om vragen te stellen over eventuele onduidelijkheden. Hierbij is het voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders alleen mogelijk om vragen te stellen over dit nieuwe (aanvullende) beleid, dan wel wijzigingen in de bijlagen.

Nieuwe zorgaanbieders verwijzen wij naar de op de website gepubliceerde Nota van Inlichtingen Menzis Zorgkantoor 2024. Heeft een nieuwe zorgaanbieder een vraag over het Regionaal Inkoopbeleid 2024-2026 en staat deze niet in de reeds gepubliceerde Nota van Inlichtingen, dan krijgen zij de mogelijkheid om deze vraag te stellen.

Vanaf de publicatiedatum op 31 mei 2024 zijn zorgaanbieders tot uiterlijk 13 juni 2024 12:00 uur in de gelegenheid om vragen te stellen, uitsluitend via Mercell. Na deze sluitingsdatum is het niet meer mogelijk om vragen te stellen over de gewijzigde teksten van de inkoopprocedure en bijbehorende documenten.