



# Inkoopbeleid **Paramedische zorg 2020**



Met hart voor zinnige zorg

# Inhoud

<b>1 Inkoopbeleid 2020</b>	<b>3</b>	<b>4 Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders</b>	<b>17</b>
Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg	4	Informatiebronnen	18
Ervaringen inzichtelijk	5	Ledenraad	18
Meer tijd en aandacht voor de patiënt	6		
Actuele thema's	6	<b>5 Bijlage</b>	<b>19</b>
Samenwerken en van elkaar leren	6	Wijzigingen inkoopplan 2020 t.o.v. inkoopplan 2019	20
Onze visie op paramedische zorg	7		
<b>2 Toelichting op onze criteria</b>	<b>9</b>		
Algemeen	10		
Fysiotherapie	10		
Overige paramedische zorgsoorten	12		
Poliklinische paramedische zorgsoorten	12		
<b>3 Proces zorginkoop</b>	<b>13</b>		
Bereikbaarheid	15		
Diversiteitsbeleid	15		
Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)	15		
Wel of geen contract	16		
Voorbehoud wegens wets- en beleidswijzigingen	16		
Beleidswijziging, en dan?	16		
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	16		

# 1 Inkoopbeleid 2020

De Nederlandse gezondheidszorg is van topniveau. Tegelijkertijd spelen er grote vraagstukken als het gaat over de toekomst. Gezondheidszorg staat dan ook hoog op de agenda van Nederlanders; er zijn zorgen over de betaalbaarheid, de toegankelijkheid en de houdbaarheid van de zorg op de lange termijn. Het aandeel van de zorgkosten op de rijksbegroting stijgt en Nederlandse burgers zijn bezorgd over de steeds verder stijgende zorgpremie. Daarnaast is er een groeiend tekort aan personeel in allerlei sectoren met een groot publiek belang. Tot nu toe slagen we er in Nederland in om het niveau van de zorg op peil te houden. Ook de zorgkosten stijgen relatief minder hard dan in buurlanden. Gezien de vergrijzing, technologische vernieuwingen en het groeiend tekort aan zorgprofessionals is het niet vanzelfsprekend dat dat zo blijft.

## Zinnige zorg, op de juiste plek



We zien het als onze verantwoordelijkheid en taak om de stijgende zorgkosten en het oplopende personeelstekort het hoofd te bieden. We doen dat samen met aanbieders en patiënten. Zo zorgen we ervoor dat de zorg ook op langere termijn toegankelijk blijft, zodat iedereen de zorg kan krijgen die nodig is.

## Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg

Wij geloven dat het mogelijk is om de zorg met een gezamenlijke inspanning nog meer patiëntgericht en passend te maken en tegelijkertijd de betaalbaarheid te garanderen. Zorgprofessionals laten ons dit ook zien. Er is een gezamenlijke beweging op gang gekomen die de zorg beter én betaalbaarder maakt. Samen streven we naar zorg die beter is voor de patiënt, tegen lagere maatschappelijke kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders. We noemen dat zinnige zorg. Concreet betekent dat; de juiste, gepaste zorg door de juiste zorgverlener, op de juiste manier. Een denkwijze die ook in de politiek op een breed draagvlak kan rekenen. Maar het is vooral ook een werkwijze waar zorgprofessionals om vragen, omdat zij nog te vaak belemmeringen of verkeerde prikkels ervaren. Terwijl zij als geen ander weten wat goede en gepaste zorg is.

Onze visie op zinnige zorg begint en eindigt dus bij zorgprofessionals én de meerwaarde voor patiënten die ze kunnen realiseren. Onze alliantiepartners - zoals bijvoorbeeld Bernhoven en Rivas - bewijzen dat het mogelijk is om betere zorg voor de patiënt te combineren met lagere kosten. Onze alliantiepartners ontwikkelen het gedachtegoed van zinnige zorg en denken op diverse niveaus met ons en met elkaar mee over de manier waarop we de transformatie mede vorm kunnen geven.

### Good practices in de praktijk

Samen met zorgaanbieders, belangenorganisaties, patiënten en verzekeren zijn we continu op zoek naar voorbeelden van zinnige zorg. Zo zien we jaarlijks heel veel initiatieven die de kwaliteit van zorg voor patiënten verbeteren en tegelijkertijd de kosten van behandelingen verlagen. Inmiddels zijn er al honderden good practices die aantoonbaar leiden tot zinnige zorg.

### Good practices en zorginkoop

Via onze zorginkoop stimuleren we dat andere zorgverleners en instellingen good practices van zinnige zorg overnemen. Door brede implementatie van vernieuwende werkwijzen en concepten kunnen steeds meer mensen profiteren van zinnige zorg. Wij spannen ons dan ook maximaal in om de initiatieven breder te verspreiden. Dat

doen we onder meer door in comfort te bieden aan aanbieders die met good practices van zinnige zorg aan de slag willen. Bij een aantal specifieke zorgsoorten faciliteren we dat bijvoorbeeld door afwijkende volume- en prijsafspraken of meerjarenovereenkomsten.

### Alliantienetwerk Zinnige Zorg

Het Alliantienetwerk Zinnige Zorg bestaat inmiddels uit twaalf ziekenhuizen, drie GGZ-instellingen en een instelling voor verpleging en verzorging. Samen met hen geven we de beweging van zinnige zorg vorm. Zij laten zien dat het kán: de patiënttevredenheid stijgt, artsen hebben meer plezier in hun werk en het volume van zorg in de tweede lijn daalt.

*“We willen de zorg op een passende en doeltreffende manier organiseren. Waar nodig in netwerken en buiten de muren van het ziekenhuis. Dit vraagt een verandering in ons gedrag die met ons programma Kwaliteit Als Medicijn is ingezet. We mogen met recht trots zijn op het Beatrixziekenhuis en Rivas.”, Robert Chabot, voorzitter vereniging medische staf.*

Lees meer over het Alliantienetwerk Zinnige Zorg op onze [website](#).

Onze inkopers bespreken de bestaande good practices graag met u. Daarbij gaan ze ook met u in gesprek over uw prestaties in relatie tot die van andere zorgaanbieders. Zo kunnen we van elkaar leren en samen werken aan goede en doelmatige zorg.

#### **Heeft u zelf een voorbeeld van zinnige zorg?**

Wij zijn altijd op zoek naar nieuwe initiatieven. Is er een initiatief in uw organisatie waarmee u de zorg voor uw patiënten verbetert tegen lagere kosten? Dan nodigen we u uit om contact op te nemen met uw inkoopteam bij Coöperatie VGZ.

U kunt uw goede voorbeelden ook online met ons delen via het [Zinnige Zorg Loket](#)

#### **Overige inkoopinstrumenten**

De zoektocht naar voorbeelden van zinnige zorg is nog niet overal echt op gang gekomen. In sommige zorgsoorten is de kwaliteit moeilijk meetbaar of transparant te maken, of zijn er binnen de beroepsgroep nog geen eenduidige normen of kaders.

Daarnaast pleiten we, mede op aandringen van zorgprofessionals die wijzen op achterhaalde of starre normen, voor een meer patiëntgerichte manier van kijken: niet alles wat kan, is ook goed voor de patiënt. We dringen er daarom actief op aan dat ervaringen uit good practices worden

gebruikt om bestaande normen kritisch tegen het licht te houden.

Samen met zorgprofessionals, patiënten en hun organisaties willen we werken aan het vinden en uitwerken van goed onderbouwde voorbeelden van zinnige zorg voor zoveel mogelijk zorgsoorten.

Naast good practices kijken we naar de doelmatigheid, arbeidsproductiviteit en efficiency in de zorg. Ook op dat terrein kunnen zorgaanbieders van elkaar leren. We werken daarom bijvoorbeeld met benchmarks, gedifferentieerde tarieven of selectieve inkoop, plus het geven van spiegelinformatie. Daarnaast kijken we naar patiëntervaringen, nabijheid van zorg en samenhang tussen het aanbod in de eerste en tweede lijn en het sociaal domein.

#### **Ervaringen inzichtelijk**

We stimuleren aanbieders en patiënten - onder meer via Zorgkaart Nederland - om hun ervaringen inzichtelijk te maken. We zoeken steeds vaker de dialoog met verschillende zorgprofessionals om te horen wat er leeft, wat er beter kan in communicatie of procedures, en hoe ze aankijken tegen de ontwikkelingen in hun vak. De komende tijd zoeken we hierover actief het gesprek. Ook op dit terrein zijn ideeën van zorgaanbieders van harte welkom.



## Meer tijd en aandacht voor de patiënt

Patiënten krijgen bij voorkeur zelf de regie over hun gezondheid, zowel binnen de zorg als in het sociale domein. Talloze voorbeelden uit de praktijk onderstrepen het belang van samen beslissen en een sterke positie van de patiënt. Wanneer er voldoende tijd en aandacht is, kunnen zorgverleners patiënten actief betrekken bij de diagnose en behandeling. Patiënten kunnen dan vaker bewust kiezen voor zorg die past bij de wijze waarop zij hun leven willen invullen. Daarom werken we nauw samen met verschillende patiënten- en belangenverenigingen. We doen dit in samenspraak met de Patiëntenfederatie Nederland, MIND en IederIn. In een aantal gevallen, heel specifiek voor patiënten-

### Diabetesvereniging Nederland:

“Het afgelopen jaar werkten we nauw samen met VGZ. Samen is gekeken hoe we diabetes-patiënten de juiste zorg kunnen leveren. Wat hebben ze nodig? Een voorbeeld daarvan is de Freestyle Libre, een pijnloze 1-seconde scan om het bloed te meten. Door onze gezamenlijke inspanning wordt dit hulpmiddel nu vergoed voor verzekerden onder de 18 jaar”.

groepen of zorgsoorten, werken we samen aan de ontwikkeling van collectieve aanvullende verzekeringen. Bijvoorbeeld in cocreatie met inwoners van Rotterdam en leden van Diabetesvereniging Nederland en ReumaNL.

## Actuele thema's

Input van zorgverleners, patiënten en patiëntenverenigingen vormt de basis voor zinnige zorg. Daarnaast houden we in ons beleid voor 2020 rekening met een aantal relevante ontwikkelingen:

- **Samenwerking in het sociale domein**  
We vinden het belangrijk om ons beleid voor de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet Langdurige Zorg (WLZ) zo in te vullen dat ouderen beter en langer zelfstandig (thuis) kunnen leven. Daarom is versterking van de rol van het sociale domein van groot belang. In het komende jaar zoeken we met een aantal gemeenten bij wijze van experiment naar de beste interventies. Die kunnen we daarna ook elders inzetten. We gaan gericht op zoek naar veelbelovende projecten waarin we met zorgverleners kunnen samenwerken om de zorg beter te maken. Het uitgangspunt daarbij is integrale, op de patiënt gerichte zorg, waar nodig over de grenzen van de Zvw, WLZ en Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) heen.

- **Terugdringen administratieve lasten**  
Een ander actueel thema waarop wij met zorgaanbieders, andere zorgverzekeraars en toezichthouders willen samenwerken, is het terugdringen van administratieve lasten. Door processen soepeler te laten verlopen en onnodige administratieve last te verminderen, kunnen we onze verzekerden beter en sneller helpen en krijgen zorgprofessionals meer ruimte voor hun patiënten. Er is op dit terrein al veel verbeterd, maar er is meer nodig om de werkdruk in de zorg te verminderen.
- **Integrale, soms regionale aanpak**  
Waar dat door actuele of voorspelde knelpunten nuttig en nodig is, stimuleren we het maken van regionaal beleid. Het combineren en inzichtelijk maken van data uit verschillende bronnen kan daarbij helpen. Op basis van een feitelijk beeld per regio geven we richting aan gezamenlijke regionale inspanningen, bijvoorbeeld bij de aanpak van wachttijden, hiaten in het zorgaanbod of tekort aan personeel.

## Samenwerken en van elkaar leren

Werken aan zinnige zorg doen én kunnen we bij Coöperatie VGZ nooit alleen. Wij werken samen met zorgaanbieders en patiënten aan goede en

betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Samen de zorg verbeteren kan alleen vanuit de bereidheid om van elkaar te leren, en door elkaar te blijven uitdagen. Dat geldt over de hele linie, van de curatieve zorg tot het sociale domein en van de eerste lijn tot de specialistische gezondheidszorg.

Ook in 2020 gaan we deze uitdaging graag aan, samen met u. Wij geloven dat het kan, dat we samen de zorg goed, duurzaam toegankelijk en betaalbaar kunnen houden. Doet u mee?

## Onze visie op paramedische zorg

Wij willen samen met u werken aan een sterke, toekomstbestendige eerste lijn. Als zorgaanbieder speelt u daarin een belangrijke rol. U helpt bij het voorkomen dan wel uitstellen van (duurdere) behandelingen in de tweedelijns zorg en heeft een cruciale rol in de bevordering van zelfredzaamheid, participatie en terugkeer naar werk. Voor onze klanten is het van belang dat zinnige zorg dichtbij beschikbaar is. We streven ernaar dat patiënten zelf grip en regie krijgen op hun gezondheid.

Ons inkoopbeleid paramedische zorg betreft de volgende zorgsoorten:

- Diëtetiek;
- Ergotherapie;
- Fysiotherapie;

- Huidtherapie voor de behandeling van lymfoedeem en littekentherapie;
- Logopedie;
- Oefentherapie;
- Poliklinische paramedische zorg;
- Voetzorg (podotherapeuten) voor diabetes mellitus buiten de keten.

Als zorgverzekeraar kopen wij deze paramedische zorg in op basis van enkele minimumnormen, zoals vastgelegd in hoofdstuk 2 van dit beleid. De inkoop van fysiotherapie gebeurt gedifferentieerd en daarbij stellen wij aanvullende eisen. Dit lichten wij hieronder toe.

### Patient Reported Experience Measure (PREM)

Wij vragen alle paramedische zorgverleners gebruik te maken van de PREM vragenlijst. Wij stellen het uitzetten van de PREM voor de overeenkomsten 2020 overigens niet verplicht. Echter, het gebruik ervan maakt de ervaringen van de patiënt voor u als zorgaanbieder wel meer inzichtelijk. Verder volgen wij de landelijke ontwikkelingen om patiëntervaringen transparant te maken via Zorgkaart Nederland. In 2021 passen wij ons beleid daarop aan.

### Selectieve inkoop

Steeds meer klanten vragen ons waar de beste zorg wordt geleverd voor het verhelpen of behandelen van een bepaalde klacht. Die informatie is



nodig om hen te helpen in de keuze voor een zorgaanbieder. Tegen deze achtergrond kopen wij voor een aantal zorgsoorten de zorg voor indicaties zoals Claudicatio intermittens, Parkinson en Lymfoedeem selectief in. Meer hierover leest u in hoofdstuk 2.

### **Gedifferentieerde inkoop fysiotherapie**

Met het gedifferentieerde inkoopbeleid stimuleren wij fysiotherapeuten om te innoveren en doelmatiger te behandelen. Sinds enkele jaren ontvangen praktijken met een behandelindex van 150 of hoger een verbeterovereenkomst waarin wij aanvullende afspraken maken over het verbeteren van de doelmatigheid. Sinds 2019 ontvangen praktijken die niet voldoen aan de aanvullende afspraken niet automatisch een nieuwe overeenkomst.

### **Inkoop fysiotherapie: good practices en allianties**

Om de zorg op de langere termijn betaalbaar te houden, zetten we vanuit VGZ in op zinnige zorg via good practices. Soms is dat zorgvernieuwing, soms is dat een al bestaande werkwijze die navolging verdient. Criteria voor een good practice zijn de volgende:

- Vernieuwende methode, techniek, handelswijze, procedure, samenwerking of technologische ontwikkeling;

- Betere zorg voor de patiënt tegen lagere kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders;
- De patiënt staat centraal;
- Zorg is vastgesteld in de praktijk;
- De zorg is op andere plekken toepasbaar;
- De zorgaanbieder wil een ambassadeursrol vervullen richting andere zorgaanbieders.

Om samen te werken aan zinnige zorg en good practices te verzamelen, hebben wij de afgelopen jaren afspraken gemaakt met twee alliantiepartners: FysioTopics en Zorg1. Hiermee willen we komen tot een beweging in de fysiotherapeutische zorg. We faciliteren een transformatie waarbij de deelnemende zorgaanbieders worden gestimuleerd om (kosten-)effectieve zorg te leveren, de kwaliteit inzichtelijk te maken en de resultaten onder de deelnemende zorgaanbieders continu te monitoren en te verbeteren. Wij bereiken dit samen met de alliantiepartners door implementatie van indicatie-specifieke zorgplannen, een vaste productprijs af te spreken en onderling van elkaar te leren.

Samen met zorgaanbieders, onder wie onze alliantiepartners, ontwikkelen wij good practices voor de behandeling van de indicaties zoals specifieke lage rugklachten, specifieke nekklachten, schouderklachten, Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) en artrose-gerelateerde klachten.

Bij VGZ zoeken we actief naar meer initiatieven die de zorg verbeteren en de doelmatigheid verder vergroten. Ook verkennen we kansrijke substitiemogelijkheden die kunnen bijdragen aan zinnige zorg. Wij nodigen zorgaanbieders dan ook uit om deze initiatieven aan te reiken via ons Zinnige Zorg Loket: [goodpractices@vgz.nl](mailto:goodpractices@vgz.nl).

### **Inkoop fysiotherapie: langere termijn**

VGZ wil ook in de komende jaren de zorg betaalbaar en toegankelijk houden. Tegelijkertijd willen wij praktijken die doelmatig werken en bijdragen aan het inzichtelijk maken van de kwaliteit van fysiotherapie, goed belonen en innovatie stimuleren. Deze doelen kunnen alleen samen gaan als wij praktijken die niet doelmatig handelen of niet willen bijdragen aan het beter inzichtelijk maken van de kwaliteit binnen de fysiotherapie minder gaan belonen of niet langer contracteren. Wij gaan met de beroepsgroep en andere belanghebbenden in gesprek over de wijze waarop wij deze doelen kunnen bereiken.



## 2 Toelichting op onze criteria

Wij kopen zorg in op basis van minimumnormen en nieuwe inzichten uit good practices. In dit hoofdstuk leest u meer over deze criteria en inzichten, en over ons beleid op het gebied van paramedische zorg voor 2020.



.....  
**Focussen op aantal  
speerpunten**  
.....

## Algemeen

### Registratie in kwaliteitsregisters

Wij verwachten van fysiotherapeuten dat zij geregistreerd zijn in het BIG-register en dat zij voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging.

- Als fysiotherapeut staat u geregistreerd in het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie (CKR), Kwaliteitsregister Fysiotherapie (KRF) of in het register van de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- Als u een gespecialiseerde fysiotherapeut bent, staat u eveneens geregistreerd in het deelregister van het CKR/KRF of het deelregister van de SKF. U kunt alleen een specialistische behandeling declareren als u staat ingeschreven in het specifieke deelregister.

Wij verwachten van zorgaanbieders diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en podotherapie dat zij geregistreerd staan in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

- Als u een gespecialiseerde ergotherapeut of oefentherapeut bent, staat u eveneens geregistreerd in het deelregister van het KP voor de desbetreffende specialisatie. U kunt alleen behandelingen declareren die vallen onder de specialisatie als u staat ingeschreven in het specifieke deelregister;

- Als u een gespecialiseerde logopedist bent, staat u eveneens geregistreerd in het register van de Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLf) voor de desbetreffende specialisatie. Deze registers zijn Afasie, Hanenouderprogramma, Integrale zorg stotteren, Preverbale logopedie en Stotteren. U kunt alleen behandelingen declareren die vallen onder de specialisatie als u staat ingeschreven in het specifieke deelregister.

### Selectieve inkoop

- **Parkinson**  
Zorg voor klanten met de ziekte van Parkinson kopen wij selectief in bij fysiotherapeuten, ergotherapeuten en logopedisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Deze zorgaanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson waardoor zij bijvoorbeeld het aantal valincidenten verminderen.
- **Claudicatio**  
Looptraining voor de behandeling van etalagebenen kopen wij selectief in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten die zijn aangesloten bij ClaudicatioNet. Deze therapeuten geven onze klanten effectieve en passende zorg. Daardoor is een operatie soms niet nodig.

- **Lymfoedeem**  
Voor klanten met lymfgevataandoeningen/oedeem kopen wij paramedische zorg alleen in bij geregistreerde huidtherapeuten en fysiotherapeuten die een actuele registratie bezitten in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van het CKR of SKF.

## Fysiotherapie

### Behandelindex (BI)

Naast toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid vinden wij ook de doelmatigheid van zorg belangrijk. Om de doelmatigheid te meten, gebruiken wij de behandelindex. De behandelindex geeft inzicht in hoe het gemiddeld aantal behandelingen van een praktijk zich verhoudt tot het gemiddeld aantal behandelingen van alle fysiotherapiepraktijken met een gelijksoortige populatie. Dit geeft een indicatie van de cijfermatige doelmatigheid van de geleverde zorg van een praktijk ten opzichte van andere praktijken. Bij het bepalen van de behandelindex houden we rekening met een aantal populatiekenmerken waar een praktijk geen directe invloed op heeft zoals de leeftijd, de aandoening en de verzekeringsgrondslag van de populatie patiënten die in een praktijk worden behandeld. De behandelindex zegt *séc* niets over de kwaliteit van de geleverde zorg, maar biedt wel inzicht in praktijk-

variatie en is een maat voor de cijfermatige doelmatigheid.

Zorgverzekeraars werken samen met Vektis aan één behandelindex per praktijk, gebaseerd op de data van vrijwel alle verzekeraars. Hierdoor heeft de fysiotherapiepraktijk in één keer inzicht in de praktijkvariatie voor vrijwel alle patiënten. Er zijn nog enkele stappen nodig om deze “landelijke” behandelindex af te ronden. Het is onze intentie om voor de contractering voor 2020 over te stappen op deze aangepaste behandelindex, maar een definitief besluit daarover kan pas in juni 2019 worden genomen. Wij informeren de zorgaanbieders daarom uiterlijk in juli 2019 over de toepassing van de behandelindex bij de inkoop van fysiotherapie 2020. Meer informatie vindt u op onze website: <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/paramedische-zorg>.

### Typen overeenkomsten fysiotherapie

Wij bieden u via Vecozo digitaal een overeenkomst aan op praktijkniveau. Wij kennen vijf overeenkomsten met bijpassende vergoedingen. De verschillen tussen de overeenkomsten zijn gebaseerd op:

- De mate van doelmatigheid van de zorg, op basis van de behandelindex over het jaar 2018;
- Volledig implementeren van één of meer door ons erkende good practice(s) en het behalen van de Zorgplan praktijkaudit.

### Looptijd overeenkomsten fysiotherapie

De overeenkomsten Fysiotherapie Intensief en Fysiotherapie Generiek A met een ingangsdatum in 2019 hebben een looptijd van twee jaar en lopen door tot en met 31 december 2020. Fysiotherapeuten die voor het jaar 2020 een nieuw aanbod van ons ontvangen, ontvangen een overeenkomst fysiotherapie met een looptijd van één jaar met einddatum 31 december 2020.

### Intensief overeenkomst fysiotherapie

Vanaf 2019 komen zorgaanbieders alleen in aanmerking voor een Intensief overeenkomst indien zij werken met één of meerdere door onze alliantiepartners ontwikkelde good practices en in het bezit zijn van een geldig certificaat van de Zorgplan praktijkaudit. Wanneer er met de alliantiepartners nieuwe good practices ontwikkeld zijn, dienen praktijken met een Intensief overeenkomst

Intensief	Generiek		Basis	Verbeter
	A	B		
Geïmplementeerde good practice(s) en Zorgplan Praktijkaudit				
Behandelindex 40 t/m 99	Behandelindex 40 t/m 99	Behandelindex 100 t/m 119 of lager dan 40	Behandelindex 120 t/m 149 of geen behandelindex	Behandelindex 150 of hoger
Landelijke Normen	Landelijke Normen	Landelijke Normen	Landelijke Normen	Landelijke Normen

deze good practices binnen de looptijd van de overeenkomst te implementeren.

De door de alliantiepartners ontwikkelde Zorgplan praktijkaudit heeft als doel de zorgaanbieder te toetsen op de geleverde kwaliteit van fysiotherapeutische zorg en de juiste uitvoer van de zorgplannen, conform de eisen in het kwaliteits- en toetsingskader van de alliantiepartners. Uiterlijk op 1 januari 2020 heeft de zorgaanbieder met een Intensief overeenkomst de Zorgplan praktijkaudit met positief resultaat doorlopen.

### **Verbeterovereenkomst fysiotherapie**

Om samen te werken aan meer doelmatige zorg, sluiten wij voor 2020 een verbeterovereenkomst af met praktijken die over het jaar 2018 een behandelindex van 150 of hoger hebben. In deze overeenkomst maken wij afspraken over het verbeteren van de doelmatigheid van de zorg. Als een praktijk over het jaar 2019 nog steeds een behandelindex van 150 of hoger heeft, bieden wij deze praktijk voor 2021 niet automatisch een nieuwe overeenkomst aan. Met praktijken die een goede verklaring hebben voor hun afwijkende index, gaan wij in gesprek.

Een kleine groep praktijken sloot over het jaar 2019 een verbeterovereenkomst met VGZ omdat zij over het jaar 2017 een behandelindex van 150 of hoger hadden. Praktijken uit deze groep die

over het jaar 2018 opnieuw een behandelindex van 150 of hoger hebben, komen niet in aanmerking voor een overeenkomst 2020. Praktijken uit deze groep die over 2018 een behandelindex van 149 of lager hebben, ontvangen een aanbod voor een overeenkomst fysiotherapie Basis.

### **Overige paramedische zorgsoorten**

Wij gebruiken één overeenkomst voor de inkoop van diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en voetzorg.

Paramedici die voor 2019 een overeenkomst met VGZ sloten, hebben een tweejarige overeenkomst. Deze overeenkomst Paramedische zorg loopt tot en met 31 december 2020. Zij ontvangen dan ook geen nieuw aanbod voor 2020. In het derde kwartaal van 2019 ontvangen zij wel een nieuwe tariefbijlage voor 2020.

### **Inkoop logopedie: de vrijwillige kwaliteitstoets**

De vrijwillige kwaliteitstoets logopedie is ontwikkeld door de Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF) in samenwerking met zorgverzekeraars. Auditbureaus HCA en Kiwa nemen de toets af. De kosten voor de vrijwillige kwaliteitstoets zijn voor rekening van de zorgaanbieder. De toets kijkt onder meer naar de inrich-

ting van de praktijk, patiëntveiligheid, hygiëne, kwaliteitsregistratie, gebruik van NVLF-richtlijnen en de wijze waarop u het methodisch handelen zichtbaar maakt. Indien u gedurende de looptijd van de overeenkomst tot en met 2020 in bezit bent van een geldig vrijwillig kwaliteitstoetscertificaat, komt u in aanmerking voor een hoger tarief.

De NVLF herzielt de inhoud van de kwaliteitstoets in 2019. Het is afhankelijk van het onderscheidend vermogen van deze nieuwe inhoud of de praktijken met een kwaliteitstoetscertificaat in 2021 nog voor een hoger tarief in aanmerking komen.

### **Poliklinische paramedische zorgsoorten**

Voor de overeenkomsten poliklinische paramedische zorg gelden dezelfde voorwaarden als voor de overige paramedische zorgsoorten, zoals beschreven in dit inkoopbeleid. Deze zorgaanbieders ontvangen van VGZ een nieuw aanbod voor een overeenkomst met een looptijd van drie jaar.

### 3 Proces zorginkoop



.....  
**Inkopen voor het  
beste resultaat**  
.....

## Procesverloop

In onderstaande tabel staan de belangrijkste data op een rij:

Processtap	Planning (uiterlijke datum)
Publicatie inkoopbeleid	1 april 2019
Aanbieden vragenlijst via Vecozo	September 2019
Aanbieden overeenkomst 2020 na afronden vragenlijst waarbij aan alle voorwaarden is voldaan	September – oktober 2019
Onderteken overeenkomst 2020 in Vecozo	31 oktober 2019
Aanbieden tariefbijlage 2020 voor lopende overeenkomsten via Vecozo	30 september 2019

### Het aanbod

Als u voor 2019 een overeenkomst met ons heeft met einddatum 31 december 2019 en u voldoet aan de voorwaarden voor een overeenkomst 2020, dan ontvangt u in september 2019 voor het jaar 2020 opnieuw een aanbod.

### Het aanbod is beperkt geldig

Als u ons nieuwe aanbod niet accepteert, herinneren wij u daar twee keer aan. Als u het aanbod niet uiterlijk 31 oktober 2019 accepteert, dan vervalt het aanbod per 1 november 2019.

### Een Intensief overeenkomst fysiotherapie afsluiten

Een praktijk die voldoet aan de voorwaarden van de Intensief overeenkomst en al beschikt over

een Generiek A overeenkomst, kan de omzetting naar een Intensief overeenkomst bij ons aanvragen. Eénmaal per kwartaal beoordelen wij of aan de voorwaarden voor een Intensief overeenkomst wordt voldaan.

### Nieuwe zorgaanbieders

Nieuwe zorgaanbieders kunnen gedurende het hele kalenderjaar een aanvraag voor een overeenkomst indienen via onze website. Bent u een nieuwe aanbieder van fysiotherapie? Dan ontvangt u een contractaanbod voor een overeenkomst Fysiotherapie Basis. De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de maand waarin de overeenkomst is getekend. Afhankelijk van de praktijksituatie bieden wij u na dat jaar een andere overeenkomst aan.



### **Overeenkomsten worden niet met terugwerkende kracht gesloten**

Overeenkomsten gaan in op de eerste dag van de maand waarin de overeenkomst is getekend. Wij sluiten geen overeenkomsten met terugwerkende kracht. Wij maken daarop een uitzondering als er sprake is van een aantoonbaar verwijt aan onze kant.

### **Bezwaren overeenkomst**

Indien u bezwaar tegen de aangeboden overeenkomst wilt maken, dan kunt u dat bezwaar indienen via het formulier op onze website: [www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/paramedische-zorg](http://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/paramedische-zorg). Bezwaren tegen de aangeboden overeenkomst die wij na de sluitingsdatum van het contracteerproces, 31 oktober 2019, ontvangen, nemen wij niet in behandeling. Bezwaren tegen de aangeboden overeenkomst trachten wij binnen twee weken te beantwoorden.

### **Bereikbaarheid**

Wij hebben ons best gedaan om de meest voorkomende vragen al voor u te beantwoorden via de informatie op onze website: [www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/paramedische-zorg](http://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/paramedische-zorg). Indien u het antwoord op uw vraag niet kunt vinden op de website, dan kunt u uw vraag stellen via de chat op onze website en via het digitale contactformulier. U vindt dit contact-

formulier via de button 'Service en Contact' op onze website: <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/paramedische-zorg/contact>. U kunt ook telefonisch contact met ons opnemen via het Zorgaanbiedersloket, bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 – 17.00 uur.

### **Diversiteitsbeleid**

We streven er naar om zorgaanbieders van verschillende overtuigingen en gezindten te contracteren. Op die manier houden wij rekening met de godsdienst of levensovertuiging van al onze klanten. Onze klanten kunnen, voor zover de verzekeringsvoorwaarden daaraan geen beperkingen stellen, vrij kiezen uit deze zorgaanbieders. Voor elke klant is er dan in principe een passende zorgaanbieder beschikbaar.

### **Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)**

VGZ heeft een belangrijke rol in het toezicht op Misbruik & Oneigenlijk Gebruik en Gepast Gebruik (MOG). Wij willen dat onze klanten een reële prijs betalen voor de zorg die zij gebruiken. Daarom monitoren we op de rechtmatigheid van declaraties en de doelmatigheid van verleende zorg. We hanteren daarbij de volgende criteria:

- Onder gepaste zorg verstaan we zorg die voor de gebruiker, op het moment van gebruik, noodzakelijk, effectief en doelmatig is.
- Voor misbruik hanteren we de volgende definitie: onrechtmatig handelen dat ten laste komt van voor de zorg bestemde middelen. Er is sprake van misbruik als feiten of omstandigheden door de zorgaanbieder worden verzwegen, een verkeerde of onvolledige voorstelling van zaken wordt gegeven, valse opgave wordt verstrekt over de zorg of de in rekening te brengen tarieven, dan wel het meewerken hieraan.
- We spreken van fraude wanneer er sprake is van opzet, als de geleverde zorg niet aan de wettelijke kwaliteitseisen voldoet om een financieel voordeel te verkrijgen en/of als de zorgaanbieder misleidende informatie verstrekt.
- Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een gemiddelde verzekerde een beslissing zou kunnen nemen die hij anders niet zou hebben genomen, betreffende de keuze van een zorgaanbieder of tijdens de behandeling. De verzekerde kan door dit besluit, financieel of anderszins, schade lijden.
- Van oneigenlijk gebruik is sprake als er geldende regels worden gevolgd, maar het

effect naar ons oordeel ongewenst is en in strijd met de geest van de regels. Als we oneigenlijk gebruik signaleren en we geen maatregelen kunnen nemen om het oneigenlijk gebruik tegen te gaan, melden we dit bij de NZa, IGJ en/of het ministerie van VWS.

## **Wel of geen contract**

Afhankelijk van de uitkomsten van de inkoopprocedures, sluiten wij wel of geen contract met u. Dit kan verschillen per polis en de voorwaarden die daarin zijn opgenomen. Indien een verzekerde gebruikmaakt van een voor zijn polis niet-gecontracteerde leverancier, dan kan een lagere vergoeding gelden op basis van de lijst maximale vergoedingen. Wij informeren onze klanten over het gecontracteerde aanbod via

zorgzoekers op de websites van onze merken. Naast de criteria voor het aangaan van een overeenkomst hebben wij ook criteria voor het opzeggen van de zorgovereenkomst. Deze criteria vindt u in de zorgovereenkomst en in onze algemene inkoopvoorwaarden.

## **Voorbehoud wegens wets- en beleidswijzigingen**

VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid, zorginkoopprocedure, de inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee, tussentijds aan te passen indien wijzigingen (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving) daar naar het oordeel van VGZ aanleiding toe geven.

## **Beleidswijziging, en dan?**

Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren wij u hierover via [www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders](http://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders).

## **Algemene Voorwaarden Zorginkoop**

Voor alle zorgaanbieders waarmee wij een contractuele relatie aangaan, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ.



## 4 Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders

In onze inkoopcriteria hebben we niet alleen oog voor kwaliteit en betaalbaarheid van zorg, maar ook voor de ervaring van onze klanten en van zorgaanbieders. Wij vinden het belangrijk om de ideeën en standpunten van zorgaanbieders en onze klanten mee te nemen in ons zorginkoopbeleid.

Op zoek naar ideeën van verzekerden, zorgaanbieders en patiëntenorganisatie

## Informatiebronnen

Wat vinden onze klanten van de zorg die zij krijgen, wat zijn hun wensen en behoeften, waar lopen zij tegen aan, wat kan er beter? Welke normen zijn gangbaar in de zorg, hoe kijken zorgaanbieders aan tegen de zorg die zij leveren? Wij vragen het u als zorgverlener en onze klanten. Wij krijgen kennis van en inzicht in klantbeleving uit bestaande informatiebronnen en door aanvullend onderzoek. Zo maken we gebruik van markt- en evaluatieonderzoek, patiëntwaarderingen op Zorgkaart Nederland ([www.zorgkaartnederland.nl](http://www.zorgkaartnederland.nl)) en data die we krijgen via onze afdelingen Klantcontact, Klachtenmanagement en Zorgadvies & Bemiddeling. Daarnaast kunnen vertegenwoordigers van patiëntenorganisaties ons gevraagd en ongevraagd advies geven.

### Zorgkaart Nederland

Zorgkaart Nederland is een onafhankelijk online platform van Patiëntenfederatie Nederland. Via het platform kunnen patiënten zien hoe andere patiënten de zorg bij een bepaalde zorgverlener waarderen. In de praktijk blijkt dat Zorgkaart Nederland een goed hulpmiddel is voor klanten die zich oriënteren op een keuze tussen verschillende zorgaanbieders.

Waarderingen van zorgverleners of aanbieders geven patiënten de mogelijkheid om zelf hun keuzes te maken, maar ook ervaringen te delen. Dat vinden we bij VGZ belangrijk. We stimuleren daarom het gebruik van Zorgkaart Nederland en vragen u om uw patiënten te wijzen op de mogelijkheid om hun waardering te geven via Zorgkaart Nederland.

Heeft u vragen over het standaard en laagdrempelig informeren van uw patiënten of cliënten over Zorgkaart Nederland? Dan vindt u handige, extra informatie op de website van Zorgkaart Nederland: <https://www.zorgkaartnederland.nl/content/wat-kunt-u-met-zorgkaartnederland>.

## Ledenraad

Coöperatie VGZ heeft een ledenraad die gevraagd en ongevraagd adviseert over zaken die voor onze klanten van belang zijn, zoals zorg, gezondheid, klantwaardering, zorginkoopbeleid en actuele maatschappelijke onderwerpen. De ledenraad bestaat uit afgevaardigden van de klanten van Coöperatie VGZ en moet goedkeuring geven aan de vaststelling van de jaarrekening, de benoeming van leden van de Raad van Bestuur en de Raad van Commissarissen. Personen die een verzekeringsovereenkomst sluiten met één van de zorgverzekeraars van Coöperatie VGZ zijn daarmee automatisch lid van de coöperatie.

## 5 Bijlage



## Wijzigingen inkoopplan 2020 t.o.v. inkoopplan 2019

Onderwerp	Wijziging (Wat verdwijnt uit het inkoopplan en wat is nieuw )
PREM	Voor fysiotherapie gold de PREM uitvraag als differentiatie-instrument voor de overeenkomsten: Generiek B en A en Intensief. Voor 2020 is die verplichting vervallen.
Poliklinische paramedische overeenkomst	De looptijd van de poliklinische paramedische overeenkomsten is aangepast van twee jaar naar drie jaar.
Looptijd overeenkomsten paramedische zorg	De looptijd van overeenkomsten met ingangsdatum 1 januari 2020 bedraagt één jaar.
Bezwaar contractaanbod	Bezwaren op het contractaanbod die wij na 31 oktober 2019 ontvangen, nemen wij niet in behandeling.