

Overzicht
**ontwikkelingen &
zorginkoopbeleid
2025**

Fys'Optima is het grootste landelijke kwaliteitsnetwerk van fysiotherapiepraktijken. Haar partners onderscheiden zich door service, kwaliteit en transparantie. Een goede informatievoorziening is hierin essentieel. Om haar partners hierin tegemoet te komen heeft Fys'Optima een "Overzicht ontwikkelingen en zorginkoopbeleid 2025" opgesteld. Hoewel in deze tijden geen enkel document volledig zal zijn, zijn we van mening dat dit document de belangrijke ontwikkelingen beschrijft en daarmee de nodige waardevolle informatie bevat voor je praktijkvoering.



Inhoudsopgave

Zorginkoopbeleid (algemene informatie)	3
Integraal Zorgakkoord (IZA): "Samen werken aan gezonde zorg"	5
Zorgverzekeraars	7
Zorginkoopbeleid 2024 per zorgverzekeraar	9
• Achmea	9
• CZ	15
• Coöperatie VGZ UA	20
• Coöperatie Menzis U.A.	22
• DSW	26
• ASR	27
• Zorg en Zekerheid	30
• ONVZ	32
• ENO	33
• EUCARE (Aevitae) Caresq	35
Terminologie	37
Disclaimer	38

Zorginkoopbeleid (algemene informatie)

Zorgverzekeraars en zorgaanbieders doorlopen een jaarlijks proces van zorginkoop, de zorginkoop cyclus. Al neemt het gehele proces veel meer dan een jaar in beslag en sluiten zorgverzekeraars ook steeds vaker meerjarige contracten met zorgaanbieders.

▶ Criteria en normen

Zorgverzekeraars stellen dus jaarlijks hun zorginkoopbeleid vast. Zorgaanbieders kunnen mede op basis van het inkoopbeleid bepalen of ze met de betreffende zorgverzekeraar een contract willen sluiten. In het inkoopbeleid beschrijven zorgverzekeraars voor alle zorgsoorten (bijvoorbeeld ziekenhuiszorg, geestelijke gezondheidszorg en huisartsenzorg) op basis van welke criteria zij zorg inkopen. Zoals prijs, kwaliteit, wachttijden en veiligheid. Daarbij gebruiken zorgverzekeraars normen die beroepsverenigingen vaststellen. Sommige zorgverzekeraars voegen daar ook eigen normen aan toe. Voor het stellen van deze normen halen zorgverzekeraars soms ook input uit patiëntervaringen of -expertise.

▶ Andere aspecten

Naast de landelijke normen en eventueel 'eigen' normen, kijken zorgverzekeraars ook naar andere aspecten om mee te nemen in het zorginkoopbeleid. Denk aan bepaalde service. Een voorwaarde zou kunnen zijn dat een zorgaanbieder ook online zorg levert. Zorgverzekeraars kunnen zorgaanbieders stimuleren om dit aanbod te leveren. Dat kan op verschillende manieren. Bijvoorbeeld via een opslag op het tarief voor het leveren van bepaalde diensten. En soms ook door geen contracten te sluiten met aanbieders die de gewenste dienstverlening niet bieden.

▶ Samenstelling verzekerdenbestand

Een ander belangrijk vertrekpunt voor de inkoop van zorg is de samenstelling van het verzekerdenbestand van de zorgverzekeraar. Hoe is de verdeling van verzekerden over regio's en gemeenten? Hoe is de verdeling over kenmerken die bepalend zijn voor de vraag naar zorg? En hoe is de verdeling van verzekerden over de verschillende polissen? Dat kan jaarlijks wijzigen. Neemt een verzekeraar een portefeuille over? Of vertrekt een groot collectief contract? Dan is dat ook van invloed op de zorginkoop.

▶ Gedragsregels

Voor het zorginkoopproces hebben zorgverzekeraars en zorgaanbieders uit verschillende sectoren onderling gedragsregels (good contracting practices) afgesproken. NZa heeft deze gemaakt. Hierin staan afspraken over zorginkoop, transparantie en timing.

▶ Meerjarenafspraken

Steeds vaker maken zorgverzekeraars meerjarenafspraken met zorgaanbieders. Dat zien we al langer bij ziekenhuizen. En bij ggz-zorgaanbieders en organisaties die wijkverpleging bieden.

Langere looptijden van contracten bieden betere mogelijkheden om afspraken te maken over kwaliteit en ontwikkeling van bepaald zorgaanbod. En waar nodig ook om tot afspraken te komen over afname van bepaalde behandelingen en de gevolgen voor zorgverleners.

▶ Inkoopbeleid verfijnen

Naast het beleid van de zorgverzekeraar worden ook de door de NZa vastgestelde beleidsregels rondom zorginkoop geactualiseerd. In aanloop naar de zomer worden deze beleidsregels ingepast in het zorginkoopbeleid van de zorgverzekeraars. Zo ontstaat er per zorgsector een gedetailleerd inkoopkader op basis waarvan het feitelijke contracteren kan beginnen.

▶ Contracteren

Voor het contracteren nodigen zorgverzekeraars grotere zorgaanbieders uit om een offerte uit te brengen: welke zorg en welke kwaliteit kunnen zij leveren voor welke prijs? Ook zorgorganisaties die niet actief zijn benaderd kunnen in aanmerking komen voor een contract. Bij sommige zorgaanbieders, vooral in sectoren waar veel kleine aanbieders zijn zoals de huisartsenzorg, vindt de contractering digitaal plaats. De zorgverzekeraars presenteren opties waarvoor de zorgaanbieder kan kiezen. Het is dan gebruikelijk dat zorgverzekeraars het aanbod vooraf afstemmen met vertegenwoordigers van de beroepsgroep.

▶ Verschillende zorgaanbieders

Er zijn in de zorg heel veel zorgaanbieders. Met de meeste aanbieders sluiten zorgverzekeraars ook contracten voor zorg uit de basisverzekering. In deze contracten gaat het over afspraken die gelden voor de verzekerden op de verschillende polissen van de zorgverzekeraar. Bij grote zorgaanbieders gaan inkopers van zorgverzekeraars op basis van de offertes in gesprek.

Bij organisaties zoals ziekenhuizen verloopt het contracteerproces weer iets anders. Zij onderhandelen eerst over de belangrijkste doelen, de totale kosten en voorwaarden. Bij ziekenhuizen kunnen ook omzetplafonds tot de afspraken behoren. Een zorgverzekeraar en een ziekenhuis spreken dan een maximum budget af. Als dit maximum budget op is, krijgen ziekenhuizen de behandeling van nieuwe patiënten niet langer vergoed. Bij sommige omzetplafonds hoort ook een doorleververplichting. Dat betekent dat nieuwe patiënten nog wel welkom zijn. Er staat dan alleen geen vergoeding van de zorgverzekeraar tegenover. Zonder doorleververplichting nemen ziekenhuizen geen nieuwe patiënten van de zorgverzekeraar aan.

▶ Beïnvloeden kwaliteit van zorg

De zorgverzekeraar heeft via de zorginkoop de mogelijkheid om te investeren in goede zorg. De zorgverzekeraar kan besluiten om goede zorg beter te betalen. Dat noemen we gedifferentieerde zorginkoop. Hij kan er ook voor kiezen om géén afspraken te maken met zorgaanbieders die niet voldoen aan kwaliteitseisen. Dat noemen we selectieve zorginkoop. Bij selectieve zorginkoop worden de kwaliteitseisen vastgesteld op basis van landelijk geldende normen. En in nauw overleg met vertegenwoordigers van zorgverleners en ook van patiëntenorganisaties of ouderverenigingen.

Een zorgverzekeraar kan ook afspraken maken over verbeteringen die een zorgaanbieder moet doorvoeren om het contract met de zorgverzekeraar te behouden. Daar helpen meerjarenafspraken bij.

Of de zorgverzekeraar kan met afspraken over volume of omzet de zorgaanbieder prikkelen om een weloverwogen afweging te maken wat passende zorg is voor verschillende patiëntgroepen.

Via de zorginkoop kan de verzekeraar dus goede zorg belonen en slechte zorg afstoten. Zo beïnvloeden zorgverzekeraars de kwaliteit van de zorg.

(Bron: <https://www.patiëntenfederatie.nl/extra/patientgerichte-zorginkoop>)

Integraal Zorgakkoord (IZA): “Samen werken aan gezonde zorg”

In september 2022 is het Integraal Zorgakkoord (IZA) gesloten met onder meer afspraken over het investeren in gezondheid en preventie (inclusief sociale basis). Het IZA komt ruimschoots aan bod in de publicaties (paramedisch) zorginkoop 2024 van de verschillende zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars lichten hun inkoopbeleid toe hoe zij zich de komende jaren hierop willen inzetten.

▶ Valpreventie

In het integraal zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk en uiterlijk per 1 januari 2024 de ketenaanpak ‘Valpreventie bij ouderen’ inrichten.

Recentelijk is het document Valpreventieve beweeginterventies binnen de Zvw inclusief de bijlage: kader valpreventieve beweeginterventies van het Zorginstituut Nederland gepubliceerd. In de bijlage (beoordelingskader) staan de voorwaarden opgenomen waaraan een valpreventieve beweeginterventie dient te voldoen om in aanmerking te komen voor vergoeding uit de Zorgverzekeringswet. Een aantal zorgverzekeraars bieden zorgaanbieders de mogelijkheid een addendum Valpreventieve Beweeginterventie op hun overeenkomst fysiotherapie af te sluiten.

Meer informatie: [Rapport GALA -Gezond en Actief Leven Akkoord](#)

➤ Digitalisering

Vervangen van zorg door inzet digitalisering. Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) met elkaar uniforme ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering. Het uitgangspunt is hierbij: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'

Op basis van deze ambities uit het IZA en het programma WOZO hebben zorgverzekeraars en zorgkantoren de volgende onderliggende ambities geformuleerd:

- **Ambitie 1:** Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride en duurzame zorg
- **Ambitie 2:** Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens
- **Ambitie 3:** Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg en draagt bij aan goede en veilige patiëntenzorg
- **Ambitie 4:** Data wordt gebruikt voor diverse secundaire doelen die bijdragen aan betere zorg.

Jaarlijks zullen Zorgkantoren en zorgverzekeraars gezamenlijkheid deze ambities updaten. Deze vernieuwde versies zijn voor de zorgkantoren weer onderdeel van hun meerjarenbeleid.

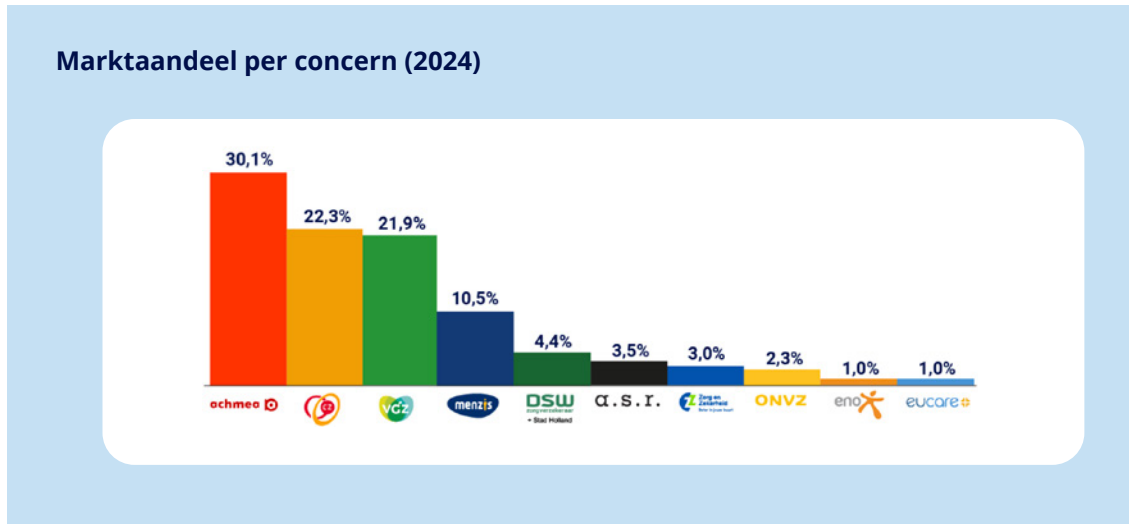
Meer informatie: Rapport WOZO Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen Zorgverzekeraars Nederland Ambities Zorginkoop digitalisering 2024

Meer informatie over het Integraal Zorgakkoord:

- [Rapport Integraal Zorgakkoord](#)
- [Samenvatting Integraal Zorgakkoord](#)
- [Infographic Integraal Zorgakkoord](#)
- [Schematische weergave beweging naar passende zorg \(IZA\)](#)

Zorgverzekeraars

▶ Zorgverzekeraars en hun marktaandeel



(Figuur 1: Marktaandeel zorgverzekering concerns 2024)
(Bron: [Zorgwijzer](#), 2024)

▶ Zorgverzekeraars per dominante werkgebied

Meer informatie: [Vektis](#)



(Figuur 2: Zorgthermometer verzekerden in beeld 2024)
(Bron: [Vektis zorgthermometer](#), 2024)

➤ Concerns en bijbehorende zorgverzekeraars



(Figuur 3: concerns en de bijbehorende onderliggende verzekeraars en labels voor 2024)
 (Bron: Zorgwijzer, 2024)

Zorginkoopbeleid 2024 per zorgverzekeraar

▶ **Achema** (30,1% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraars: De Friesland, FBTO, Interpolis, Zilveren Kruis.

2024 – 2025

Er wordt 1 overeenkomst aangeboden met 3 aanvullende modules.

- Module Verdiepen en Specialiseren
- Module Voortdurend Verbeteren
- Samenwerken in de Regio

Voor fysiotherapie bij Parkinson en Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV) is het noodzakelijk dat u de module Verdiepen & Specialiseren afsluit en aan de voorwaarden daarvoor voldoet.

Voorwaarden overeenkomst:

- Alle fysiotherapeuten hebben een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en een KRF-registratie of een registratie in het kwaliteitsregister Keurmerk Fysiotherapie.
- Alle fysiotherapeuten meten klantervaringen met de PREM paramedische zorg. Géén verplichte aansluiting meetbureau. Wel wordt verwacht dat aan de hand van de uitkomsten er verbetermaatregelen worden doorgevoerd.
- Behandellocatie voldoet aan de praktijk inrichtingseisen van de beroepsgroep (KNGF).
- Declaraties worden elektronisch aangeleverd via de geldende Vektis standaard.
- De praktijk moet aan de vereisten van de Wtza voldoen en blijft voldoen.

Voorwaarden Module Verdiepen en Specialiseren (selectieve inkoop) :

De module Verdiepen en Specialiseren is op ieder moment gedurende de looptijd van de overeenkomst fysiotherapie af te sluiten, zodra aan de voorwaarden van deze module wordt voldaan.

U komt in aanmerking voor de module Verdiepen en Specialiseren als uw praktijk gedurende de gehele looptijd van de module voldoet aan één of meer van de volgende voorwaarden.

Selectieve inkoop:

- Alleen fysiotherapeuten aangesloten bij ParkinsonNet leveren zorg aan klanten met de ziekte van Parkinson.
- Alleen fysiotherapeuten aangesloten bij Chronisch ZorgNet leveren zorg aan klanten met PAV.

Als u niet gecontracteerd bent voor fysiotherapie bij ziekte van Parkinson en/of PAV, maar wel verzekerd met de ziekte van Parkinson en/of verzekerd met PAV behandelt, ontvangt u de vergoeding behorende bij niet gecontracteerde zorg.

Voor praktijken die zorg leveren aan specifieke klantgroepen onder deze module gelden de volgende voorwaarden:

- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die een door het KNGF of SKF geaccrediteerde basisscholing COPD hebben afgerond en zijn ingeschreven bij een COPD-netwerk leveren zorg aan klanten met COPD.
- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die zijn ingeschreven als bekkenfysiotherapeut in het KRF of bij SKF leveren zorg aan klanten met bekkenbodemplachten.
- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die zijn ingeschreven als specialist oedeem- en lymfevat-aandoeningen in het KRF of bij SKF leveren zorg aan klanten met oedeem- en lymfevat-aandoeningen.

Voor praktijken die zijn aangesloten bij Zorg1 of bij FysioTopics geldt (Zorgtopics):

- Alleen fysiotherapeuten van praktijken die zijn aangesloten bij Zorg1 leveren zorg volgens het Zorg1 programma Lage Rug.
- Alleen fysiotherapeuten van praktijken die als zorgplan praktijk zijn aangesloten bij FysioTopics leveren zorg volgens Het Zorgplan Rugpijn.

Voorwaarden Module Voortdurend Verbeteren:

Vanaf 2024 kan de module ook maandelijks worden afgesloten per de eerste dag van een maand in 2024 of 2025. De praktijk kan een aanvraag bij ons indienen zodra zij voldoet aan alle voorwaarden. De praktijk vraagt deze module minimaal 14 dagen vóór de eerste dag van de gewenste startmaand bij ons aan.

Kwaliteit

- Praktijk en alle medewerkers zijn ingeschreven bij een door ZK erkend praktijk kwaliteitsregister. (Momenteel alleen SKF)
- Overzicht erkende praktijkkwaliteitsregisters 2024-2025 op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/fysiotherapie.
- Uw praktijk is tenminste 12 maanden ingeschreven bij een erkend praktijkkwaliteitsregister, als aspirant deelnemer of als deelnemer en heeft tenminste één volledige jaarcyclus doorlopen.
- De eerste jaarcyclus is afgesloten met een praktijkvisitatie die beoordeeld is met 'Voldaan aan alle kwaliteitscriteria en -indicatoren'.
- Uw praktijk ondergaat tenminste 1 keer per 2 jaar een praktijkvisitatie volgens de kaders van het Keurmerk Fysiotherapie Visitatiemodel. De praktijk dient aan alle eisen van de visitatie te voldoen. Indien nodig wordt een verbetertraject gevolgd volgens de kaders van het Keurmerk Fysiotherapie Visitatiemodel.
- Alle medewerkers in de praktijk nemen tenminste 4 keer per jaar deel aan peer review bijeenkomsten, waarbij in alle bijeenkomsten het onderdeel 'inzicht door data verzamelen' is verwerkt in het thema van de bijeenkomst.

- Uw praktijk past aantoonbaar de verkregen inzichten uit de datarapportage toe middels een PDCA-cyclus. De inzichten uit de resultaatindex worden meegenomen in de PDCA-cyclus.

Data-aanlevering en -gebruik

- Uw praktijk levert maandelijks data aan, aan de Landelijke Database Fysiotherapie van KNGF en/of de Landelijke Database Kwaliteit van SKF.
- Alle fysiotherapeuten in de praktijk volgen gedurende de looptijd van de overeenkomst tenminste 1 e-learning met als thema 'datagebruik in de dagelijkse praktijk'. De e-learning dient geaccrediteerd te zijn door het praktijkkwaliteitsregister met tenminste 5 punten.
- Alle fysiotherapeuten in uw praktijk passen de Minimale Dataset (MDS) lage rug toe bij alle patiënten met lage rugklachten én alle therapeuten in de praktijk passen de MDS COPD toe bij alle patiënten met COPD.

Behandelindex

- Uw praktijk heeft een behandelindex die op praktijkniveau kleiner dan of gelijk is aan de waarde van het 6e deciel, op basis van de landelijke behandelindex door Vektis. Vektis publiceert in april de landelijke behandelindex over het voorgaande jaar.
- Als u de module afsluit met een ingangsdatum die ligt in contractjaar 2024, geldt de landelijke behandelindex van 2022 (afsluiten bij een index kleiner of gelijk aan 106)
- Als u de module afsluit met een ingangsdatum die ligt in contractjaar 2025, geldt de landelijke behandelindex van 2023

De behandelindex van 2023 heeft geen invloed op uw lopende overeenkomst/module op het moment dat u al per 2024 de module Voortdurend Verbeteren heeft afgesloten.

ZKA publiceert de waarde van het 6e deciel behorende bij de behandelindex van 2023 uiterlijk 1 augustus 2024 via een nieuwsbericht op

zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/fysiotherapie.

Verwachting 6e deciel zal rond 85<BI>105 liggen

Patiëntervaringen

- Alle fysiotherapeuten meten klantervaringen middels PREM.
- Overeenkomst met een door Zilveren Kruis erkend meetbureau om de PREM-vragenlijsten uit te zetten onder alle klanten waarbij dit mogelijk is.
 - Uw praktijk geeft het meetbureau toestemming om de PREM-gegevens door te sturen naar ZorgkaartNederland ten behoeve van keuze-informatie voor de verzekerde, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven.
 - Uw praktijk geeft het meetbureau toestemming om de PREM-gegevens van verzekerde te delen met de landelijke verwerker (Significant B.V.), indien de verzekerde daar toestemming voor heeft gegeven, voor:

- Het opstellen van een landelijke benchmarkrapportage met casemixcorrectie, en;
- Deze geaggregeerd op praktijkniveau beschikbaar te stellen aan zorgverzekeraars ten behoeve van de zorginkoop.

Transparantie over voldoen aan bovenstaande voorwaarden vindt plaats middels het portfolio van de praktijk bij een door Zilveren Kruis erkend praktijk kwaliteitsregister. Uw praktijk geeft daarnaast op verzoek van Zilveren Kruis inzage in het praktijkportfolio en/of de laatste 2 visitatierapporten.

Voorwaarden Samenwerken in de Regio:

In het zorglandschap van de toekomst werken zorgaanbieders in de eerste lijn samen en is de zorg rondom de patiënt georganiseerd. In het IZA worden de uitdagingen benoemd om tot een toekomstbestendige eerste lijn te komen. Hierin kunnen paramedici, waaronder fysiotherapeuten, een belangrijke rol kunnen spelen. Met deze module stimuleert Zilveren Kruis fysiotherapeuten hierin het voortouw te nemen.

Uiterlijk 1 juni 2023 publiceert ZKA op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/fysiotherapie hoe en wanneer u zich kunt aanmelden voor de module. ZKA sluit met maximaal 6 praktijken de module Samenwerken in de Regio af. Op basis van de inhoudelijke kwaliteit en de impact voor onze klanten beoordeeld ZKA of zij met u in gesprek gaan. Zij laten dat dan vóór 1 januari 2024 weten.

Algemeen

- Het samenwerkingsverband is actief in één van de kernregio's van Zilveren Kruis. De kernregio's van Zilveren Kruis zijn de zorgkantoorregio's en kunt u vinden op zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/zo-werkt-wlz/zorgkantoorzoeker.
- Het samenwerkingsverband is een samenwerkingsverband van of voor zorgaanbieders dat als rechtspersoon of rechtsvorm in het Handelsregister is ingeschreven.
- Alle zorgaanbieders die in het samenwerkingsverband participeren of waar het samenwerkingsverband afspraken mee heeft, hebben zelfstandig een schriftelijke overeenkomst met Zilveren Kruis gesloten.
- Het samenwerkingsverband bedient een regio van minimaal 50.000 inwoners óf levert jaarlijks zorg aan tenminste 1.000 klanten van Zilveren Kruis.

Samenwerking

- In het samenwerkingsverband zijn tenminste 3 eerstelijns disciplines verenigd.
- Het samenwerkingsverband heeft geformaliseerde schriftelijke samenwerkingsafspraken met de betrokken zorgverleners/disciplines/domeinen.
- Het samenwerkingsverband werkt op een gestructureerde manier aan het voortdurend verbeteren van de samenwerking. Onderdeel hiervan zijn in ieder geval intercollegiale sessies, bijvoorbeeld intervisie.
- Binnen het samenwerkingsverband vindt tenminste 1 keer per kwartaal multidisciplinair overleg (MDO) plaats.

Inhoudelijk

- Het samenwerkingsverband levert een bijdrage of wil een bijdrage leveren aan een met feiten onderbouwd en afgebakend probleem, behoefte of uitdaging in de regio. Dit blijkt uit een koppeling met in ieder geval;
 - één van de volgende onderwerpen van de werkagenda van het Integraal Zorgakkoord:
 - Passende zorg
 - Regionale samenwerking
 - Versterking organisatie eerstelijnszorg
 - Gezond leven en preventie
 - Arbeidsmarkt en ontzorgen professionals
 - Digitalisering en gegevensuitwisseling
 - én minimaal één van de volgende regiobeelden/regioplannen die betrekking hebben op de regio waarin het samenwerkingsverband actief is:
 - Het O&I regioplan en samenwerking met de O&I, en/of;
 - De feitelijke en openbare regiobeelden én zodra deze openbaar zijn de bijbehorende regioplannen.
 - Het samenwerkingsverband zet de patiënt centraal in de doelstelling van de hierboven genoemde bijdrage die zij levert aan het probleem, behoefte of uitdaging in de regio.

Voorwaarden Addendum Valpreventieve Beweeginterventie:

Voor praktijken die de valpreventieve beweeginterventie aanbieden als onderdeel van de ketenaanpak valpreventie bij ouderen en waarbij de valpreventieve beweeginterventie middels een addendum wordt ingekocht.

De volgende valpreventieve beweeginterventies, zoals beschreven op de website van het Loket Gezond Leven onder paragraaf 'Vergoeding valpreventieve beweeginterventies vanuit de Zorgverzekeringswet', komen in aanmerking voor vergoeding onder de Zorgverzekeringswet indien verzekerde hier aanspraak op heeft:

- Het Otago oefenprogramma: thuisinterventie;
- Het Otago oefenprogramma: groepsinterventie (onder voorwaarden);
- In Balans: valpreventie programma voor ouderen (onder voorwaarden).

De zorgaanbieder beschikt over een verwijzing voor de verzekerde met een hoog valrisico en onderliggend psychisch of somatisch lijden.

Voorwaarden voor uitvoering van valpreventieve beweeginterventies

1. De fysiotherapeuten die de bovenstaande valpreventieve beweeginterventie(s) aanbieden zijn door middel van adequate scholing vaardig om de valpreventieve beweeginterventie(s) aan te bieden.
2. Voor het aanbieden van het Otago oefenprogramma: groepsinterventie gelden de volgende aanvullende voorwaarden:
 - a. Borging van minimaal 3 oefenmomenten per verzekerde per week van in totaal ten minste twee uur per week waarvan minimaal 1 keer onder begeleiding in een groep;
 - b. Maximale groepsgrootte is 6 personen per begeleider.

- 3.** Voor het aanbieden van In Balans: valpreventie programma voor ouderen gelden de volgende aanvullende voorwaarden:
 - a.** Borging van minimaal 3 oefenmomenten per verzekerde per week van in totaal ten minste twee uur per week waarvan minimaal 2 keer onder begeleiding in een groep;
 - b.** Maximale groepsgrootte is 6 personen per begeleider.

Vanaf 2024 spannen wij ons in om samen met u, regio-organisaties en gemeenten de ketenaanpak in te richten. In het IZA is afgesproken dat borging van de ketensamenwerking onderdeel moet zijn van een stevige (regionale) preventie-infrastructuur. Daarom stellen wij ketenafspraken als voorwaarde voor de inkoop van de valpreventieve beweeginterventie.

Voorwaarden welke wij stellen aan de ketenafspraken

- 1.** Uw praktijk heeft ketenafspraken gemaakt en deze schriftelijk vastgelegd met de volgende ketenpartners:
 - a.** De regio-organisatie(s) waarbij de valrisicobeoordeling is gecontracteerd. Voor een omschrijving van de regio-organisaties verwijzen wij naar het inkoopbeleid Organisatie & Infrastructuur 2024-2025. U vindt dit inkoopbeleid hier.
 - a.** De gemeente(n) in uw werkgebied.
- 2.** De ketenafspraken betreffen minimaal afspraken omtrent:
 - a.** Taken en verantwoordelijkheden binnen de ketenaanpak;
 - b.** Vorm en frequentie van samenwerking en overleg;
 - c.** Gegevensuitwisseling, rekening houdend met privacywetgeving.
- 3.** De ketenafspraken met de regio-organisatie(s) betreffen ook afspraken omtrent:
 - a.** Degenen die mogen verwijzen naar de valpreventieve beweeginterventie binnen de Zorgverzekeringswet.
- 4.** De ketenafspraken met de gemeente(n) betreffen ook afspraken omtrent:
 - a.** Borging van beweegaanbod in het sociaal domein na deelname aan een valpreventieve beweeginterventie.
- 5.** De ketenafspraken bevatten ook een overzicht van de betrokken stakeholders en partners in de regio.

De afspraken met uw ketenpartners legt u vast in (een) eigen overeenkomst(en). U uploadt een mede door de ketenpartners ondertekende 'Verklaring Ketenafspraken' in de vragenlijst valpreventie in VECOZO. Deze Verklaring vindt u in bijlage 4 van het [ZKA inkoopbeleid](#). U komt in aanmerking voor het addendum valpreventieve beweeginterventie als uw praktijk bij aanvang en gedurende de gehele looptijd van het addendum voldoet aan alle bovenstaande voorwaarden. U komt alleen in aanmerking voor het addendum als u met ZKA de overeenkomst Fysiotherapie - Zilveren Kruis 2024-2025 heeft afgesloten.

➤ CZ (22,3% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraars: CZ, Nationale Nederlanden, OHRA

CZ hanteert 1 basisovereenkomst welke onder voorwaarden is uit te breiden met 2 modules of alleen een transparantie module. De overeenkomsten hebben een (maximale) looptijd van 3 jaar (2024-2026)

Voorwaarden Basis:

- Alle fysiotherapeuten in de praktijk staan geregistreerd in het BIG-register, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) of in het register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF).
- De instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van eerstelijns fysiotherapie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijk inrichtingseisen (zie bijlage 1).
- Wachtijd maximaal 4 werkdagen
- BI < 150 of er is geen behandelindex vastgesteld omdat de zorgaanbieder in de betreffende periode 30 of minder patiënten heeft behandeld.
 - Voor de overeenkomst 2024 geldt de behandelindex over heel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder;
 - Voor 2025 geldt de behandelindex over geheel 2023 en voor 2026 over geheel 2024.
- Zorgaanbieder spant zich maximaal in om patiëntervaringen te meten middels de PREM en een erkend meetbureau
- Zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals Wkkgz.

Selectieve inkoop:

- De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
- De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met claudicatio intermittens, beschikken over een actuele registratie perifeer arterieel vaatlijden bij Chronisch ZorgNet.
- De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met COPD, zijn aangesloten bij Chronisch Zorgnet of een ander vergelijkbaar register, te beoordelen door CZ groep.
- De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met aandoeningen in de bekkenbodembodemregio, zijn ingeschreven in het deelregister bekkenfysiotherapeut van het KRF NL en/of bij SKF als fysiotherapeut-specialist (bekkenfysiotherapeut).
- De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden voor de behandeling van lymfevataandoeningen, zijn ingeschreven in het deelregister oedeemfysiotherapeut van het KRF NL en/of bij SKF als fysiotherapeut specialist (oedeemfysiotherapeut).

De ingangsdatum van de overeenkomst en de modules is altijd de eerste dag van een kwartaal. Dit betekent dat de overeenkomst en de modules in 2025 in kunnen gaan per 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober. De overeenkomst en de modules worden niet met terugwerkende kracht toegekend. De einddatum van de modules is gelijk aan die van de overeenkomst, mits de zorgaanbieder jaarlijks voldoet aan de voorwaarden

Voorwaarden Module Plus:

De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst;

Én

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de landelijke behandelindex

Óf

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor patiëntervaring

Toelichting

De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de landelijke behandelindex

- De behandelindex van de zorgaanbieder, zoals vastgesteld door Vektis, wijkt maximaal één standaarddeviatie aan de bovenkant af van 100. Dat betekent dat de behandelindex maximaal 116 is. Voor de overeenkomst 2024 geldt de behandelindex over heel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder;
 - Voor 2025 geldt de behandelindex over geheel 2023 en voor 2026 over geheel 2024.

Óf

De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor patiëntervaring

- Overeenkomst met een gecertificeerd meetbureau.
- Hanteert PREM-fysiotherapie.
- Datadoorlevering voor de landelijke benchmark via Zorgprisma maakt deel uit van de overeenkomst tussen zorgaanbieder en meetbureau.
- Resultaten worden gedeeld met CZ.
- Voor 2025 geldt dat de zorgaanbieder in 2024:
 - Minimaal 250 vragenlijsten heeft uitgezet; óf
 - Minimaal 100 volledig ingevulde vragenlijsten retour heeft gekregen; én
 - Bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst heeft uitgezet.

Het betreft hier alle patiënten die door de zorgaanbieder zijn behandeld, dus niet alleen de verzekerden van CZ groep. Het betreft het unieke aantal verzekerden zoals opgenomen in de landelijke spiegelinformatie (opgesteld door Vektis).

- Voor 2026 geldt dat de zorgaanbieder aan de voorwaarden voldoet over 2025.
- De zorgaanbieder geeft de resultaten vanuit de PREM-vragenlijsten een plek in de praktijkvoering door hier de pdca-cyclus op in te richten.

Voorwaarden Module Netwerkgang:

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst; en
- De zorgverlener die patiënten behandelt voor een specifieke aandoening is uiterlijk één maand voor ingangsdatum van deze module aangesloten bij een landelijk netwerk dat zich richt op deze aandoening. De voorwaarden waaraan een dergelijk netwerk moet voldoen, staan in [bijlage 2](#). Jaarlijks bekijken we of een uitbreiding of aanpassing nodig en van toegevoegde waarde is. Op www.cz.nl/zorgaanbieder ziet u voor welke (maximaal twee) netwerken en aandoeningen dit geldt voor 2025; en
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan het netwerk om relevante (proces) informatie te delen met CZ-groep.

Voorwaarden Module Transparantie:

De module Transparantie kan niet in combinatie met de andere modules afgesloten worden.

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst.
- De zorgaanbieder heeft vóór het afsluiten van deze module minimaal één kalenderjaar een overeenkomst gesloten met CZ groep voor het leveren van fysiotherapie.

Praktijkkwaliteitsregister

- De zorgaanbieder is uiterlijk één maand voor ingangsdatum van deze module volwaardig aangesloten bij een praktijkkwaliteitsregister. Volwaardig aangesloten zijn, betekent dat de praktijk:
 - Een zogeheten eerste/entree visitatie/toets heeft afgesloten met een positief resultaat en geen verbeterpunten heeft die later nog getoetst moeten worden.
 - Na deze visitatie/toets een vastgestelde periode conform de voorwaarden van het praktijkkwaliteitsregister werkt.
 - Deze periode afsluit met een nieuwe (reguliere) visitatie/toets.
 - Na het behalen van deze (reguliere) visitatie/toets zonder verbeterpunten komt de zorgaanbieder in aanmerking voor de module Transparantie.

Als een zorgaanbieder zich later aansluit bij het praktijkkwaliteitsregister en voldoet aan de andere voorwaarden voor deze module, gaat de module Transparantie in vanaf het eerstvolgende kwartaal vanaf 2025. De zorgaanbieder meldt zich hiervoor zelf bij CZ groep. De voorwaarden waaraan een praktijkkwaliteitsregister moet voldoen, staan in bijlage 3. De registers die hieraan voldoen voor 2025, staan op www.cz.nl/zorgaanbieder.

Behandelindex

- De landelijke behandelindex van de zorgaanbieder, zoals vastgesteld door Vektis, wijkt maximaal één standaarddeviatie (= 16 punten) af van 100. Dat wil zeggen dat de behandelindex 84 of hoger is, maar 116 of lager.
 - Voor 2025 geldt de landelijke behandelindex over geheel 2023.
 - Voor 2026 geldt de behandelindex over 2025.

Het is niet mogelijk om deze module af te sluiten als Vektis geen landelijke behandelindex heeft vastgesteld over het betreffende jaar.

Patiëntervaring:

- Voor het meten van patiëntervaringen wordt de landelijk tripartiet vastgestelde PREM Paramedische zorg gebruikt. De vragenlijst en de werkinstructie zijn opgenomen op de [website](#) van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland onder Eerste Lijn -> PREM Paramedische Zorg.
- De praktijk voert aantoonbaar een proces van leren en verbeteren (pdca-cyclus) op basis van de PREM paramedische zorg binnen de praktijk en voor al zijn medewerkers.
- De zorgaanbieder sluit voor het meten van patiëntervaringen een overeenkomst af met een gecertificeerd meetbureau voor elke fysiotherapeut die in de praktijk werkt. De meetbureaus die CZ groep erkent voor staan op www.cz.nl/zorgaanbieder. Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
- Datadoorlevering (proces- en responsdata) voor de landelijke benchmark via Zorgprisma maakt deel uit van de overeenkomst tussen de zorgaanbieder en het meetbureau.
- De resultaten (proces- en responsdata) worden op het niveau van de zorgaanbieder gedeeld met CZ groep. Deze data gebruiken we om verzekerden te helpen om de juiste zorg(verlener) te vinden en voor het inkopen van zorg.
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan het meetbureau om de resultaten te delen met CZ groep.
- Voor 2025 geldt dat de zorgaanbieder in 2024:
 - Minimaal 250 vragenlijsten heeft uitgezet; óf
 - Minimaal 100 volledig ingevulde vragenlijsten retour heeft gekregen; én
 - Bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst heeft uitgezet.Het betreft hier alle patiënten die door de zorgaanbieder zijn behandeld, dus niet alleen de verzekerden van CZ groep. Het betreft het aantal unieke verzekerden zoals opgenomen in de landelijke spiegelinformatie (opgesteld door Vektis).
- Voor 2026 geldt dat de zorgaanbieder aan de voorwaarden voldoet over 2025.
- De zorgaanbieder geeft de resultaten op de PREM-vragenlijsten een plek in de praktijkvoering door hier de pdca-cyclus op in te richten.

Peer learning:

- Alle fysiotherapeuten die in de praktijk werken, nemen deel aan een peer learning-traject (peer review of intervisie) van het praktijkkwaliteitsregister.
- Elke fysiotherapeut die in de praktijk werkt, heeft gedurende een kalenderjaar minimaal vier fysieke peer learning-bijeenkomsten gevolgd (gemiddeld dus één per kwartaal).
- Voor deze bijeenkomsten gelden de volgende criteria:
 - De bijeenkomst duurt minimaal 2 uur.
 - De groep bestaat uit minimaal vijf en maximaal negen fysiotherapeuten van bij voorkeur zo veel mogelijk, maar ten minste twee verschillende praktijken.
 - De bijeenkomsten worden geleid door een daarvoor opgeleide, onafhankelijke coach, die niet werkt in de praktijk van één of meer deelnemers. Deze coach staat ingeschreven in een register voor peer learning-coaches of in een

specifieke applicatie die voor de peer learning-deelnemers toegankelijk is. De coach is bij minimaal twee van de bijeenkomsten fysiek aanwezig. De coach neemt deel aan de kalibratie-bijeenkomsten die het praktijkkwaliteitsregister organiseert.

- De inhoud van de peer learning-bijeenkomsten maken deel uit van het jaarlijks persoonlijk ontwikkelingsplan van iedere fysiotherapeut.
- Vaste onderwerpen van de peer learning zijn minimaal het klinisch redeneren (onder andere richtlijnen en doelmatigheid), outcome-indicatoren en het stimuleren van de zelfredzaamheid van de patiënt.
- Praktijken die deze module willen afsluiten voor 2025 moeten in 2024 voldoen aan bovenstaande voorwaarden. De eis aan het aantal peer learning-bijeenkomsten is afhankelijk van het registratiemoment van de praktijk in het praktijkkwaliteitsregister.
 - Is een zorgaanbieder tussen 1 januari en 1 april 2024 geregistreerd, dan geldt de eis van vier bijeenkomsten.
 - Is een zorgaanbieder tussen 1 april en 1 juli 2024 geregistreerd, dan geldt de eis van drie bijeenkomsten in 2024.
 - Is een zorgaanbieder tussen 1 juli en 1 oktober 2024 geregistreerd, dan geldt de eis van twee bijeenkomsten in 2024.
- Meer informatie over peer learning is te vinden op www.cz.nl/zorgaanbieder.

Data/MDS (Minimale Dataset):

- De zorgaanbieder past de volledige MDS COPD en/of specifieke lage rugpijn toe. Deze zijn te vinden op www.cz.nl/zorgaanbieder.
- Van alle patiënten met COPD en/of specifieke lage rugpijn die de zorgaanbieder behandelt, wordt bij minimaal 50% de MDS toegepast (inclusie). Bij deze patiënten worden de volledige voor-, tussen- en nametingen ingevuld, zoals gedefinieerd in de MDS.
- De zorgaanbieder verzamelt continu data (op het niveau van de fysiotherapeut, de praktijk en eventueel het netwerk) over de dossiervoering, het gebruik van meetinstrumenten (waaronder minimaal de MDS COPD en specifieke lage rugpijn) en de patiëntervaringen. Dit doet hij via een dataverzamelingsprogramma van het praktijkkwaliteitsregister.
- Het praktijkkwaliteitsregister zorgt maandelijks voor terugkoppeling van de data richting de praktijk via een praktijkrapportage of dashboard. Een dashboard wordt minimaal elke maand geüpdatet en is gekoppeld aan het EPD van de praktijk. In de rapportage en/of het dashboard worden de resultaten afgezet tegen een benchmark, zodat de praktijk hierop de pdca-cyclus kan inrichten en de resultaten onderdeel kan laten zijn van een intercollegiaal overleg of een visitatie, minimaal één keer per kalenderjaar.
- Het praktijkkwaliteitsregister organiseert minimaal één keer per twee jaar een (peer) visitatie/observatie bij elke praktijk.
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan het praktijkkwaliteitsregister om (deelname)gegevens te delen met CZ groep. Daarmee bedoelen we ook alle gegevens die hierboven staan vermeld op het gebied van patiëntervaringen, peer learning en data/MDS.

▶ Coöperatie VGZ UA (21,9% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraars: IZA, UMC, Univé, VGZ.

Langdurige persoonsgerichte oefentherapie bij reumatoïde artritis

Langdurige persoonlijke actieve oefentherapie is een behandeling voor patiënten met reumatoïde artritis (RA) met ernstige functionele beperkingen. De verwachting is dat deze zorg in 2025 onderdeel gaat uitmaken van de Basisverzekering. Op dit moment is de benodigde informatie echter nog niet bekend. Zo is bijvoorbeeld de aanspraak nog niet vastgesteld door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport (VWS). Als de inkoop van reumatoïde artritis voor wijzigingen zorgt in ons inkoopbeleid, dan maken we dat bekend via een nieuwsbericht op onze website en in het inkoopbeleid zelf.

VGZ hanteert 3 overeenkomsten met bijpassende vergoeding.

Als aanvulling op de overeenkomsten Ergotherapie en Fysiotherapie is het mogelijk om een addendum voor hand- en vingerspalken en/of een addendum Ketenaanpak Valpreventie aan te vragen

Minimumeisen voor een addendum Ketenaanpak Valpreventie:

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder is aantoonbaar gekwalificeerd om het individuele Otago oefenprogramma te geven.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar contacten met het sociaal domein.
- De zorgaanbieder heeft afspraken met gemeenten over de voorlichting en het leveren van valpreventieve beweeginterventie bij een laag en midden valrisico en bij een hoog valrisico zonder onderliggend lijden.

Minimumeisen voor een addendum Hand- en vingerspalken bij de overeenkomst Fysiotherapie

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie.
- De zorgaanbieder heeft een aantoonbare samenwerking met tenminste één handchirurg.
- De aanmeting en vervaardiging van de spalk wordt uitgevoerd door een handtherapeut die beschikt over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT).

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst, moet aan minimumnormen worden voldaan.

- Alle fysiotherapeuten in de praktijk staan geregistreerd in het BIG-register, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) of in het register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF).
- In 2024 is een minimumeis dat de zorgaanbieder geregistreerd staat in het aspirant register van het SKF. Mogelijk wordt het KNGF-register op een later moment nog toegevoegd. We volgen de ontwikkelingen rondom het KNGF-register nauwgezet. Houd de [website](#) in de gaten voor meer informatie.

- Een verbijzonderde fysiotherapeut in de praktijk staat voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het KRF NL of het deelregister van SKF.

Selectieve inkoop:

- Ziekte van Parkinson
 - De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie, Oefentherapie, Logopedie of Ergotherapie.
 - De zorgaanbieder is aangesloten bij ParkinsonNet.
- Claudicatio intermittens
 - De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
 - De zorgaanbieder is aangesloten bij Chronisch Zorgnet.
- Lymfevataandoeningen
 - De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
 - De zorgaanbieder heeft een actuele registratie in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van KRF NL of SKF.
- COPD

Behandelingen van COPD kopen we in bij alle gecontracteerde fysiotherapeuten en oefentherapeuten.

Wel vragen we aan fysiotherapeuten en oefentherapeuten om alleen verzekerden met COPD in behandeling te nemen wanneer zij beschikken over een actuele COPD-registratie bij Chronisch Zorgnet. Onze verzekerden zullen we informeren over welke zorgaanbieders zich gespecialiseerd hebben in COPD.

Voor het contracteren van praktijken in 2024 gebruikt VGZ de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari 2022 tot en met december 2022.

Voorwaarden Basis (één van de onderstaande situaties):

- De zorgaanbieder is geregistreerd in het aspirant register van het SKF en heeft een behandelindex van 111 of hoger of een behandelindex lager dan 40.*
- De zorgaanbieder heeft een behandelindex tussen 110 en 149 of een behandelindex lager dan 40.
- Er is geen behandelindex aanwezig of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in kalenderjaar 2022.

Voorwaarden Generiek(één van de onderstaande situaties):

De overeenkomst Fysiotherapie Generiek is eerder meerjarig gesloten en loopt door in 2025. In 2025 heeft VGZ daarom geen inkoopprocedure.

- De zorgaanbieder heeft minimaal 1 Good Practice geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.
- De zorgaanbieder is onderdeel van een samenwerkingsverband, heeft minimaal 1 erkend zorgplan geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.

- De zorgaanbieder is geregistreerd in het Praktijkenregister - label Keurmerk van het SKF en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.*

*Mogelijk wordt het KNGF-register op een later moment nog toegevoegd. We volgen de ontwikkelingen rondom het KNGF-register nauwgezet. Houd onze website in de gaten voor meer informatie.

Voorwaarden Intensief:

De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen voor een overeenkomst, de zorgaanbieder is geregistreerd in het Praktijkenregister - label Keurmerk van het SKF en er sprake is van één van de onderstaande situaties:

- De zorgaanbieder heeft minimaal 3 Good Practices van alliantienetwerk Coöperatie FysioTopics-Zorg1 geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.
- De zorgaanbieder werkt met minimaal 1 geïmplementeerde Good Practice waarin sprake is van een multidisciplinair zorgpad en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149

Minimumeisen voor een addendum Ketenaanpak Valpreventie:

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder is aantoonbaar gekwalificeerd om het individuele Otago oefenprogramma te geven.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar contacten met het sociaal domein.
- De zorgaanbieder heeft afspraken met gemeenten over de voorlichting en het leveren van valpreventieve beweeginterventie bij een laag en midden valrisico en bij een hoog valrisico zonder onderliggend lijden.

➤ **Coöperatie Menzis U.A** (10,5% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraars: AnderZorg, Menzis

Menzis biedt 2 overeenkomsten fysiotherapie 2025-2026 aan. Profiel Basis en ToF (Transparant over Fysiotherapie)

Selectieve inkoop voor Parkinson (aangesloten bij ParkinsonNet), PAV en Claudicatio Intermittens, COPD (aangesloten bij Chronisch ZorgNet).

- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose Claudicatio Intermittens en waarvan de behandeling sinds 01-01-2018 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ChronischZorgNet of een ander door Menzis erkend register
- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose COPD en waarvan de behandeling sinds 01-01-2023 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ChronischZorgNet of een ander door Menzis erkend register

- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waar van de behandeling sinds 01-01-2018 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;

Voorwaarden Basis:

- De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2025;
- De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza
- De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg
- De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
- De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa
- De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen; De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
- De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen
- Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
- De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving
- De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering
- De zorgaanbieder heeft niet blijkt gegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties
- De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen
- Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in het BIG-register (voor natuurlijke personen);
- Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in beroeps specifiek register KRF NL of het register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) dan wel een ander door Menzis aangewezen register (voor de betreffende prestatie);

- Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- De zorgaanbieder dient ten minste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan;
- Een zorgaanbieder met een Behandelindexcijfer over het behandeljaar 2023/2024 van 150 of hoger en die meer dan tien Menzis klanten heeft behandeld, geeft op verzoek van de zorgverzekeraar een nadere toelichting op de index en stemt ermee in een verbetertraject te starten indien de zorgverzekeraar dat wenst. Dit verbetertraject duurt minimaal 6 maanden en maximaal 9 maanden;
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) die geregistreerd staan bij Stichting Keurmerk Fysiotherapie neemt deel aan het continue aanleveren van data uit het EPD bij de Landelijke Database Kwaliteit (LDK), dan wel een ander door Menzis erkend dataplatform. De aansluiting bij een dataplatform wordt periodiek getoetst bij Stichting Keurmerk Fysiotherapie met instemming van de zorgaanbieder;
- De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel en meten in 2025 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0.

Voorwaarden ToF:

Om voor fysiotherapie profiel ToF, in aanmerking te komen, moet u met ons minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie hebben gehad voor de desbetreffende verstreking: op dezelfde praktijk AGB-code, direct voorafgaand aan de aanvraag voor dit profiel.

- Voor de overeenkomst 2025 accordeert Menzis kwaliteitsregisters die in staat zijn de inhoudelijke voorwaarden van de profiel ToF overeenkomst te borgen. Het kwaliteitsregister toetst of de processen om de kwaliteitselementen goed uit te vragen en te controleren zijn, op orde zijn, deelt dit met Menzis en hierover vindt jaarlijks een gesprek plaats. Onderstaand overzicht toont de hiervoor opgestelde criteria voor zowel de organisatie van het kwaliteitsregister als de minimaal geborgde kwaliteitselementen:
 - Na de een positieve entreevisitatie zijn praktijken een jaar aspirant deelnemer van een door Menzis erkent kwaliteitsregister. Om in aanmerking te komen voor een ToF overeenkomst zal binnen dat jaar een reguliere visitatie moeten plaatsvinden. Indien deze behaald is, zonder verbeterpunten, kunnen praktijken de ToF overeenkomst aanvragen en gaat de twee jaarlijkse cyclus in zoals beschreven binnen het visitatie product van SKF.
 - Proces verbetermethode verloopt via intervisie en visitatie. Visitatie moet formatief blijven, tenzij er een aanleiding is (indicatie). De nadruk ligt dan ook meer op de geïndiceerde toets met consequenties voor degene die niet voldoet;

- Integraal kwaliteitsmodel, waarbij kwaliteit meten en verbeteren als continu onderdeel van praktijkvoering is volgens de PDCA-cyclus (alle afzonderlijke kwaliteitselementen rondom klantervaring, uitkomsten van zorg en doelmatigheid zijn met elkaar verbonden). Kwaliteitsregistratie is geborgd in of gelieerd aan een door Menzis erkend praktijkkwaliteitsregister.

Op dit moment is Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) door Menzis erkend als praktijk-kwaliteitsregister. Voor vragen over toetreding tot het praktijkkwaliteitsregister van SKF neemt u contact op met Keurmerk Fysiotherapie;

- Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2023-2024 Fysiotherapie tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB code);
- Voor de overeenkomst 2025 dient de zorgaanbieder in 2025 een formele regionale samenwerking te hebben opgezet, waarop per 01-01-2026 gecontracteerd kan worden;
- Het samenwerkingsverband dient de volgende afspraken te hebben vastgelegd:
 - De omvang van een samenwerkingsverband (minimaal 200 fysiotherapeuten);
 - Afspraken die leiden tot het verbeteren van de zorg zowel mono- als multidisciplinair;
 - Het transparant maken van de kwaliteit van een samenwerkingsverband;
 - Het monitoren van de zorg binnen het samenwerkingsverband;
 - Het uittrede protocol bij onvoldoende presteren op de verbeterafspraken;
 - De inzet van digitale zorg door het samenwerkingsverband;
 - De mate van kwaliteitsregistratie en aansluiting bij een kwaliteitsregister.
- Zorgaanbieder biedt en declareert per praktijkadres minimaal één erkende verbijzondering overeenkomstig de betreffende Prestatiebeschrijvingbeschikking/ Tariefbeschikking. De verbijzondering is aangegeven in Vektis. Conform de daartoe aangewezen register (KRF NL, SKF of ander door zorgverzekeraar erkend register) zijn de volgende verbijzonderingen erkend; Manueeltherapeut, Kinderfysiotherapeut, Oedeem Fysiotherapeut, Bekkenfysiotherapeut, Geriatriefysiotherapeut, Psychosomatische fysiotherapeut, Sportfysiotherapeut, Arbeids Fysiotherapeut, Orofaciaal fysiotherapeut en Oncologiefysiotherapeut.
- De zorgaanbieder spant zich bij het verlenen van zorg in om binnen de Behandeling-index-cijfer staffel te blijven en dus onder de 115 en niet lager als 80
- De zorgaanbieder spant zich binnen het samenwerkingsverband in 2025 en 2026 een concrete bijdrage te leveren aan de doorontwikkeling van de zorg.

➤ DSW (4,4% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraars: DSW, Stad Holland.

DSW hanteert 1 contractvorm. Stelt geen eisen aan BI of PREM

DSW heeft per 1 januari 2023 meerjarenovereenkomsten afgesloten tot 1 januari 2026. Alle overeenkomsten die later dan 1 januari 2023 worden afgesloten hebben dezelfde einddatum. Indien u een driejarige overeenkomst heeft, hoeft u niets te doen. Medio oktober ontvangt u een addendum met geïndexeerde tarieven.

Voorwaarden:

- De zorgaanbieder houdt zich aan de wet- en regelgeving
- De zorg is doelmatig en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap en praktijk
- De zorgaanbieder blijft zich ontwikkelen in de kennis die nodig is om zijn beroep uit te oefenen, bijvoorbeeld in de vorm van bij- en nascholing
- Doelmatige en efficiënte zorg (gepast gebruik)
- Artikel 3, BIG-geregistreerd zijn
- Vermeld staan in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) of Stichting Stichting Keurmerk Fysiotherapie
- Van kleine zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen
- De zorgaanbieder rapporteert in het jaarverslag over de duurzaamheidsprestaties van uw organisatie en hoe die zich verhouden tot doelen en ambities van de organisatie

➤ ASR (3,5% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraar: ASR.

ASR hanteert 1 basisovereenkomst

- Praktijk is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel
- Praktijk is toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)
- Praktijk heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is
- Praktijk voldoet aan de bestuursverklaring
- UBO praktijk is bij ons bekend en valt niet onder een wettelijke sanctieregeling
- Praktijk verkeert niet in staat van faillissement of van liquidatie (ook niet aangevraagd), uw werkzaamheden zijn niet gestaakt, er geldt geen surseance van betaling of een akkoord of een in andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU, het land waar u gevestigd bent of in Nederland
- Praktijk staat niet als frauderende (of anderszins niet-integere) partij geregistreerd in het Interne Verwijzingsregister en/of het Externe Verwijzingsregister. Ook is er geen actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude
- Praktijk heeft zich niet schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of u heeft de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet verstrekt
- Praktijk heeft voldaan aan de verplichtingen ten aanzien van de betaling van uw belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland
- Praktijk staat niet onder verscherpt toezicht
- Praktijk beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die a.s.r. nodig heeft
- Praktijk beschikt over een Vecozo-certificaat voor de contractering
- Praktijk weigert geen zorg aan verzekerden op basis van verzekerdenkenmerken en zorgzwaarte
- Praktijk wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken
- Praktijk wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteits bezwaren

Continuïteit van zorg:

- Praktijk heeft voldoende personeel in (loon)dienst om de continuïteit van zorg voor onze verzekerden te borgen.

Kwaliteit:

- Praktijk werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit)
- Praktijk maakt regionale ketenafspraken met andere zorgaanbieders of partners in de zorgketen over onder andere ieders taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden
- Praktijk heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken over triage, overdracht van patiënten, aanverwante dienstverlening (zoals diagnostiek), overlegorganen en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners
- Praktijk vraagt de klanttevredenheid uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is
- Praktijk beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling conform de vereisten uit de Wkkgz.

Doelmatigheid:

- Praktijk conformeert zich aan landelijk overeengekomen uitkomsten van doelmatigheid trajecten zoals Zorgevaluatie en Gepast Gebruik.

Fysiotherapie specifiek:

- De fysiotherapeuten werkzaam binnen de praktijk zijn BIG-geregistreerd (art. 3 wet BIG)
- De fysiotherapeuten werkzaam binnen de praktijk staan ingeschreven in het betreffende basis-, deel- of aantekeningenregister, onderdeel uitmakend van het individueel register fysiotherapie
- ASR verwacht van de praktijk en de fysiotherapeuten werkzaam binnen de praktijk dat de gegevens in het AGB-register van Vektis volledig en juist zijn ingevuld
- Praktijk komt bij ASR in aanmerking voor een contract wanneer u op de Landelijke Behandel Index lager scoort dan 150 gemeten over het kalenderjaar 2023
- Voor praktijken die minder dan 30 patiënten in 2023 hebben behandeld en (nog) geen spiegelinformatie hebben, beoordeelt ASR op individuele basis of zij u een contract willen aanbieden. Dit hangt af van:
 - Onze dekkingsgraad in de regio
 - Welke zorg u levert binnen de praktijk en/of dit past binnen het kader; "zorg zoals fysiotherapeuten plegen te bieden"
 - De toegevoegde waarde voor a.s.r

Overige verstrekkingen specifiek:

- De zorgverlener(s) binnen de onderneming staan geregistreerd bij het Kwaliteitsregister Paramedici. Een gespecialiseerde zorgverlener staat eveneens geregistreerd in het deelregister voor deze specialisatie bij het Kwaliteitsregister Paramedici
- We verwachten van de praktijkhouder en zorgverleners werkzaam binnen de door ons gecontracteerde praktijk dat de gegevens in het AGB-register van Vektis volledig en juist zijn ingevuld

Addendum Valpreventie:

- ASR gaat er voor nu vanuit dat de valrisicobeoordeling gecontracteerd zal worden via de zorggroepen (huisartsenzorg)
- Het valpreventief programma Otago wordt in 2025 ingekocht bij fysio en oefentherapeuten middels een addendum op het contract fysio en oefentherapie
- Voor een addendum valpreventie dienen de fysio en oefentherapie praktijken aan de minimale eisen voor een overeenkomst fysio- of oefentherapie te voldoen
- Naast bovenstaande voorwaarden is het van belang dat de therapeut aantoonbaar de opleiding tot Otago instructeur succesvol heeft afgerond.

Indien de koppeling met het register en Vektis AGB-register er is dient de therapeut daarin geregistreerd te staan.

Bij de overeenkomst 2025 zal ASR ook een VECOZO vragenlijst uitsturen ten behoeve van de doorontwikkeling van ons inkoopbeleid 2026. Deze vragenlijst heeft voor 2025 geen invloed op de contractering of het tarief. De vragenlijst dient ter informatie en heeft betrekking op de onderstaande modules die ASR gaat ontwikkelen richting 2026.

Module gezonde keuzes:

- Praktijk biedt naast Fysiotherapie ook Leefstijl coaching/ de GLI en/of Valpreventie aan
- EN Praktijk is aangesloten bij een mono of multidisciplinair samenwerkingsverband

Module Passende zorg:

- De behandel-Index is lager dan een nog nader te bepalen waarde van de Landelijke Behandel-Index
- EN Praktijk heeft een praktijkregistratie in het basisregister van het KNGF of staat ingeschreven bij het praktijkregister SKF
- EN van het totaal aantal fysiotherapeuten biedt tenminste (een nog nader te bepalen percentage) verbijzonderde fysiotherapie aan, welke geregistreerd staan in Vektis. Hierbij gaat het om het aantal fysiotherapeuten dat tenminste 24 u p.w. werkzaam is voor de betreffende fysiotherapiepraktijk
- Daarbij is:
 - OF De praktijk aangesloten bij Parkinsonnet of Chronisch Zorgnet
 - OF vraagt de praktijk structureel de PREM uit via een van de door ons erkende meetbureaus

Module Duurzaamheid:

- Praktijk is aangesloten bij de milieubarometer

➤ **Zorg en Zekerheid** (3,0% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraar: Zorg en Zekerheid.

Zorg en Zekerheid hanteert naast de basis 3 contractvarianties.
Zorgovereenkomst voor drie jaar (2024-2026)

Voorwaarden Basis:

- Alle fysiotherapeuten BIG-geregistreerd.
- Alle fysiotherapeuten zijn geregistreerd in KRF of SKF.
- Verbijzonderde fysiotherapie alleen door geregistreerde fysiotherapeuten in het daarvoor aanwezige deelregister in KRF of SKF.
- Verplicht EPD waarmee voldaan kan worden aan richtlijn verslaglegging.
- Volgen richtlijnen beroepsgroep.
- Inrichtingseisen beroepsgroep.
- Verzekerde kan binnen 5 werkdagen terecht voor screening of eerste behandeling.
- Eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgaanbieders, praktijk adres, telefoonnummer, bereikbaarheid en openingstijden, geboden verbijzonderingen en klachtenregeling.

Selectieve inkoop van zorg voor Ziekte van Parkinson en PAV bij fysiotherapeuten die deelnemen in respectievelijk Parkinson Net en Chronisch Zorg Net.

Handspalken: Zorg en Zekerheid koopt de prestaties voor de zittingen inclusief werkzaamheden voor het maken van handspalken selectief in bij zorgaanbieders die beschikken over een Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT).

Voorwaarden C:

- Behandelindex ≤ 150

Voorwaarden B:

- BI 85e percentiel
- Tenminste 1 verbijzondering of in totaal zijn er binnen de praktijk minimaal twee specialismen aanwezig
- Praktijk is aangesloten bij een monodisciplinair samenwerkingsverband van fysiotherapeuten dat voldoet aan de beschreven voorwaarden onder 5.1 criterium 3 (Voor regio Zorg en Zekerheid geldt: FZA, FZH of VFL).
- Overeenkomst in 2024.

Voorwaarden A:

- BI 70e percentiel
- Binnen de praktijk zijn minimaal twee verschillende soorten verbijzonderde fysiotherapie aanwezig óf tenminste 30% van het totaal aantal fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie aan en/óf In totaal zijn er binnen de praktijk minimaal drie specialismen aanwezig

- Aanvullend op B-criterium: praktijk heeft minimaal schriftelijke, multidisciplinaire samenwerkingsafspraken die voldoen aan de beschreven voorwaarden onder 5.3 criterium
- Indien in wijk/buurt aanwezig, dient de praktijk aangesloten te zijn bij een in Vektis geregistreerd multidisciplinair samenwerkingsverband
- HKZ of NEN-EN 15224 certificering en/of SKF-lidmaatschap.
- Overeenkomst in 2024.

Addendum Valpreventie:

Vanwege de reeds afgesloten en in 2025 doorlopende zorgovereenkomsten fysiotherapie (2024-2026) oefentherapie (2024-2025), zal de Zorginkoop in 2025 wederom worden vormgegeven middels een addendum op de reeds afgesloten zorgovereenkomsten.

Minimum- en kwaliteitseisen valpreventieve beweeginterventie Zorg en Zekerheid koopt de individuele OTAGO beweeginterventie in bij fysiotherapie en oefentherapie praktijken die aan de onderstaande criteria voldoen:

- De praktijk heeft een zorgovereenkomst voor fysiotherapie en/of oefentherapie met Zorg en Zekerheid.
- De therapeuten binnen de praktijk, die de valpreventieve beweeginterventie uitvoeren, hebben de scholing voor de OTAGO-interventie met goed gevolg afgerond.
- Indien er een landelijk register beschikbaar is, dan staan de uitvoerende behandelaren hierin geregistreerd.
- De praktijk is aangesloten bij de valpreventie ketenaanpak, zoals deze in haar eigen regio is neergezet en handelt volgens de afspraken die daar zijn gemaakt.

➤ **ONVZ** (2,3% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraar: ONVZ.

ONVZ hanteert één eenvoudige overeenkomst.

Zorgaanbieders die voor 2024 een overeenkomst hebben met ONVZ komen in beginsel in aanmerking voor een overeenkomst 2025.

ONVZ hanteert geen selectieve inkoop met betrekking tot de zorg van Parkinsonpatiënten. Wel onderschrijft ONVZ de meerwaarde van ParkinsonNet. Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten zal conform de NZa beleidsregel een contract worden afgesloten met ParkinsonNet ten behoeve van de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de aangesloten zorgverleners

Voorwaarden:

- Geleerde zorg dient medisch noodzakelijk, effectief, veilig en doeltreffend te zijn.
- Praktijk beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor VECOZO en dient declaraties digitaal in via VECOZO
- Eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgaanbieders, het praktijkadres, het telefoonnummer, bereikbaarheid, openingstijden, verbijzonderingen en klachtenregeling.
- Een EPD en voldoet aan richtlijn dossiervorming
- Verzekerde kan binnen 5 werkdagen terecht voor een eerste intake.
- Inrichtingseisen volgens beroepsgroep.
- Alle fysiotherapeuten BIG-geregistreerd.
- Alle fysiotherapeuten zijn geregistreerd in KRF of SKF.
- Verbijzonderde fysiotherapie door daarvoor geregistreeerde fysiotherapeuten.
- Volgt de richtlijnen van de beroepsgroep.

Voor de valpreventie dient zorgverlener te beschikken over een certificaat voor de specifieke valpreventieve beweginginterventie.

- ONVZ onderzoekt op dit moment hoe de inkoop van de valpreventieve beweginginterventie voor 2025 vorm gaat krijgen.

➤ ENO (1,0% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraar: Salland.

ENO hanteert 2 contract variaties met een looptijd van 2 kalenderjaren 2024

Voorwaarden B: (basis)

- Voldoet aan alle wet- en regelgeving en daaruit voortvloeiende beleidsregels.
- Inrichtingseisen volgens beroepsgroep.
- Handelt volgens de richtlijnen en protocollen van de beroepsgroep.
- Verzekerde kan binnen 5 dagen terecht voor een eerste behandeling.
- Eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgaanbieders, het praktijkadres, het telefoonnummer, bereikbaarheid, openingstijden, verbijzonderingen en klachtenregeling.
- EPD waarmee wordt voldaan aan de richtlijn dossiervorming.
- Beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor VECOZO zorginkoopportaal en dient declaraties in via VECOZO.
- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie;
- Verbijzonderde fysiotherapie wordt verleend door een fysiotherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en het deelregister of aantekeningenregister van het Individueel Register
- PREM: Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden

Selectieve inkoop:

- Fysiotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.

Valpreventie:

- Elke fysiotherapeut die Valpreventieve beweeginterventies verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) en/of het individueel register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- Elke fysiotherapeut die Valpreventieve beweeginterventies verleent, verleent een Valpreventieve beweeginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweeginterventies';

- Elke fysiotherapeut die Valpreventieve beweginginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweginginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweginginterventie.

Voorwaarden A:

- Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullen de voorwaarde dat u geïmplementeerde samenwerkingsafspraken heeft met ten minste één andere zorgdiscipline.
- In de samenwerkingsafpraak is het volgende vastgelegd:
 - Het doel van de afspraak;
 - De patiëntencategorie waar de afspraak betrekking op heeft
 - De beoogde resultaten in termen van substitutie: hoe vindt substitutie (goedkopere zorg/zorg dicht bij de patiënt) plaats?
 - Samenwerkingspartner(s): er is vastgelegd wie de samenwerkingspartners zijn en wie wat doet;
 - Periodieke afstemmings-/overlegstructuren
 - De schriftelijk vastgelegde afspraak is door alle partijen ondertekend.
- Tenminste 50 procent van de fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie aan of er worden minimaal 3 verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bijrelatie' hebben met uw praktijk.
- De praktijk is per week twee dagdelen 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend is.
- Minimaal één van de volgende certificaten en/of registraties:
 - HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
 - Registratie met label Keurmerk in het Praktijkregister Fysiotherapie van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie;
 - NEN-EN 15224.

➤ EUCARE (Aevitae) Caresq (1,0% marktaandeel)

Bestaat uit de verzekeraar: EUCARE (Aevitae) Caresq.

Wij hanteren voor fysiotherapie vijf zorgovereenkomsten. Zorgaanbieders die enkel voldoen aan de algemene voorwaarden zoals hieronder beschreven, komen in aanmerking voor zorgovereenkomst E.

Zorgaanbieders die voldoen aan de algemene voorwaarden en aan één of meerdere differentiatiefactoren komen in aanmerking voor de zorgovereenkomsten lopend van D tot en met A.

Zorgovereenkomst A Voldoet aan de algemene voorwaarden en vier differentiatiefactoren

Zorgovereenkomst B Voldoet aan de algemene voorwaarden en drie differentiatiefactoren

Zorgovereenkomst C Voldoet aan de algemene voorwaarden en twee differentiatiefactoren

Zorgovereenkomst D Voldoet aan de algemene voorwaarden en één differentiatiefactor

Zorgovereenkomst E Voldoet aan de algemene voorwaarden

Algemene voorwaarden:

- Handelen volgens de richtlijnen, beroepsstandaarden en protocollen die gelden binnen de beroepsgroep;
- Kwaliteitsregistratie in het Kwaliteitsregister Paramedici, dan wel registratie in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie (KRF NL) van het KNGF, kwaliteitsregister van SKF of Individueel Register Fysiotherapie binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF waar het fysiotherapie betreft.
- Registratie in de betreffende (deel)registers van de brancheverenigingen voor het verlenen van verbijzonderde therapie
- De praktijk is op werkdagen van 09:00 uur tot 17:00 uur telefonisch bereikbaar. Binnen vijf werkdagen is het voor de verzekerde duidelijk wanneer de behandeling kan starten en staat de eerste afspraak ingepland
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Selectieve inkoop voor Parkinson (aangesloten bij ParkinsonNet) en PAV (aangesloten bij Chronisch ZorgNet).

Valpreventie

Sinds 2024 is er aanspraak op valpreventieve beweegin terventies vanuit de Zvw voor kwetsbare ouderen met onderliggende aandoeningen. Er is op dit moment echter onduidelijkheid welke valpreventieve beweegin terventies effectief zijn voor de beoogde doelgroep. Het Zorginstituut zal dit nader duiden in mei 2024. Zodra hier meer duidelijkheid over is, dan zal Caresq tot contractering overgaan. Caresq zal hiervoor aanvullend beleid publiceren.

Differentiatiefactoren:

- De zorgaanbieder vraagt structureel de PREM (Patient Related Experience Measures) uit via een door Caresq aangewezen meetbureau. Meer informatie over de door ons aangewezen meetbureaus vindt u op www.caresq.nl;
- Bij de zorgaanbieder biedt ten minste 30% van het totaal aantal fysiotherapeuten verbijzonderde fysiotherapie aan, welke geregistreerd staan in Vektis. Het gaat hierbij om het aantal fysiotherapeuten dat ten minste 24 uur per week werkzaam is voor de betreffende fysiopraktijk.
- De zorgaanbieder heeft een praktijkregistratie in het Basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF;
- De zorgaanbieder heeft een praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label Keurmerk)
 - Zorgaanbieders die een praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label Keurmerk) hebben, voldoen hiermee ook aan de eisen die wij stellen aan de differentiatiefactor 'praktijkregistratie in het Basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF'.

N.B.: EUCARE is de risicodrager voor een deel van de zorgverzekeringen van Aevitae waarbij Caresq fungeert als zorginkoper.

Terminologie

AGB-register: is het identificerende register in de zorg. Met de AGB-code als unieke identificerende sleutel, die door alle partijen in de zorg en in bijna alle zorgprocessen in de zorg wordt gebruikt.

BI: Behandel index. Een berekening van het gemiddelde aantal behandelingen die een praktijk of fysiotherapeut per patiënt of patiëntenpopulatie gebruikt. De landelijke behandelindex (BI), is het gemiddelde van alle praktijken en wordt verstrekt door Vektis middels Spiegelinformatie.nl

CVA: Cerebro Vasculair Accident. Hersenbloeding of herseninfarct.

EPD: Electronisch Patienten Dossier.

GALA: het Gezond en Actief Leven Akkoord Gemeenten en GGD'en, zorgverzekeraars en VWS zetten gezamenlijk in op een gezond en actief leven met een stevige sociale basis. ([Rapport GALA -Gezond en Actief Leven Akkoord](#))

IZA: Het Integraal Zorgakkoord heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om dit te bereiken zijn afspraken gemaakt tussen het ministerie van VWS en een groot aantal partijen in de zorg. Ondertekenaars van het IZA zijn onder meer overkoepelende organisaties van ziekenhuizen, de geestelijke gezondheidszorg en de ouderenzorg. ([rapport IZA](#))

Klinimetrie: Hieronder verstaan we meetinstrumenten/ vragenlijsten die als diagnostisch, prognostisch of evaluatief middel ten dienste staan van de fysiotherapeut.

LDF: Landelijke Database Fysiotherapie: Een online platform waarnaar fysiotherapeuten hun klinimetrie versturen. Dit wordt door het KNGF gefaciliteerd.

LDK: Landelijke Database Kwaliteit Een online platform waarnaar fysiotherapeuten hun klinimetrie versturen. Dit wordt door het SKF gefaciliteerd.

MDS: Minimale Data Set; de praktijk levert digitaal data aan (vragenlijsten met betrekking tot bijvoorbeeld pijn of dagelijkse activiteiten, ook klinimetrie genoemd) via het EPD over bijvoorbeeld lage rugklachten of long problematiek (COPD).

Parkinsonnet/ Claudicationet: Dit zijn gesloten netwerken waarvoor je een cursus moet doen om te mogen participeren voor beide is op dit moment een wachtlijst. Parkinson spreekt voor zich. Claudicatio Intermittens staat ook wel bekend als etalagebenen. Dit is een aandoening waarbij de bloedvaten in de benen dicht zitten en mensen vrijwel geen afstanden (bijvoorbeeld max. 5 minuten) kunnen lopen.

PDCA: Plan, Do, Check, Act. De cyclus van plannen, doen, controleren en daar actie op ondernemen. Een constante vicieuze cirkel.

PREM: Patient Reported Experience Measures; geeft een indicatie van de ervaring en beleving van de patiënt. Een (digitale) vragenlijst die de patiënt zelf invult en terugstuurt.

Spiegelinformatie: Vanaf 15 juni 2019 kunnen fysiotherapeuten via spiegelinformatiefysio.nl beschikken over spiegelinformatie van hun praktijk of instelling. De spiegelinformatie geeft fysiotherapeuten onder meer informatie over het totaal aantal patiënten en behandelingen, over de verdeling per diagnosegroep en over algemene patiëntkenmerken als leeftijd, geslacht en de sociaaleconomische status. Onderdeel van de spiegelinformatie is de landelijke behandelindex.

Zorgverzekeraars en andere partijen hebben Vektis gevraagd de spiegelinformatie beschikbaar te stellen en de behandelindex te berekenen.

SKF: Stichting Keurmerk Fysiotherapie: is een onafhankelijk en erkend kwaliteitsregister voor fysiotherapeuten en voor fysiotherapiepraktijken.

Vektis: is een uitvoeringsorganisatie van de zorgverzekeraars in Nederland die een belangrijke rol speelt bij de toekenning van declaraties. De AGB-code is hierin voor de zorgverlener een uniek en heel belangrijk identificatiemiddel. Vektis beheert onder andere het AGB-code-register uit naam van de zorgverzekeraars. Daarnaast is Vektis de business intelligence partner voor overheden, zorgverzekeraars, zorgaanbieders, de wetenschap en andere opdrachtgevers.

WOZO: Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen ([Rapport WOZO Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen](#))

ZorgkaartNederland: Is de grootste klantervaringssite voor de Nederlandse gezondheidszorg. Deze data is gekoppeld aan het AGB-register, waardoor de data van de zorgverleners altijd up-to-date is.

Zvw: Zorgverzekeringswet Iedereen die in Nederland woont of werkt, heeft recht op zorg uit het basispakket. Dit is geregeld in de Zorgverzekeringswet (Zvw). Zorg kan bestaan uit een behandeling, een dienst of een product. In de Zvw is een breed basispakket van zorg verzekerd. Zorgverzekeraars voeren de Zvw uit voor hun verzekerden. Zorgaanbieders hebben de verantwoordelijkheid om zorg te bieden die van goede kwaliteit is.

Disclaimer

De informatie in dit document is uitsluitend bedoeld als algemene informatie. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. Hoewel Fys'Optima de grootste zorgvuldigheid in acht heeft genomen bij het samenstellen van deze informatie en daarbij gebruikmaakt van bronnen die betrouwbaar geacht worden, kunnen wij niet instaan voor de juistheid, volledigheid en actualiteit van de geboden informatie. Fys'Optima wijst iedere aansprakelijkheid ten aanzien van de juistheid, volledigheid, actualiteit van de geboden informatie en het gebruik van deze informatie uitdrukkelijk van de hand.