

Hulpmiddelen zorginkoopbeleid 2024

Zorginkoopbeleid 2024

Hulpmiddelen

Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2024?	2
2	Welke informatie vindt u in dit document?	2
2.1	Inleiding	2
2.2	Leeswijzer	2
3	Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?	3
3.1	Algemene visie op hulpmiddelen	3
3.2	Regionale samenwerking	3
3.3	Passende zorg	4
	Digitale zorg	4
3.4	Positieve gezondheid	4
3.5	Duurzaamheid	4
4	Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop hulpmiddelen?	5
4.1	Speerpunten hulpmiddelen	5
4.2	Impactvolle transformaties	6
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?	6
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen	6
5.2	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders	8
5.3	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders	8
	Aanvragen zorgovereenkomst 2024	8
	Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst	8
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?	8
6.1	Bepalen van de tarieven	8
6.2	Aanbod van de zorgovereenkomsten	9
6.3	Planning	9
7	Heeft u vragen?	9

1 Wat zijn de wijzigingen per 2024?

In het zorginkoopbeleid hulpmiddelen 2024 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2023:

- Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid (hoofdstuk 2.1).
- In plaats van de termen 'meerdere zorgsoorten' maken we gebruik van de volgende termen: 'het gehele zorgtraject van de verzekerde' (hoofdstuk 3.1).
- In plaats van het ondersteunen van zelfmanagement van verzekerden, streven we naar het verhogen van zelfredzaamheid van verzekerden (hoofdstuk 3.1).
- De strategie 'Juiste zorg op de juiste plek' is gewijzigd naar 'passende zorg' (hoofdstuk 3.3).
- Bij passende zorg is toegevoegd dat wij streven naar het verstrekken van een hulpmiddel dat past bij de functionele behoefte van de verzekerde, zodat het hulpmiddel de juiste ondersteuning biedt (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling gegeven aan digitale zorg als onderdeel van passende zorg (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling aan de nieuwe strategie 'duurzaamheid' gegeven (hoofdstuk 3.5).
- Zorg en Zekerheid heeft in 2024 specifiek aandacht voor de volgende hulpmiddelen (hoofdstuk 4.1):
 - diabeteshulpmiddelen;
 - trippel- en AFA-stoelen;
 - honden, infuuspompen en vernevelaars.
- Innovatief zorgaanbod is gewijzigd naar impactvolle transformaties (hoofdstuk 4.2).
- In de kwaliteits- en minimeisen tabel is de regel met 'Mobiliteit' verwijderd. Deze informatie is reeds opgenomen onder de categorie 'Verpleeg-, inrichting- en mobiliteitshulpmiddelen' (hoofdstuk 5.1).
- In de kwaliteits- en minimeisen zijn de kwaliteitseisen op het gebied van SEMH-certificering aangescherpt en de eisen omtrent HKZ-certificering verwijderd (hoofdstuk 5.1).
- Bij informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders (hoofdstuk 5.2) en niet-gecontracteerde zorgaanbieders (hoofdstuk 5.3) is toegevoegd dat Zorg en Zekerheid in alle gevallen het recht behoudt om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.
- Naast informatie over het aanvragen van een zorgovereenkomst voor 1 september 2023 is informatie toegevoegd over het tussentijds aanvragen van een zorgovereenkomst. Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar (hoofdstuk 5.3).

2 Welke informatie vindt u in dit document?

2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid hulpmiddelen voor 2024. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid hulpmiddelen voor 2024 inkoopt. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#). Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid.

2.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 3 geeft de visie van Zorg en Zekerheid op hulpmiddelen weer. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking

komen voor een zorgovereenkomst. Hoofdstuk 6 en 7 geven u praktische informatie over de planning rondom het contracteerproces en de mogelijkheid om vragen te stellen.

3 Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?

Om goede zorg voor onze verzekerden nu én in de toekomst toegankelijk te houden, gaan we voor gezondheid. Het doel van Zorg en Zekerheid is daarom om van zorg naar gezondheid te bewegen. Om het doel van Zorg en Zekerheid te bereiken hebben wij vier strategieën benoemd waarmee wij in de regio het verschil maken, te weten 'regionale samenwerking', 'passende zorg', 'positieve gezondheid' en 'duurzaamheid'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft hoe wij invulling geven aan deze strategieën. In de volgende alinea's leest u per strategie hoe wij met de zorginkoop hulpmiddelen bijdragen aan het doel van Zorg en Zekerheid.

3.1 Algemene visie op hulpmiddelen

Bij de inkoop van hulpmiddelen gaat het om hulpmiddelenzorg waarop verzekerden vanuit de Zorgverzekeringswet of vanuit de aanvullende verzekering recht hebben. Zorg en Zekerheid streeft naar hulpmiddelen die passen bij de functionele behoefte van verzekerden. Naast een passend hulpmiddel zijn kwaliteit, veiligheid en afspraken over service belangrijke aspecten van goede hulpmiddelenzorg. De uitdaging daarbij is om steeds een passende verhouding tussen prijs en kwaliteit te vinden. Om de hulpmiddelenzorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, maken wij tariefafspraken met zorgaanbieders.

Naast het maken van tariefafspraken, vindt Zorg en Zekerheid het belangrijk om afspraken te maken over betrouwbare en goed functionerende hulpmiddelen, waarmee we verzekerden in het dagelijks leven ondersteunen en de zelfredzaamheid behouden of vergroten. Daarbij letten wij goed op maatschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen in de hulpmiddelenmarkt. Denk aan de groeiende populatie (kwetsbare) ouderen en chronisch zieken, het langer thuis wonen met zorg, de personeelstekorten in de zorg en het terugdringen van de opnameduur in de tweede lijn.

Hulpmiddelenzorg staat veelal niet op zichzelf maar vormt een onderdeel van het totale zorgtraject van een verzekerde. Zorg en Zekerheid zet daarom in op een integrale kijk op het gebruik van hulpmiddelenzorg. Het doel van deze integrale kijk is onder andere inzicht verkrijgen in de wijze waarop hulpmiddelen bijdragen aan de preventie van verdere gezondheidsproblemen en het verhogen van de zelfredzaamheid van verzekerden. Zo streven we naar:

- waar mogelijk het verminderen van zorgconsumptie;
- het verlagen van de werkdruk elders in de zorgketen. Een voorbeeld is het inzetten van hulpmiddelen om zelfredzaamheid van verzekerden te verhogen om daarmee de werkdruk in de wijkverpleging te verlagen.

Om verder te bouwen aan bovenstaande onderwerpen staat Zorg en Zekerheid open voor het aansluiten bij bestaande en toekomstige initiatieven binnen de regio van Zorg en Zekerheid. Hierbij zijn belangrijke pijlers het vergroten van de zelfredzaamheid van verzekerden en het dichterbij brengen van zorg.

3.2 Regionale samenwerking

De hulpmiddelenzorg kopen wij landelijk in. Naast de landelijke inkoop kunnen wij in gesprek met

zorgaanbieders regionaal afwijken op het gebied van dienstverlening of aanvullende afspraken maken. De invulling van onze regionale focus staat toegelicht in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) van Zorg en Zekerheid.

3.3 Passende zorg

Passende zorg bieden staat centraal bij de inkoop van hulpmiddelenzorg. Een passend hulpmiddel ondersteunt passende zorg. Wij streven daarom naar het verstrekken van een hulpmiddel dat past bij de functionele behoefte van de verzekerde, zodat het hulpmiddel de juiste ondersteuning biedt. Daarnaast kan de inzet van hulpmiddelen complexere en duurdere zorg binnen de rest van de zorgketen voorkomen. Het doel is om de zorg waar mogelijk dicht bij onze verzekerden te organiseren. Zo behouden of verbeteren we de kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van zorg.

Digitale zorg

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) is 'zorg op de juiste plek' één van de kaders van passende zorg. Digitale zorg is een onderdeel van het verlenen van zorg op de juiste plek. In lijn met het verlenen van zorg op de juiste plek sluit Zorg en Zekerheid zich aan bij de [Ambities Zorginkoop digitalisering 2024](#). Aanvullend hebben wij vanuit hulpmiddelen de volgende ambitie op het gebied van digitale zorg: wij verwachten van zorgaanbieders en verzekerden dat door hulpmiddelen gegenereerde data gedeeld worden met zorgprofessionals. Het doel van het delen van data is om een doelmatige behandeling te bewerkstelligen én om de noodzaak voor fysieke afspraken in bijvoorbeeld het ziekenhuis te verminderen. Het delen van data is mogelijk zolang dit binnen de geldende privacy wetgeving past.

3.4 Positieve gezondheid

Zorg en Zekerheid focust op positieve gezondheid en meer specifiek op het verbeteren van leefstijl. Bij leefstijlgerelateerde aandoeningen kan de focus op leefstijl het gebruik van een hulpmiddel in bepaalde situaties inkorten of overbodig maken. Zorg en Zekerheid draagt bij aan het verbeteren van leefstijl door verzekerden te attenderen op de beschikbaarheid van Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) programma's. Zo willen wij de positieve gezondheid van onze verzekerden en het doelmatig gebruik van hulpmiddelen bevorderen. Zorg en Zekerheid vindt het hierbij belangrijk om de verzekerde centraal te stellen, zodat de regie in eigen handen is. Door de verzekerde centraal te stellen en onze focus te leggen op leefstijlverbetering willen wij de gezondste regio van Nederland worden.

3.5 Duurzaamheid

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) sluiten wij ons aan bij de Green Deal 3.0 om in te zetten op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector. Aanvullend zullen wij vanuit hulpmiddelen het volgende uitvoeren in 2024:

- Zorgverzekeraars nemen duurzaamheidscriteria mee in de contractering van hulpmiddelenleveranciers, waaronder terugdringen verpakkingen¹ en voorkomen van verspilling.

¹ artikel 5.2c GDDZ

- Zorgverzekeraars nemen, in lijn met GDDZ3.0 art. 5.2.b., herbruikbaarheid van hulpmiddelen mee in de inkoopcriteria. De ambitie is tenminste 20% van de ingekochte hulpmiddelen herbruikbaar in 2026.

Zoals eerder genoemd in dit zorginkoopbeleid heeft Zorg en Zekerheid een integrale kijk op hulpmiddelenzorg. Wij erkennen dat de leefomgeving van verzekerden een belangrijke rol speelt in iemands gezondheid. Vanuit hulpmiddelen zetten wij in op het verbeteren van de leefomgeving middels een focus op duurzaamheid. De focus op duurzaamheid uit zich in het zoveel mogelijk inzetten van hulpmiddelen in bruikleen in plaats van eigendom. Bij bruikleen richten wij ons waar mogelijk op het herinzetten van (onderdelen van) een hulpmiddel om zo een bijdrage te leveren aan het terugdringen van de CO2 emissie van de zorgsector.

4 Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop hulpmiddelen?

4.1 Speerpunten hulpmiddelen

Diabeteshulpmiddelen

Zorg en Zekerheid heeft door de groeiende populatie diabetesverzekerden en de snelle ontwikkelingen op de markt continue aandacht voor diabeteshulpmiddelen. Wij streven naar:

- het afbouwen van het gebruik van diabeteshulpmiddelen door de bekendheid van GLI programma's te vergroten in het geval van diabetes type 2;
- het verhogen van de doelmatige inzet van diabeteshulpmiddelen. Het doel is om in samenwerking met gecontracteerde zorgaanbieders door verzekerden gemeten diabeteswaarden te delen met zorgprofessionals, om zo zorg op afstand mogelijk te maken en de inzet van zorg in de tweede lijn te verminderen. Om het delen van data mogelijk te maken is toestemming van verzekerden nodig;
- steeds meer inzicht te krijgen in het effect van diabeteshulpmiddelen op het totale zorgtraject van verzekerden;
- het anticiperen op marktontwikkelingen.

Trippel- en AFA-stoelen

Zorg en Zekerheid focust op het verhogen van de herinzetbaarheid van (onderdelen van) trippel- en AFA stoelen in plaats van het verstrekken van nieuwe hulpmiddelen. In lijn met het verhogen van de herinzetbaarheid passen wij de zorgovereenkomsten voor trippel- en AFA-stoelen aan. Onderdeel van de aanpassing is dat de huidige beoordelingsmethodiek en het daaruit volgende beheer van trippel- en AFA-stoelen bij een select aantal zorgaanbieders komt te liggen.

Honden, infuuspompen en vernevelaars

De volgende hulpmiddelen krijgen verhoogde aandacht voor 2024:

- Honden (hier valt onder: signaalhonden, hulphonden en blindengeleidehonden)
- Infuuspompen
- Vernevelaars

Voor bovengenoemde hulpmiddelen ligt de focus op het updaten van de huidige zorgovereenkomsten op basis van de binnen de markt geldende normen om zo verouderde informatie in de

zorgovereenkomsten aan te passen. De focus op deze hulpmiddelen komt voort uit signalen van gecontracteerde zorgaanbieders.

4.2 Impactvolle transformaties

Zorg en Zekerheid staat open voor impactvolle transformaties voor het voorkomen, vervangen, verplaatsen en verduurzamen van zorg. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan impactvolle transformaties. Zorg en Zekerheid wil het gebruik bevorderen van nieuwe, doelmatige technologieën en (slimme) hulpmiddelen die de zorg verbeteren en betaalbaar houden. Zo wordt de zorg dichtbij de verzekerden geleverd. Ook behouden of vergroten we daarmee de zelfredzaamheid van verzekerden. Een impactvol hulpmiddel moet een meerwaarde hebben ten opzichte van bestaande hulpmiddelen. Het uitgangspunt is hierbij dat het hulpmiddel een functioneringsprobleem herstelt of compenseert.

5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?

5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst als zij voldoen aan de eisen die Zorg en Zekerheid stelt. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de algemene minimum- en kwaliteitseisen. Vanuit hulpmiddelen gelden de volgende aanvullende kwaliteits- en minimeisen:

Type zorgovereenkomst	Kwaliteits- en minimeisen*
Ademhaling	• ISO-certificering; • BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst; • in het geval van MRA: NVTs- of EADSM-accreditatie; • in het geval van hulpmiddelen bij ondersteuning van slaapstoornissen: BIG-geregistreerde verpleegkundige met kennis en ervaring op het gebied van OSA of OSA-coach onder verantwoordelijkheid van BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst; • landelijk kunnen leveren.
Auditief	• StAr certificering- of SEMH-certificering volgens erkenning AUD; • zorgaanbieder werkt volgens landelijk hoorzorgprotocol; • landelijk kunnen leveren.
Apotheekhoudenden	• in de apotheekbranche geldende kwaliteitsnormen; • Vigerende Nederlandse Apotheeknorm/Professionele Standaard Farmaceutische Zorg.
Communicatie, informatie en signalering	• ISO-certificering; • WDTM-ketenkeurmerk persoonsgebonden alarmeringsdiensten; • landelijk kunnen leveren.
Compressiehulpmiddelen en toebehoren	• ISO-certificering; • Therapeutisch Elastische Kousen (TEK): SEMH-certificering volgens erkenningsregeling TEK; • opgeleide zorgdeskundige in dienst.

Diabetes	• ISO- en SEMH-certificering volgens erkenning DISW; • BIG-geregistreerde diabetesverpleegkundige in dienst; • landelijk kunnen leveren.
Hulphonden, Signaalhonden en Blindengeleidehonden	• zorgaanbieder is lid van Assistance Dogs Europe (ADEu), Assistance Dogs International (ADI) of International Guide Dog Federation (IGDF); • landelijk kunnen leveren.
Orthesen en schoenvoorzieningen	• ISO- en SEMH-certificering volgens erkenning OSB of OIM; • orthesen: verstrekt door daartoe opgeleide orthopedisch instrumentmaker, orthopedisch technoloog of vergelijkbaar; • voetorthesen: verstrekt door daartoe opgeleide orthopedisch schoentechnicus, orthopedisch technoloog of vergelijkbaar.
Prothesen	• ISO- en SEMH-certificering volgens erkenning OIM; • prothesen verstrekt door daartoe opgeleide orthopedisch instrumentmaker, orthopedisch technoloog of vergelijkbaar; • haarwerken: SEMH- en/of ANKO-certificering; • mammaprothesen: SEMH-erkenning volgens MMC.
Stomamateriaal	• ISO- en SEMH-certificering volgens DISW-erkenning; • BIG-geregistreerde stomaverpleegkundige in dienst; • landelijk kunnen leveren.
Verbandmiddelen en incontinentiemateriaal	• ISO- en SEMH-certificering volgens DISW-erkenning; • incontinentiemateriaal: BIG-geregistreerde continëntieverpleegkundige in dienst; • verbandmiddelen: BIG-geregistreerde wondverpleegkundige in dienst; • landelijk kunnen leveren.
Verpleeg-, inrichting- en mobiliteitshulpmiddelen	• ISO-certificering; • BIG-geregistreerde verpleegkundige of fysiotherapeut, dan wel ergotherapeut, bewegingstechnoloog of vergelijkbaar in dienst; • landelijk kunnen leveren.
Visuele hulpmiddelen	• ISO-certificering; • opticien of vergelijkbare opleiding met ervaring in dienst; • bijzonder optische hulpmiddelen: lidmaatschap NUVO en daartoe opgeleide optometrist in dienst; • landelijk kunnen leveren.
Overig	In de branche geldend ISO-en SEMH-certificaat.

*Specifieke (SEMH-)erkenningsregelingen kunnen over de tijd wijzigen. Zorg en Zekerheid hanteert als kwaliteitseis altijd de meest recente, geldende (SEMH-)erkenningsregeling.

5.2 Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders

Alle zorgaanbieders die in 2023 een zorgovereenkomst hadden met Zorg en Zekerheid, die voldoen aan de eisen in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en aan de minimumeisen en kwaliteitscriteria zoals beschreven in hoofdstuk 5.1, bieden wij voor 2024 een zorgovereenkomst aan, tenzij anders benoemd in dit zorginkoopbeleid. Apotheken die uitgesloten zijn van de ontvangst van een zorgovereenkomst Farmaceutische Zorg bij Zorg en Zekerheid bieden wij evenmin een hulpmiddelenovereenkomst aan. De focus ligt op langdurige samenwerking, kwaliteit van zorg en kostenbeheersing.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

5.3 Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst, indien zij voldoen aan de eisen in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en aan de minimumeisen en kwaliteitscriteria zoals beschreven in hoofdstuk 5.1. Hierbij houdt Zorg en Zekerheid onder andere rekening met het huidige gecontracteerde aanbod, de focus op de regio, de aanwezigheid van Zorg en Zekerheid-verzekerden, het voldoen aan de zorgplicht en, indien van toepassing, het aanbod van een zorgovereenkomst Farmaceutische Zorg.

Aanvragen zorgovereenkomst 2024

Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een zorgovereenkomst 2024, dan kunt u uw aanvraag uiterlijk 31 augustus 2023 indienen onder vermelding van 'Verzoek zorgovereenkomst hulpmiddelen' bij contractbeheer@zorgenzekerheid.nl.

Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst

Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar. Heeft u toch een verzoek voor een zorgovereenkomst, dan kunt u uw aanvraag indienen onder vermelding van 'Verzoek zorgovereenkomst hulpmiddelen' bij contractbeheer@zorgenzekerheid.nl. Indien de aanvraag compleet is en wordt goedgekeurd, dan krijgt u per de eerste kalenderdag van de maand van aanvragen een zorgovereenkomst aangeboden.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

6.1 Bepalen van de tarieven

Zorg en Zekerheid hanteert vaste tarieven voor alle hulpmiddelen zorgovereenkomsten en focust op heldere vastlegging van gebruiks- en garantietermijnen. Zorg en Zekerheid zet zich in voor een inkoop- en prijsbeleid dat ten goede komt aan de verzekerden. Het uitgangspunt is adequate en doelmatige zorg tegen een reële vergoeding. Deze vergoeding komt tot stand door onderzoek naar de gebruikelijk tarieven in de markt en door de eerder behaalde tekengraad te monitoren. Bij vergelijkbare producten en hulpmiddelen met dezelfde productkenmerken hoort eenzelfde vergoeding. Hierdoor worden productkeuzes uitgesloten die zijn ingegeven op merk en type hulpmiddel. Bij impactvolle transformaties beoordelen wij of het mogelijk is om een gepaste vergoeding te bieden.

6.2 Aanbod van de zorgovereenkomsten

U krijgt de zorgovereenkomst digitaal aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. U dient tijdig een certificaat aan te vragen bij VECOZO om de zorgovereenkomst te kunnen inzien en ondertekenen. Waar mogelijk krijgt u de zorgovereenkomst aangeboden op ondernemingsniveau.

De contractering vindt plaats op basis van de gegevens zoals bekend bij Vektis. De gegevens in de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid baseren wij ook op Vektis. Het bij Vektis geregistreerde e-mailadres gebruiken wij om u te informeren. Het is daarom belangrijk dat u de gegevens controleert en waar nodig direct wijzigt bij Vektis.

6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2024 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit hulpmiddelen
1 april 2023	Publicatie zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .
31 augustus 2023	Uiterste datum voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders om een zorgovereenkomst 2024 aan te vragen.
Oktober 2023	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders.
9 november 2023	Uiterste datum van ondertekening in VECOZO Zorginkoopportaal.
12 november 2023	Informeren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2023	Publicatie van eventuele aanvullingen en/of wijzigingen op het zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .

Als naar het oordeel van Zorg en Zekerheid omstandigheden aanleiding geven het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen, zullen wij u hierover informeren via een bericht op onze [website](http://www.zorgenzekerheid.nl).

7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid hulpmiddelen 2024 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen over de status van de contractering, dan kunt u deze vragen per e-mail stellen via contractbeheer@zorgenzekerheid.nl. U kunt Zorg en Zekerheid tussen 8 en 12 uur telefonisch bereiken op 071 582 5441.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens interne factoren, externe factoren waaronder gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief beleidswijzigingen) en gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich ook het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken, waaronder bij toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.