

Zorginkoopbeleid 2022

Hulpmiddelen

1. Zorginkoopbeleid Hulpmiddelen

Met het zorginkoopbeleid Hulpmiddelen informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van Hulpmiddelen, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

1.1. Visie op Hulpmiddelen

Wij willen voor onze verzekerden zorgdragen voor voldoende, adequate, kwalitatief hoogwaardige, doelmatige en tijdig geleverde hulpmiddelenzorg. Onze verzekerden hebben recht op een betrouwbaar en goed functionerend hulpmiddel dat hen ondersteunt in het dagelijks leven en waarmee de zelfredzaamheid van de verzekerde behouden blijft of zelfs wordt vergroot. Hierbij dragen wij niet alleen zorg voor een adequaat hulpmiddel dat past bij de behoefte van de verzekerde, maar wij willen de verzekerde ook 'ontzorgen' met afspraken met zorgaanbieders over bijvoorbeeld garantie, service, reparatie en onderhoud van het hulpmiddel.

Bij de inkoop van Hulpmiddelen gaat het om hulpmiddelen waar onze verzekerden in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) of vanuit de aanvullende verzekering recht op hebben. Deze hulpmiddelen staan veelal niet op zichzelf maar zijn een onderdeel van meerdere zorgsoorten waar een verzekerde gebruik van maakt. Wij zetten ons ervoor in dat hulpmiddelen passen bij de omstandigheden en de zorgvraag van onze verzekerden. Daarbij anticiperen wij op zowel de maatschappelijke ontwikkelingen als de ontwikkelingen in de hulpmiddelenmarkt. Een aantal belangrijke ontwikkelingen in dat kader zijn:

- Groeiende populatie (kwetsbare) ouderen;
- Toename van het aantal chronisch zieken;
- Personeelstekorten in de zorg;
- Langer thuis wonen en zorg ontvangen;
- Voorkomen en/of terugdringen van de opnameduur in de tweede lijn;
- Ondersteuning bieden ter ontlasting van de wijkverpleging;
- Zelfmonitoring en online consult met gespecialiseerde verpleegkundige.

Om op deze ontwikkelingen in te spelen onderhouden wij goede contacten met de gecontracteerde zorgaanbieders. Alleen samen met de zorgaanbieders kunnen we dit realiseren. Tegelijkertijd moeten we er voor zorgen dat hulpmiddelen doelmatig worden ingezet en dat de zorgkosten voor de verzekerden van Eno beheersbaar blijven. Ook dit is een uitdaging die wij samen met de zorgaanbieders aangaan.

De zorg staat in het teken van het zoveel als mogelijk opheffen van de beperking die de verzekerde ondervindt. Wij zien daarbij dat digitalisering en innovatie nieuwe kansen bieden, zoals online consulten en/of (zelf-/thuis)monitoring. Dit ondersteunen wij van harte. Wij verstrekken bijvoorbeeld in steeds grotere mate hulpmiddelen die de verzekerde de mogelijkheden geven om de controles van bijvoorbeeld bloedsuikers zelf te reguleren. We staan open voor innovaties die de zorg nog klantgericht maken en waardevol zijn voor onze verzekerden.

1.2. Inkoopkader

Onze voorkeur gaat uit naar het afsluiten van meerjarige overeenkomsten met zorgaanbieders, om zo bestendige relaties op te bouwen. Deze overeenkomsten zijn zoveel mogelijk geüniformeerd en bevatten relevante voorwaarden om onder meer kwaliteit, veiligheid, doelmatigheid, passende zorg en administratieve organisatie te waarborgen. Ook wordt vastgelegd of een hulpmiddel in eigendom of in bruikleen wordt verstrekt aan de verzekerde, conform de in ons Reglement Hulpmiddelen aangegeven wijze.

Per jaar wordt op basis van de contracteergraad beoordeeld of voldoende zorg is ingekocht. Als dit het geval is, kan de vergoeding aan niet-gecontracteerde zorgaanbieders lager zijn dan aan gecontracteerde zorgaanbieders. Belangrijke gegevens voor dit besluit zijn onder andere de kwaliteit van de indicatiestelling, de begeleiding gedurende de gebruikstermijn en de nazorg, de extra administratiekosten voor het uitvoeren van het machtigingenbeleid en binnen welke redelijke tijd en/of afstand een verzekerde naar een gecontracteerde zorgaanbieder kan.

Wij hebben met veel zorgaanbieders al meerjarige overeenkomsten afgesloten die ook voor 2022 nog gelden. Maar er zijn ook een aantal verstrekkingen binnen hulpmiddelenzorg die wij voor 2022 contracteren. Waar dit mogelijk is, streven wij ook daarbij naar meerjarige overeenkomsten. Deze verstrekkingen zijn in paragraaf 1.8.2 benoemd. Bij de prolongatie van deze overeenkomsten zijn een aantal verstrekkingen als speerpuntdossiers voor 2022 aangemerkt waarvoor aanvullend beleid is uitgewerkt:

- Diabeteszorg;
- Stomazorg;
- Verband- en compressiemiddelen;
- Hoorzorg;
- Orthopedische schoenen.

Daarnaast is er specifieke aandacht in het zorginkoopbeleid 2022 voor:

- Hulpmiddelen bij ademhaling;
- Insulinepompen.

Het zorginkoopbeleid voor deze verstrekkingen en ook het prijsbeleid van Eno voor 2022 worden in de volgende paragrafen nader toegelicht.

1.2.1. Zorginkoop 2022 speerpuntdossiers

Diabeteszorg, stomazorg en verband- en compressiemiddelen (verbruiksartikelen)

Eno vindt het belangrijk dat zorg voor iedere verzekerde snel en direct toegankelijk is. Om dit te waarborgen, blijft Eno ook in 2022 gebruikmaken van het netwerk van medisch speciaalzaken, apotheken, poliklinische apotheken en apotheekhoudende huisartsen voor het bieden van zorg. Wij kiezen voor een breed netwerk van zorgaanbieders dat adequaat zorg kan leveren aan verzekerden, eventueel in combinatie met de wijkverpleging die de inhoudelijke zorg verleent bij de verzekerde.

Vanaf 2022 zijn we voornemens de apotheken en apotheekhoudende huisartsen en medisch speciaalzaken één (gecombineerde) overeenkomst aan te bieden voor:

- Diabeteszorg;
- Diversen;
- Incontinentiezorg absorberende materialen;
- Incontinentiezorg afvoerende materialen;
- Verband- en compressiemiddelen.

De medische speciaalzaken en poliklinische apotheken ontvangen daarnaast nog een overeenkomst van ons voor stomazorg. Op het gebied van deze stomazorg zijn wij van plan om zorg-gerelateerde afspraken te maken met de medisch speciaalzaken om zo vroegtijdig te kunnen signaleren of een aanpassing van het product en/of de inhoudelijke zorg noodzakelijk is. Met de inzet van een stomaverpleegkundige bij de zorgaanbieder is deze 24 uur per dag te raadplegen door verzekerden in geval van een calamiteit. De poliklinische apotheken worden in dit verband gecontracteerd om de transitie van ziekenhuis naar huis te faciliteren.

Hoorzorg

Sinds enkele jaren hanteert Eno voor de vergoeding van hoorzorg een clustersystematiek. Waar eerder allemaal afzonderlijke prestaties gedetailleerd geadmistreerd moesten worden, hanteren we nu een totaalbedrag waarbij gedurende vijf jaren alle noodzakelijke zorg geboden kan worden door de zorgaanbieder. Zo is bijvoorbeeld het vervangen van oorstukjes een onderdeel van deze afspraak. Eno is in samenspraak met een groot aantal gecontracteerde zorgaanbieders van mening dat we ook de komende jaren een totaalpakket moeten blijven afspreken. Inhoudelijk worden de hoortoestellen via een landelijke database geclassificeerd volgens vijf categorieën die de zorgzwaarte aangeven. We zien dat onder druk van Europese marktwerking de modernisering van hoortoestellen binnen de database van de vijf categorieën in Nederland sterk achterblijft. Verfijning van software en componenten in het hoortoestel worden omwille van commerciële belangen niet door de fabrikanten aangeboden voor registratie in de landelijke database. Effect hierbij is dat zorgaanbieders het als een privaat product bij de verzekerde aanbieden.

Eno is helemaal niet verheugd met deze tweedeling in het zorglandschap van de hoorzorg. Verzekerden moeten kunnen rekenen op een modern en hedendaags assortiment van hoortoestellen. Tegenwoordig is het vrij normaal dat apparaten draadloos verbonden en/of opgeladen kunnen worden. Vast staat dat er binnen de landelijke database beduidend weinig hoortoestellen geregistreerd staan met deze vorm van connectiviteit.

Eno is van plan om vanuit haar zorginkoopbeleid afspraken te maken die erop gericht zijn om fabrikanten en zorgaanbieders te stimuleren om goede zorg te bieden met daarbij de modernste modellen. Zorgaanbieders worden geacht vanaf 2022 minimaal één model in het assortiment te hebben voor de categorieën 3, 4 en 5 die op dit punt aan de zorgvraag van de verzekerde kan voldoen. Zorgaanbieders die geen incentive hebben op een upgrade van hun assortiment krijgen zo mogelijk een lagere vergoeding vanwege een verouderd assortiment.

De hoorzorg bij kinderen is meestal een gecompliceerd traject van zorg en nazorg. Wij bespreken in nader overleg met de geconsulteerde zorgaanbieders hoe we aanvullende afspraken kunnen maken op dit punt.

Orthopedische schoenen

Wij streven naar een betere, transparante tariefstructuur die recht doet aan de relatie tussen de zorgvraag en de verstrekte 'schoenoplossing'. Dit moet onder andere naar voren komen bij de differentiatie van de hoge A-schoen met of zonder schachtversteviging/amputatievoorziening. Maar het uitgangspunt blijft: complexe zorg waar het nodig is en eenvoudige zorg waar het kan.

Hulpmiddelen bij ademhaling

We onderzoeken op dit moment nog de mogelijkheden om de overeenkomsten 'ter ondersteuning bij ademhaling' op het gebied van de tarieven te harmoniseren. Vanuit historisch perspectief is er een verschillend prijsbeleid gehanteerd. Het is niet aannemelijk gebleken dat er door zorgaanbieders inhoudelijk verschillende zorg geboden is. In lijn met dit uitgangspunt hanteren we voor alle gecontracteerde zorgaanbieders eenzelfde structuur van tarieven.

Ook onderzoeken we de mogelijkheden voor een inhoudelijke aanpassing voor de deelverstrekking van Mandibulair Repositie Apparaat (MRA). Hierover publiceren wij uiterlijk 1 juli aanvullend zorginkoopbeleid.

Insulinepompen

Met ingang van 2021 heeft de wetgever bepaald dat de verstrekking van de constante glucosemeters overgaat van de ziekenhuiszorg naar de eerstelijnszorg. Het jaar 2021 is een transitiejaar gebleken en zo bestaat de mogelijkheid dat niet alle zorg overgeheveld is naar de eerstelijnszorg. Eno maakt in overleg met de gecontracteerde zorgaanbieders nadere afspraken om deze zorgvorm in de overeenkomsten te borgen. Hierbij valt te denken aan het assortiment, omvang van de te leveren zorg en daarbij de hoogte van de vergoedingen.

1.2.2. Prijsbeleid

Eno voert een inkoop- en prijsbeleid dat ten goede komt aan de verzekerde. Uitgangspunt hierbij is adequate en doelmatige zorg voor onze verzekerden tegen een reële vergoeding. Wij zijn van mening dat er voor vergelijkbare producten en hulpmiddelen met dezelfde productkenmerken, eenzelfde vergoeding van toepassing moet zijn. In dergelijke gevallen stellen wij uniforme contracten op met identieke voorwaarden en prijsstelling voor de betreffende zorgaanbieders. Voor onze verzekerde is er zodoende geen financieel verschil in wettelijk en eventueel (vrijwillig) eigen risico en de eigen bijdrage. Hiermee sluiten wij productkeuzes ingegeven op merk en type hulpmiddel uit.

Ons prijsbeleid is ook gebaseerd op de dienstverlening van de zorgaanbieder waarvan de verzekerde het hulpmiddel ontvangt. Dienstverlening is een essentieel onderdeel van de overeenkomst die wij met de zorgaanbieder sluiten.

Voor alle standaard overeenkomsten bepalen wij de tarieven op basis van onderzoek naar in de markt gebruikelijke prijzen en we onderhandelen hier niet over. In 2022 hanteren we een uniform prijsbeleid voor alle standaard overeenkomsten.

1.3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

Voor Hulpmiddelen hanteren wij een 'brede' contractering waarbij alle zorgaanbieders voor ons in beginsel gelijk zijn. Voor ons is van belang dat de zorg die geleverd wordt, voldoet aan onze mate van kwaliteit en niet welke zorgaanbieder de zorg levert. Om deze kwaliteit te borgen, stellen wij een aantal eisen waaraan de zorgaanbieders die wij contracteren moeten voldoen. Deze eisen omvatten:

- minimale eisen aan de zorgaanbieder op het vlak van onder meer wet- en regelgeving en administratieve organisatie;
- minimale eisen rondom kwaliteit.

De eerstgenoemde eisen zijn opgenomen in paragraaf 1.3.1. De minimale kwaliteitseisen zijn in hoofdstuk 1.4 van dit document opgenomen.

Daarnaast zijn in dit verband nog zeer relevant: onze mogelijke uitsluitingsgronden voor een overeenkomst (1.3.2.), de wijze waarop wij voor 2022 omgaan met nieuwe zorgaanbieders (1.3.3.) en situaties waarbij sprake is van hoofd- en onderaannemerschap (1.3.4.).

1.3.1. Minimale eisen

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst moet een zorgaanbieder, naast de in hoofdstuk 1.4 opgenomen kwaliteitscriteria, voldoen aan onderstaande minimale eisen:

Minimale eisen zorgaanbieder

De zorgaanbieder:

- heeft een bewijs van inschrijving in het register van de Kamer van Koophandel;
- voldoet aan de vereisten van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) als het gaat om het verstrekken van hulpmiddelen. Zorgaanbieder kan aantonen aan de eisen van deze wetgeving(en) te voldoen;
- heeft, voor zover van toepassing, de laatst geldende versie van de Governancecode Zorg ingevoerd en kan dit aantonen;
- leeft aantoonbaar de Gedragscode Medische Hulpmiddelen na volgens de tekst van de laatst geldende versie;
- verplicht zich jegens de zorgverzekeraar om zorg te leveren die voldoet aan de wet- en regelgeving die voor de zorgaanbieder relevant is:
 - de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO);
 - de Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG);
 - de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz);
 - landelijke vastgestelde kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen;
 - geldende privacywet- en regelgeving, waaronder de Algemene verordening gegevensbescherming.
- declareert via het declaratieplatform van VECOZO en is in staat om dit platform adequaat te gebruiken;
- heeft een bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheidsverzekering afgesloten ter hoogte van een in de branche gebruikelijk bedrag welke per 1 januari 2022 actief is.

Wanneer een zorgaanbieder aan de hiervoor genoemde minimale eisen én de in hoofdstuk 1,4 genoemde eisen voldoet, kan de zorgaanbieder een overeenkomst aanvragen. Bij de beoordeling van de aanvraag wordt gecontroleerd of de zorgaanbieder voldoet aan alle gevraagde eisen.

1.3.2. Weigeren van een overeenkomst

Wij behouden ons het recht voor om een zorgaanbieder een overeenkomst te weigeren in een van onderstaande situaties:

- Als in de twee jaar voorafgaande aan de aanvraag van een overeenkomst minder dan 95 procent van de machtigingsaanvragen bij Eno akkoord is bevonden;
- Als de zorgaanbieder zich aantoonbaar negatief uitlaat over ons;
- Als Eno of een externe instantie (inspectie, NZa) een onderzoek bij de zorgaanbieder heeft ingesteld.

Deze uitsluitingsgronden zijn van toepassing op alle overeenkomsten voor de hulpmiddelen.

1.3.3. Nieuwe zorgaanbieders

Voor veel verstrekkingen binnen de hulpmiddelenzorg hebben wij meerjarige overeenkomsten afgesloten met zorgaanbieders. Voor deze verstrekkingen wordt een aanvraag tot een overeenkomst in principe pas in behandeling genomen als de termijn daarvan afloopt. Eno vindt het belangrijk om de samenwerking die zij heeft met de huidige zorgaanbieders te respecteren. Tussentijdse instroming doet afbreuk aan de samenwerking, wat niet gewenst is.

Nieuwe zorgaanbieders zijn zorgaanbieders die in 2021 geen overeenkomsten hebben gesloten met Eno en hiervoor wel in aanmerking willen komen voor het contractjaar 2022 en verder. Dit is alleen mogelijk voor de in paragraaf 1.2 Inkoopkader genoemde verstrekkingen. Hiervoor kunt u als nieuwe zorgaanbieder een verzoek voor een overeenkomst indienen. Dit kunt u doen tot uiterlijk **1 augustus 2021**. Na deze datum nemen we uw verzoek niet meer in behandeling.

Voor het beoordelen van het verzoek voor een overeenkomst wordt er gekeken naar de marktomstandigheden, zoals vraag en aanbod en de meerwaarde die de zorgaanbieder kan bieden aan onze verzekerden. In het geval van voldoende contracteergraad wordt het aantal zorgaanbieders alleen uitgebreid als dit in het belang is van de verzekerde en zijn of haar zorgvraag.

1.3.4. Hoofdaannemer – onderaannemer

Op voorhand is het aangaan van samenwerking met een onderaannemer **niet** toegestaan. De zorgaanbieder mag enkel gebruikmaken van een onderaannemer als Eno hiervan in kennis is gesteld en hiervoor een schriftelijke toestemming heeft verleend. Als hoofdaannemer blijft u volledig aansprakelijk voor het nakomen van de verplichtingen die voortvloeien uit de uitvoering van de overeenkomst. De hoofdaannemer is ook aansprakelijk voor het nakomen van de verplichtingen door de onderaannemer. Zonder een goedkeuring van Eno worden declaraties van verleende zorg door de onderaannemer door ons afgewezen of teruggevorderd.

1.4. Kwaliteit

Onze verzekerde kan altijd vertrouwen op hulpmiddelen en bijbehorende zorg van een goede kwaliteit. Daarom zijn er in ons zorginkoopbeleid en in onze overeenkomsten kwaliteitscriteria opgenomen waaraan de zorgaanbieders en de geleverde hulpmiddelen moeten voldoen. De in deze paragraaf vermelde kwaliteitseisen gelden als minimumeisen voor de contractering.

1.4.1. Minimale kwaliteitseisen

Aangezien de minimumkwaliteitseisen per verstrekking kunnen verschillen zijn deze in bijlage 1 voor elke verstrekking nader gespecificeerd.

Eno onderschrijft overigens de meerwaarde van participatie van patiëntenverenigingen bij de ontwikkeling en evaluatie van de erkenningsregelingen. Naast het hanteren van erkende keurmerken voeren we voor het vaststellen van het beleid ook overleg met diverse patiëntenverenigingen en brancheorganisaties. Tijdens deze overleggen staat goede zorg voor onze verzekerden centraal.

1.4.2. MDR

De zorgaanbieder en de hulpmiddelen die worden geleverd voldoen zichtbaar aan de eisen van de Europese regels voor Medische apparatuur (MDR). Hulpmiddelen zijn zichtbaar voorzien van een CE-markering. Enkel wanneer kan worden aangetoond dat een CE-gemarkeerd hulpmiddel niet volstaat voor de verzekerde kan een 'op maat gemaakt'-hulpmiddel geleverd worden. Onder maatwerk verstaan wij een hulpmiddel dat, op voorschrift van een arts, gemaakt wordt op klantspecifieke kenmerken en wordt voorzien van de naam van de verzekerde. De aanbieder dient, als maatwerk geleverd wordt, zaken vast te leggen. Hierbij moet bijlage 13 van MDR als leidraad gebruikt worden.

1.5. Passende zorg

In de overeenkomsten die wij met zorgaanbieders sluiten, sturen wij aan op adequate en doelmatig zorg. Uitgangspunt is het hulpmiddel dat het beste past bij het functioneren van de verzekerde, eenvoudig waar het kan, complex waar het moet. De zorgaanbieders zien erop toe dat tijdens het proces van indiceren en aanmeten dit uitgangspunt in de praktijk wordt gebracht.

Eno verstaat onder passende zorg ook de Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP). Onze ambitie is om, door anders te werken, ervoor te zorgen dat minder onnodig gebruik gemaakt wordt van zorg en er een betere doorstroom is in de zorgketen. Dit kan onder andere gerealiseerd worden door het verplaatsen van zorg van de derde en tweede lijn naar de eerste lijn. De focus ligt op het verplaatsen van niet-complexe, licht ambulante zorg met een hoge prevalentie. Door effectief samen te werken in ketens en netwerken kunnen we de zorg effectiever organiseren. Op het gebied van hulpmiddelenzorg kunnen wij deze verplaatsing bevorderen door meer gebruik te maken van verpleegkundigen met een deskundigheidsniveau als het gaat om het stellen van de indicatie. Dit zorgt ervoor dat er minder verwijzingen noodzakelijk zijn naar huisarts of specialist. Wij willen dit voor 2022 verder uitwerken.

Gecontracteerde zorgaanbieders mogen een heel groot gedeelte van de zorg al machtigingsvrij leveren. Door het gebruik van de landelijke modules en de in de branche ontwikkelde protocollen kunnen wij het machtigingsvrije beleid verder uitbreiden.

1.6. Toegankelijkheid

Eno streeft naar een goede toegankelijkheid van de hulpmiddelenzorg. Wij vinden het van belang dat onze verzekerden keuzevrijheid hebben. Daarom contracteren wij, waar mogelijk, minimaal twee zorgaanbieders per zorgsoort. Dit zorgt ervoor dat de verzekerde de mogelijkheid heeft om zorg af te nemen bij de voor hem best passende zorgaanbieder. Verder hechten wij grote waarden aan zorg dichtbij. Om dit mogelijk te maken kiest Eno ervoor om een breed netwerk van zorgaanbieders te contracteren. Naast landelijke zorgaanbieders en medisch speciaalzaken achten wij ook bijvoorbeeld het netwerk van apotheken van meerwaarde. Zo zorgen wij dat er voldoende zorgaanbod is in de nabijheid van onze verzekerden.

1.7. Vermindering administratieve lasten

Wij geven op meerdere manieren invulling aan de opgave om de administratieve lasten verder terug te dringen. Voor Hulpmiddelen gaat het dan met name om de uniformering van overeenkomsten, meerjarige overeenkomsten en machtigingenbeleid. Uiteraard sluiten wij ons aan bij landelijke initiatieven om administratieve inspanningen (denk aan formulieren, verantwoordingen) verder te verminderen.

In het bijzonder doet Eno onderzoek naar de mogelijkheid om gebruik te maken van de registratie van deelnemende apotheken en/of nevenvestigingen via het AGB-register van Vektis. Door deze gegevens te koppelen met de gecontracteerde zorgaanbieder maken we de controle van de ketenbijlage (Bijlage A) door de zorgaanbieder overbodig. Ook zorgt de koppeling ervoor dat de gegevens van de deelnemende apotheken en /of nevenvestigingen altijd up-to-date zijn.

Het is aan de gecontracteerde zorgaanbieder om naast de reeds gebruikelijke items in het AGB-register, ook voor de aanvullende gegevens van de deelnemende apotheken en/of nevenvestigingen te zorgen. Een eerdere testperiode met het gebruik van deze gegevens voor contractering is succesvol gebleken. Binnenkort wordt duidelijk hoe de module verder uitgebreid gaat worden. Als de module alle benodigde gegevens bevat, zal Eno deze gegevens gebruiken om, naast het declaratieverkeer, de zorgzoeker van informatie te voorzien. Het is zaak dat de zorgaanbieders de registratie up-to-date houden in het AGB-register.

1.7.1. Regeldruk

Het terugdringen van administratieve lasten blijft een belangrijk onderwerp in de zorg. Er zijn al een aantal stappen in het proces van administratieve lastenverlichting gezet en dit blijft een aandachtspunt. Eno vindt het belangrijk om de regeldruk die wordt ervaren door zorgprofessionals én verzekerde te verminderen. Eenheid van taal, het uitbreiden van het machtigingsvrije beleid zoals eerder benoemd en het aangaan van langdurige overeenkomsten met duidelijke afspraken moeten ervoor zorgen dat onze verzekerde sneller geholpen kan worden.

Ten aanzien van het declaratieverkeer tussen de zorgaanbieders en Eno bestaat tot op heden de mogelijkheid om via twee verschillende declaratiestandaarden te declareren. De zogenoemde Vektis LH-standaard en de AP-standaard. Vanaf 2022 is het voor zorgaanbieders alleen nog mogelijk om de verbruiksartikelen, die geregistreerd zijn in de Z-index, te declareren via de AP-standaard. Voor de medisch speciaalzaken is dit een wijziging in hun keuze van de declaratiestandaard. Uit de consultatie met diverse medisch speciaalzaken is gebleken dat het vervallen van de LH-standaard niet tot noemenswaardige problemen zal leiden. Apotheken maken allemaal gebruik van de AP-standaard, dit heeft daarom geen impact.

1.7.2. Uniformering van overeenkomsten

Om de administratieve belasting van zorgaanbieders te verlichten, streven wij naar eenheid van taal. Voor 2022 onderzoekt Eno de mogelijkheid om te komen tot meer uniforme overeenkomsten. Zo onderzoeken wij bijvoorbeeld de mogelijkheid om overeenkomsten samen te voegen zodat zorgaanbieders één heldere overeenkomst ontvangen in plaats van verschillende overeenkomsten van gelijke strekking.

1.7.3. Meerjarige overeenkomsten

In 2022 gaan we door met het afsluiten van meerjarige overeenkomsten. Er bestaan twee varianten:

- Overeenkomsten met een vaste looptijd: begin- en einddatum van de overeenkomst staan vast. In deze overeenkomst is een tarief vastgesteld voor de gehele periode waarvoor de overeenkomst aangegaan is.
- Overeenkomsten voor langere duur met een variabele prijsafpraak. Periodiek voeren wij overleg of bijstelling van de overeengekomen tarieven noodzakelijk is.

Als door wijzigingen van wet- en regelgeving deze overeenkomsten niet meer zouden voldoen, vervallen de overeenkomsten op het moment dat de wijziging ingaat. Wij stellen de gecontracteerde zorgaanbieders hiervan tijdig op de hoogte.

1.8. Procedure zorginkoop

Wij sluiten overeenkomsten met zorgaanbieders om te waarborgen dat deze voldoen aan de basis kwaliteitseisen én er op letten dat de zorg kosteneffectief is. Ook de andere thema's uit ons inkoopbeleid zijn (wanneer relevant) terug te vinden in onze overeenkomsten. Met het contracteren van zorg geven wij invulling aan onze zorgplicht. We streven daarbij naar een hoge contracteergraad. Omdat het niet altijd mogelijk is om met iedere zorgverlener individueel te overleggen over het contract werkt Eno grotendeels met standaardcontracten. Deze zijn in de meeste gevallen besproken met vertegenwoordigers vanuit de beroepsgroep.

1.8.1. Overeenkomsten: vorm en aanbod

Eno maakt gebruik van twee type overeenkomsten:

- Standaardovereenkomsten;
- Maatwerkovereenkomsten.

Vanaf 2022 beschouwen wij alleen onderstaande overeenkomsten als maatwerk:

- Communicatie-, en omgevingsbediening;
- Hulpmiddelen ten behoeve van arm-, hand-, vingerfunctie.

Omdat wij voor veel verstrekkingen al meerjarige overeenkomsten hebben afgesloten die ook voor 2022 gelden, richt dit zorginkoopbeleid voor 2022 zich specifiek op de verstrekkingen waarvoor in 2021 een éénjarige overeenkomst is aangegaan. Deze verstrekkingen zijn in de paragrafen 1.2.en 1.8.2. vermeld.

Bestaande zorgaanbieders

Voor 2022 geldt dat de zorgaanbieders die voor 2021 een overeenkomst met Eno hebben voor het contractjaar 2022 automatisch een nieuwe overeenkomst krijgen aangeboden.

Nieuwe zorgaanbieders

Heeft u gedurende het jaar 2021 geen overeenkomst gesloten met Eno, dan beschouwen we u als een nieuwe zorgaanbieder. Zie hiervoor paragraaf 1.3.3.

1.8.2. Digitaal contracteren

Eno biedt alle standaard overeenkomsten aan via VECOZO.

Voor het contractjaar 2022 gaat het om de navolgende dossiers:

- Stomamaterialen;
- Verband- en compressiematerialen;
- Diversen-verbruiksartikelen
- Diabetes;
- Insulinepompen;
- Hoorzorg;
- Orthopedisch Schoeisel;
- Honden;
- Hulpmiddelen ter ondersteuning van de ademhaling.

Bij het aanbieden van de overeenkomsten maken wij gebruik van het zorginkoopportaal van VECOZO. Hiervoor dient u als zorgaanbieder in het bezit te zijn van een certificaat. Het benodigde certificaat verschilt van het certificaat dat u gebruikt om te declareren via VECOZO. Zorgt u er daarom voor dat de certificering tijdig in orde is gemaakt om de overeenkomst te kunnen ontvangen.

1.8.3. Gelimiteerde tekentermijn voor aangeboden overeenkomst

Eno biedt minimaal zes weken voor 1 november 2021 de overeenkomsten aan bij alle zorgaanbieders. Het aanbod kent een gelimiteerde termijn van acceptatie.

Vanaf het moment dat u ons aanbod ontvangt, heeft u de gelegenheid tot het stellen van vragen. Aangezien er sprake is van een maximale termijn waarin u uw besluit moeten nemen is het volgende van toepassing: vragen die gesteld worden in de periode t/m vrijdag 8 oktober 2021 zijn uiterlijk 22 oktober door ons beantwoord. We streven ernaar om ook de vragen die gesteld worden na 8 oktober 2021 te beantwoorden, maar hierbij kunnen we niet garanderen dat we u tijdig voor uw besluitvorming kunnen informeren. Het stellen van vragen heeft geen opschortende werking voor de tekentermijn.

Wij adviseren u dringend om het aanbod tijdig te beoordelen. Op 1 november is de acceptatietermijn verstreken en worden alle niet geaccepteerde overeenkomsten ingetrokken. Let op: er volgt geen hernieuwd aanbod na 1 november 2021; u heeft dan voor het komende jaar geen overeenkomst met Eno.

1.8.4. Tijdspad

De volgende planning geldt voor het inkoopproces Hulpmiddelen.

Fase	Uiterste datum/Periode
Publicatie inkoopbeleid 2022 op hoofdlijnen op https://www.eno.nl/zorgaanbieders/hulpmiddelen	1 april 2021
Uiterlijk publicatie aanvullend inkoopbeleid (indien van toepassing)	1 juli 2021
Indienen verzoek overeenkomst door nieuwe zorgaanbieders	1 augustus 2021
Contractering/verzending overeenkomsten 2022	17 september 2021
Gelegenheid tot het stellen van vragen die tijdig kunnen worden beantwoord (zie ook 1.8.3).	8 oktober 2021
Retourontvangst getekende overeenkomsten	31 oktober 2021
Niet-geaccepteerde overeenkomsten worden ingetrokken	1 november 2021
Publicatie gecontracteerd aanbod op de diverse labelwebsites	12 november 2021

1.9. Innovatie

Eno staat open voor projecten en innovaties die bijdragen aan de speerpunten van dit zorginkoopbeleid. Daarnaast willen de zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur voor zorgcommunicatie. Over ons beleid [innovatie en digitalisering](#) treft u op onze website alle informatie aan. Hier kunt u ook lezen welke criteria wij hanteren voor het beoordelen van projecten.

1.10. Praktische zaken

Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Eno? Of wilt u weten welk beleid Eno hanteert bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor [het wijzigingsformulier IBAN](#).

Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@eno.nl. Of bel naar (0570) 68 74 46.

Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via toestemming@eno.nl. Stuur aanvragen voor een machtiging naar:

Eno
Afdeling Declaratie
Antwoordnummer 30
7400 VB Deventer

Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels: Neemt u dan contact met ons op via ons [contactformulier](#) of (0570) 68 74 65.

AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar www.agbcode.nl.

1.11. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2021

De wijzigingen ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2021 zijn:

- In dit inkoopbeleid 2022 zijn de verstrekkingen benoemd waarvoor in 2022 nieuwe overeenkomsten worden aangegaan. Met name voor ondergenoemde verstrekkingen is nieuw beleid uitgewerkt:
 - Stomamaterialen;
 - Verband- en compressiematerialen;
 - Diabetes;
 - Hoorzorg;
 - Orthopedisch schoeisel;
 - Hulpmiddelen ter ondersteuning van de ademhaling.
- De declaratie voor verbruiksartikelen, geregistreerd middels een Z-indexnummer, kunnen vanaf 2022 alleen nog gedeclareerd worden middels gebruik van de Vektis AP-standaard;
- Eno hanteert strikte termijnen waarop overeenkomsten aangevraagd, aangeboden en aanvaard kunnen worden. Let op de termijnen die in dit document benoemd zijn.

Bijlage bij zorginkoopbeleid 2022 - Hulpmiddelen

In onderstaande tabel staan per verstrekking de geldende minimale kwaliteitseisen.

Onderwerp overeenkomst	Kwaliteitseisen
Orthopedisch schoeisel	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH*, OSB-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gediplomeerd orthopedisch schoenmaker
Therapeutisch elastische kousen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH*, TEK-gecertificeerd of een daaraan gelijkwaardige certificering
Pro- en orthesen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH*- gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gediplomeerd orthopedisch instrumentmaker
Haarwerken (pruiken)	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH*-HWK gecertificeerd of ANKO sectie Haarwerken of een daaraan gelijkwaardige certificering • Kappersdiploma
Borstprothesen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH*, MMC-gecertificeerd of een daaraan gelijkwaardige certificering
Gehoorschulpmiddelen (hoortoestellen)	<ul style="list-style-type: none"> • StAr-geregistreerd audicien, het StAr-keurmerk of SEMH-erkenning
Low Vision	<ul style="list-style-type: none"> • Lidmaatschap van NUVO, ISO- gecertificeerd of een vergelijkwaardige certificering
Lenzen	<ul style="list-style-type: none"> • Aantoonbare samenwerking met een specialist in het ziekenhuis
C-PAP, PEP, Slaappositietrainer, Slijmuitzuigapparatuur, Tracheostoma	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd verpleegkundige • ISO-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering
Zuurstof, Vernevelaars	<ul style="list-style-type: none"> • Werkt conform de richtlijnen GMP, GDP en HACCP • Gespecialiseerd verpleegkundige
MRA	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Voldoet aan de eisen van de Branchevereniging Tandtechniek NVTs accreditatie en/of EADSM-accreditatie voor MRA • Volgen het MRA-behandelprotocol van de NVTs • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering
Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> • Gespecialiseerd verpleegkundige • Bloedglucosemeters (en daarbij de behorende teststrips) moeten voldoen aan de criteria zoals gesteld in het "Consensusdocument Bloedglucosemeting"
Incontinentie-, stomamaterialen en verbandmiddelen, Voeding door Medisch Speciaalzaak	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd verpleegkundige

Apotheek en Apotheekhoudende huisartsen	<ul style="list-style-type: none"> In de apotheekbranche geldende kwaliteitsnormen
Inrichtingselementen	<ul style="list-style-type: none"> Geaccrediteerd kwaliteitscertificaat HBO-opgeleide, ergotherapeut, fysiotherapeut, bewegingstechnoloog, verpleegkundige of gelijkwaardig niveau
Personenalarmering	<ul style="list-style-type: none"> gecertificeerd conform het ketenkeurmerk Persoongebonden Alarmeringsdiensten (QAEH).
Geleidehond	<ul style="list-style-type: none"> geaccrediteerd lid van de International Federation of Guide Dog Schools for the Blind
Hulphond	<ul style="list-style-type: none"> geaccrediteerd lid van de Assistance Dogs Europe
Andere hulpmiddelen en/of zorgaanbieders	<ul style="list-style-type: none"> In de branche gebruikelijke ISO-certificaat of certificaten met aantoonbare meerwaarde (naar het oordeel van Eno)

** Als de zorgaanbieder niet in het bezit is van dit certificaat, is de zorgaanbieder minimaal als 'deelnemer' zichtbaar op de website van de SEMH. De zorgaanbieder dient dan binnen zes maanden 'erkend zorgaanbieder' te zijn.*