

# Zorginkoopbeleid Hulpmiddelen 2023

## Zorginkoopbeleid 2023

### Hulpmiddelen

#### Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2023? .....	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? .....	2
3.1	Algemene visie op hulpmiddelen .....	3
3.2	Positieve gezondheid .....	3
3.3	Regionale samenwerking .....	3
3.4	Juiste zorg op de juiste plek .....	3
4	Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken? .....	4
4.1	Speerpunten hulpmiddelen .....	4
4.2	Innovatief zorgaanbod .....	4
4.3	Doelmatigheid en rechtmatigheid .....	4
4.4	Administratieve lastenverlichting .....	5
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst? .....	5
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen .....	5
5.2	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders .....	7
5.3	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders .....	7
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit? .....	7
6.1	Bepalen van de tarieven .....	7
6.2	Aanbod van de overeenkomsten .....	7
6.3	Planning .....	8
7	Heeft u vragen? .....	8

## 1 Wat zijn de wijzigingen per 2023?

In het zorginkoopbeleid hulpmiddelen 2023 zijn de volgende inhoudelijke zaken gewijzigd ten opzichte van 2022:

- Om positieve gezondheid te bevorderen, attendeert Zorg en Zekerheid verzekeren op de beschikbaarheid van Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)-programma's (hoofdstuk 3.2).
- In het zorginkoopbeleid is invulling gegeven aan de thema's 'positieve gezondheid', 'regionale gezondheid' en 'juiste zorg op de juiste plek' (hoofdstuk 3.2 tot en met 3.4).
- Zorg en Zekerheid heeft in 2023 specifiek aandacht voor de volgende hulpmiddelen: (hoofdstuk 4.1):
  - brillenglazen, contactlenzen en brilmonturen zonder medische indicatie;
  - diabeteshulpmiddelen;
  - solo-apparatuur.
- Voor hulpmiddelen bij ondersteuning van slaapstoornissen is het naast een BIG-geregistreerde verpleegkundige met kennis en ervaring op het gebied van OSA ook voldoende om een OSA-coach onder verantwoordelijkheid van een BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst te hebben (hoofdstuk 5.1).
- Apotheken die uitgesloten zijn van de ontvangst van een overeenkomst Farmaceutische Zorg bij Zorg en Zekerheid bieden wij evenmin een hulpmiddelenovereenkomst aan (hoofdstuk 5.2).
- Aanvullingen op het zorginkoopbeleid kunnen gedurende heel 2022 worden doorgevoerd (hoofdstuk 6.3).

Naast de genoemde inhoudelijke wijzigingen kent het gehele zorginkoopbeleid 2023 voor alle zorgsoorten een vernieuwde structuur met tekstuele aanpassingen.

## 2 Welke informatie vindt u in dit document?

### 2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid hulpmiddelen voor 2023. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid hulpmiddelen voor 2023 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#).

### 2.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 3 geeft de visie van Zorg en Zekerheid op hulpmiddelenzorg weer. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een overeenkomst. 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?

De visie van Zorg en Zekerheid focust op de thema's 'positieve gezondheid', 'regionale samenwerking' en 'Juiste Zorg op de Juiste Plek'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de visie op deze thema's. In de volgende alinea's leest u per thema hoe wij met hulpmiddelen bijdragen aan de visie 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 de 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.

Zorg en Zekerheid vindt het belangrijk betrouwbare en goed functionerende hulpmiddelen te bieden, waarmee we onze verzekerden in het dagelijks leven ondersteunen en waarmee verzekerden hun zelfredzaamheid behouden of vergroten. Daarbij letten wij goed op maatschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen in de hulpmiddelenmarkt. Denk hierbij 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. Om de hulpmiddelenzorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, maken wij tariefafspraken met zorgaanbieders.

Hulpmiddelenzorg staat veelal niet op zichzelf maar vormt een onderdeel van meerdere zorgsoorten die een verzekerde gebruikt. Zorg en Zekerheid zet 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 bij kunnen dragen aan de preventie van verdere gezondheidsproblemen. Zo voorkomen we mogelijk zorgconsumptie elders in de keten. Zorg en Zekerheid staat daarom open voor het aansluiten bij bestaande en toekomstige initiatieven van andere zorgsoorten binnen de regio. Hierbij zijn belangrijke pijlers het vergroten van de zelfredzaamheid van verzekerden en het dichterbij brengen van zorg.

### 3.2 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 de 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.

### 3.3 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.

### 3.4 Juiste zorg op de juiste plek

De Juiste Zorg op de Juiste Plek bieden staat centraal bij de inkoop van hulpmiddelenzorg. Een passend hulpmiddel ondersteunt de juiste zorg op de juiste plek. Daarnaast kan de inzet van hulpmiddelen complexere en duurdere zorg binnen een andere zorgsoort voorkomen. Hierbij is het

doel om de zorg waar mogelijk dichtbij onze verzekerden te organiseren. Zo behouden of verbeteren we de kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van zorg.

## **4 Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?**

### **4.1 Speerpunten hulpmiddelen**

Zorg en Zekerheid heeft in 2023 specifiek aandacht voor de volgende onderwerpen:

#### ***Brillenglazen, contactlenzen en brilmonturen zonder medische indicatie***

Vanuit de Zorgverzekeringswet is er geen vergoeding voor brillenglazen, contactlenzen en brilmonturen zonder medische indicatie. De vergoeding voor deze visuele hulpmiddelen is wel opgenomen in verschillende aanvullende verzekeringen van Zorg en Zekerheid. Om onze verzekerden steeds beter van dienst te zijn, benadert Zorg en Zekerheid zorgaanbieders om afspraken te maken over het aanbod van visuele hulpmiddelen in de aanvullende pakketten.

#### ***Diabeteshulpmiddelen***

Zorg en Zekerheid beoordeelt in samenwerking met gecontracteerde zorgaanbieders het gebruik en de ervaringen van verzekerden op het gebied van diabeteshulpmiddelen. Het doel is om:

- inzicht te krijgen in het effect van deze hulpmiddelen op het totale zorgtraject van verzekerden;
- het doelmatig gebruik van hulpmiddelen verder te stimuleren;
- te anticiperen op marktontwikkelingen.

Zorg en Zekerheid wil eenheid creëren in de manier waarop diabeteshulpmiddelen ingekocht worden en ervoor zorgen dat de gecontracteerde zorgaanbieders een compleet pakket aan diabeteshulpmiddelen leveren.

#### ***Solo-apparatuur***

Om verspilling tegen te gaan, zet Zorg en Zekerheid in op de verstrekking van zoveel mogelijk hulpmiddelen in bruikleen, in plaats van in eigendom. Zorgaanbieders verstrekken solo-apparatuur per 2023 daarom in bruikleen.

### **4.2 Innovatief zorgaanbod**

Zorg en Zekerheid staat open voor innovatief zorgaanbod. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan innovatief zorgaanbod.

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 innovatief hulpmiddel moet een meerwaarde hebben ten opzichte van bestaande hulpmiddelen. Het uitgangspunt is hierbij dat het hulpmiddel een functioneringsprobleem opheft of compenseert.

### **4.3 Doelmatigheid en rechtmatigheid**

De hulpmiddelenzorg is gericht op het optimaal functioneren van de verzekerde met diens beperking. Dit past binnen het principe van functioneringsgericht voorschrijven, in lijn met het [Generieke](#)

[Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg](#). De zorgaanbieder beoordeelt tijdens het proces van indicatiestelling, herindicatie en/of het passen van het hulpmiddel of het hulpmiddel geen overbodige componenten bevat die de zorg onnodig duur en daarmee ondoelmatig maken. Daarbij zet Zorg en Zekerheid in op de verstrekking van zoveel mogelijk hulpmiddelen in bruikleen om verspilling tegen te gaan. Zorg en Zekerheid verwacht onder andere dat een zorgaanbieder:

- ervoor zorgt dat er geen sprake is van verspilling van hulpmiddelen waarbij vervanging van een hulpmiddel plaatsvindt omdat het hulpmiddel bijvoorbeeld niet goed meer functioneert en niet slechts omdat de gebruikstermijn is verstreken;
- het hulpmiddel kort inzet als dat mogelijk is;
- het juiste hulpmiddel op het juiste moment voor een specifieke indicatie inzet;
- data over het ingezette hulpmiddel kan verzamelen en delen met de behandelaar en zorgverzekeraar.

#### 4.4 Administratieve lastenverlichting

Een belangrijk onderwerp in de hulpmiddelenzorg is het terugdringen van administratieve lasten. Dit sluit aan bij het programma '(Ont)regel de zorg'. Dit programma heeft als doel de ervaren regeldruk voor zorgverlener en patiënt in de zorg te verminderen. Zorg en Zekerheid volgt de ontwikkelingen op het gebied van Administratieve lastenverlichting nauwkeurig en sluit aan bij initiatieven die vanuit Zorgverzekeraars Nederland opgestart worden en volgens het oordeel van Zorg en Zekerheid toegevoegde waarde hebben.

## 5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst?

### 5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een overeenkomst 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 overeenkomst	Kwaliteits- en minimeisen*
Ademhaling	ISO-, HKZ- of SEMH-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 apothekbranche geldende kwaliteitsnormen; Vigerende Nederlandse Apotheeknorm/Professionele Standaard Farmaceutische Zorg.
Communicatie, informatie en signalering	ISO-, HKZ- of SEMH-certificering; WDTM-ketenkeurmerk persoonsgebonden alarmeringsdiensten; landelijk kunnen leveren.

Compressiehulpmiddelen en toebehoren	ISO-, HKZ- of SEMH-certificering; Therapeutisch Elastische Kousen (TEK): SEMH-certificering volgens erkenningsregeling TEK; opgeleide zorgdeskundige in dienst.
Diabetes	erkenning conform de SEMH erkenningsregeling 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.
Mobiliteit	ISO-, HKZ- of SEMH-certificering; indicatiesteller van zorgaanbieder is BIG-geregistreerd als verpleegkundige of fysiotherapeut dan wel ergotherapeut of vergelijkbaar; landelijk kunnen leveren.
Orthesen en schoenvoorzieningen	ISO-, HKZ- of 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-, HKZ- of 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-, HKZ- of SEMH-certificering volgens DISW-erkenning; BIG-geregistreerde stomaverpleegkundige in dienst; landelijk kunnen leveren.
Verbandmiddelen en incontinentiemateriaal	ISO-, HKZ- of SEMH-certificering volgens DISW-erkenning; incontinentiemateriaal: BIG-geregistreerde continetieverpleegkundige in dienst; verbandmiddelen: BIG-geregistreerde wondverpleegkundige in dienst; landelijk kunnen leveren.
Verpleeghulpmiddelen, inrichting en mobiliteit	ISO-, HKZ- of SEMH-certificering; BIG-geregistreerde verpleegkundige of fysiotherapeut, dan wel ergotherapeut, bewegingstechnoloog of vergelijkbaar in dienst; landelijk kunnen leveren.
Visuele hulpmiddelen	ISO-, HKZ- of SEMH-certificering; opticiën 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-, HKZ- of 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 2022 een overeenkomst hadden met Zorg en Zekerheid, en die voldoen aan de minimumeisen en kwaliteitscriteria zoals beschreven in hoofdstuk 5.1 en in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#), bieden wij voor 2023 een overeenkomst aan tenzij anders benoemd in dit zorginkoopbeleid. Apotheken die uitgesloten zijn van de ontvangst van een overeenkomst Farmaceutische Zorg bij Zorg en Zekerheid bieden wij evenmin een hulpmiddelenovereenkomst aan. De focus ligt op langdurige samenwerking, kwaliteit van zorg en kostenbeheersing.

## 5.3 Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een overeenkomst, indien zij voldoen aan de minimum- en kwaliteitseisen, zoals beschreven in hoofdstuk 5.1 en in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#). Hierbij houdt Zorg en Zekerheid 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 overeenkomst Farmaceutische Zorg. Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst 2023, dan kunt u uw aanvraag voor 1 september 2022 indienen onder vermelding van 'Verzoek overeenkomst hulpmiddelen' bij [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl). Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van nieuwe zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar. Als Zorg en Zekerheid over voldoende zorgaanbieders beschikt om aan de zorgplicht te voldoen, krijgen nieuwe zorgaanbieders mogelijk geen overeenkomst aangeboden.

## 6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

### 6.1 Bepalen van de tarieven

Zorg en Zekerheid hanteert vaste tarieven voor alle hulpmiddelen overeenkomsten 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 innovatief zorgaanbod beoordelen wij of het mogelijk is om een gepaste vergoeding te bieden.

### *Zuurstofgebruik door COVID-patiënten*

Zorg en Zekerheid houdt de ontwikkelingen rondom kortdurend zuurstofgebruik door COVID-patiënten nauwlettend in de gaten. Als Zorgverzekeraars Nederland wijzigingen in de tarieven noodzakelijk acht, dan zal Zorg en Zekerheid hierop anticiperen.

### 6.2 Aanbod van de overeenkomsten

Zorg en Zekerheid biedt overeenkomsten digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Hiervoor dient u tijdig een certificaat aan te vragen. De contractering vindt plaats op basis van de gegevens zoals bekend bij Vektis. Wij contracteren zoveel mogelijk op ondernemingsniveau. Dit betreft indien aanwezig een AGB-code startend met '17.' De gegevens in de Zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid baseren wij ook op Vektis. Het is daarom belangrijk dat u de gegevens controleert en waar nodig direct wijzigt bij Vektis. Het geregistreerde e-mailadres gebruiken wij om zorgaanbieders te informeren.



## 6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2023 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit hulpmiddelen
1 april 2022	Publicatie zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .
31 augustus 2022	Uiterste datum voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders om een overeenkomst 2023 aan te vragen.
September 2022	Aanbieden overeenkomsten aan zorgaanbieders.
31 oktober 2022	Uiterste datum van ondertekening in VECOZO Zorginkoopportaal.
12 november 2022	Informereren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de 'zorgzoeker' op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2022	Publicatie van eventuele aanvullingen op het zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .

## 7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het hulpmiddelen zorginkoopbeleid 2023 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](mailto: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 of 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, ook in het licht van de toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.