

Inkoopbeleid Paramedische zorg

2023



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid	3
7 november 2022	3
4 november 2022	4
27 september 2022	5
Samen werken aan toekomstbestendige zorg	6
Coöperatie VGZ & Paramedische zorg	8
1. Toelichting op onze criteria	10
Fysiotherapie	10
Oefentherapie	14
Logopedie	15
Ergotherapie	15
Diëtetiek	16
Huidtherapie	16
Voetzorg voor diabetes mellitus (DM) Preventieve voetzorg	17
Poliklinische paramedische zorgsoorten	17
Good Practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg	18
Duurzame Zorg	18
Inszet ondersteuningsgelden ter Versterking van de Eerste Lijn	19
2. Proces zorginkoop	21
Procesverloop	21
Onvoldoende aanbieders / zorgplicht	22
Bereikbaarheid	23
Nieuwe toetreders	23
Naleving & Controle	23
Tussentijdse aanpassingen van het inkoopbeleid en de inkoopprocedure	23
Geen aanbesteding	23
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	24
3. Bijlage	26
Wijzigingen inkoopbeleid 2023 t.o.v. inkoopbeleid 2022	26

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid



7 november 2022

Uitbreiding aanspraak op preventieve voetzorg

In ons inkoopbeleid Paramedische zorg 2023 stond op [pagina 17](#) vermeld dat het inkoopbeleid Voetzorg voor diabetes mellitus (DM) zich alleen richt op voetzorg voor patiënten met diabetes mellitus, die niet is opgenomen in een ketentarief. Vanwege een verruiming van de aanspraak op preventieve voetzorg, passen we het inkoopbeleid en de eerder aangeboden overeenkomst aan naar Preventieve voetzorg. Praktijken die eerder een overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus (DM) 2023 hebben ontvangen, krijgen uiterlijk 9 november 2022 een nieuwe overeenkomst Preventieve voetzorg 2023 aangeboden.

Waarom deze wijziging?

Op 18 oktober 2022 is de [Beleidsregel overige geneeskundige zorg](#) van de NZa aangepast vanwege een verruiming van de aanspraak op preventieve voetzorg. De wijziging houdt in dat preventieve voetzorg bedoeld is voor patiënten met een verhoogd risico op voetulcera vanwege diabetes mellitus (die niet is opgenomen in een ketentarief), en aanvullend ook voor patiënten met een voetulcus of amputatie in de voorgeschiedenis, een inactieve Charcotvoet, eindfase nierfalen of nierdialyse. Om aan te sluiten op deze nieuwe NZa-beleidsregel, passen we het inkoopbeleid en de eerder aangeboden overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus (DM) 2023 hierop aan.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Praktijken die eerder een overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus (DM) 2023 van ons hebben ontvangen, krijgen een nieuw aanbod voor een overeenkomst Preventieve voetzorg 2023. De betreffende praktijken informeren wij rechtstreeks per e-mail en ontvangen uiterlijk **woensdag 9 november 2022** van ons het nieuwe aanbod in VECOZO. Zodra ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een automatisch bericht vanuit VECOZO. De uiterste tekendatum van deze overeenkomst is **19 december 2022 voor 10:00 uur**. Zie [procesverloop contractaanbod overeenkomst voor Preventieve voetzorg](#).

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid



4 november 2022

Uitbreiding overzicht criteria overeenkomst Fysiotherapie Generiek

In ons inkoopbeleid Paramedische zorg 2023 stonden in het [overzicht overeenkomsten en criteria](#) vier situaties beschreven om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek 2023. Op basis van signalen van zorgaanbieders is hier een vijfde situatie aan toegevoegd. Praktijken die 30 of minder patiënten hebben behandeld over kalenderjaar 2021 en die niet kunnen worden gezien als '[nieuwe toetreders](#)' komen hierdoor in aanmerking voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek 2023.

Waarom deze wijziging?

Op basis van signalen van zorgaanbieders hebben wij vastgesteld dat een kleine groep zorgaanbieders onbedoeld geen zorgovereenkomst of een overeenkomst Fysiotherapie Basis aangeboden heeft gekregen. Het gaat hier om praktijken waarbij geen betrouwbare behandelindex beschikbaar is, omdat zij 30 of minder patiënten hebben behandeld over kalenderjaar 2021 en niet als '[nieuwe toetreders](#)' worden gezien. Om die reden voegen wij een vijfde situatie toe om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek 2023. Deze vijfde situatie is toegevoegd in het [overzicht van overeenkomsten en criteria](#).

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

De praktijken die onbedoeld geen zorgovereenkomst of een overeenkomst Fysiotherapie Basis aangeboden hebben gekregen, informeren wij rechtstreeks per e-mail. Deze praktijken ontvangen uiterlijk **dinsdag 8 november 2022** van ons een aanbod voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek 2023. Zodra ons contractaanbod in VECOZO voor u klaarstaat ontvangt u een automatisch bericht vanuit VECOZO. U heeft tot uiterlijk **19 december 2022 tot 10:00 uur** de tijd om de overeenkomst te accepteren. Zie [procesverloop voor Fysiotherapie praktijken met 30 of minder patiënten/geen nieuwe toetreders](#).

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid



27 september 2022

Contractaanbod en uiterste tekentermijn Paramedische zorg 2023 uitgesteld

In ons inkoopbeleid Paramedische zorg 2023 staat op [pagina 21](#) vermeld dat we uiterlijk 30 september 2022 de overeenkomsten voor Paramedische zorg aanbieden in VECOZO. Vanwege een recent verzoek van VWS aan de NZa wijzigen we deze datum en bieden we de overeenkomsten Paramedische zorg 2023 uiterlijk 14 oktober 2022 aan in VECOZO. De uiterste tekentermijn van deze overeenkomsten wijzigt hierdoor naar 12 november 2022 10:00 uur. De uiterste tekentermijn is **niet** van toepassing op de overeenkomsten poliklinische paramedische zorg.

Waarom deze wijziging?

Op 20 september 2022 heeft VWS een verzoek gedaan aan de NZa om de gereguleerde tarieven aan te passen voor 2023. Voor paramedische zorg worden geen tarieven door de NZa vastgesteld. In de brief wordt wel de oproep gedaan aan zorgverzekeraars om rekening te houden met de gewijzigde prijsindex. Meer hierover leest u op [de website](#) van de NZa. We onderzoeken momenteel of we gehoor kunnen geven aan dit verzoek. Daarom stellen we het aanbieden van de overeenkomsten Paramedische zorg 2023 uit.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

U ontvangt ons contractaanbod voor 2023 nu uiterlijk op **14 oktober 2022**. Dit betreft ons contractaanbod voor de overeenkomsten: Fysiotherapie, Diëtetiek, Oefentherapie, Logopedie, Ergotherapie, Huidtherapie, Voetzorg voor diabetes mellitus en alle poliklinische paramedische zorgsoorten. Zodra ons contractaanbod in VECOZO voor u klaarstaat ontvangt u een automatisch bericht vanuit VECOZO. Vanwege het uitstellen van ons contractaanbod wijzigt ook de uiterste tekentermijn naar **12 november 2022 10:00 uur**. De uiterste tekentermijn is **niet** van toepassing op de overeenkomsten poliklinische paramedische zorg.

Samen werken aan toekomstbestendige zorg

De zorg in Nederland is van hoge kwaliteit en over het algemeen toegankelijk voor iedereen. De vraag is of en hoe we dat de komende jaren kunnen blijven garanderen. De afgelopen twee jaar hebben we ervaren dat toegang tot goede zorg niet vanzelfsprekend is. Zorgprofessionals hebben alle zeilen bijgezet om patiënten de zorg te bieden die ze nodig hadden. Ze vonden samen met zorgverzekeraars en ondersteund door toezichthouders vernieuwende oplossingen om de zorg zoveel mogelijk te kunnen blijven leveren. Momenteel staan we gezamenlijk voor de vraag hoe we de geleerde lessen en de gevonden oplossingen kunnen toepassen in een nieuwe situatie. COVID-19 is een gegeven en we moeten samen zoeken naar manieren om noodzakelijke zorg zoveel mogelijk doorgang te laten vinden. En daarvoor is opnieuw onze gezamenlijke inspanning en creativiteit nodig.

Gedeelde visie op de toekomst

De Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) liet in september 2021 op overtuigende wijze zien dat politiek en samenleving de komende periode voor ingewikkelde keuzen staan. De toenemende vergrijzing, technologische ontwikkelingen, de klimaatcrisis en toenemende knelpunten op de arbeidsmarkt, dwingen ons om op een andere manier naar gezondheid en zorg te kijken. Er zijn veel initiatieven en ideeën binnen en over de zorg, maar opvallend genoeg ontbreekt een gezamenlijke visie op de zorg van de toekomst. Coöperatie VGZ wil er de komende jaren aan bijdragen dat zo'n gedeelde en gedragen visie ontstaat.

Eigen regie op gezondheid en passende zorg voor iedereen als vertrekpunt

Bij het formuleren van ons zorginkoopbeleid voor 2023 nemen we het streven naar passende zorg en zoveel mogelijk regie op gezondheid en zorg voor onze leden als uitgangspunt. Als we onze goede zorg ook in de toekomst toegankelijk en betaalbaar willen houden, is het belangrijk dat daarin alle 'spelers' een rol en verantwoordelijkheid nemen. Het bieden van een passend antwoord op vragen van onze leden op het terrein van gezondheid en zorg is daarbij de basis. Uit gesprekken met leden en patiënten merken we dat die vragen breder zijn dan het domein van formele zorg. Daarom werken we graag samen met partners buiten het zorgdomein, waaronder ledenorganisaties, gemeenten en werkgevers aan zorg én gezondheid. Het zoeken naar effectieve interventies voor het toekomstbestendig maken van de zorg is belangrijker dan ooit.

**Toekomstbestendig
maken van de zorg
is belangrijker
dan ooit**

Gezamenlijke inspanning nodig

We stimuleren en ondersteunen vernieuwing en innovatie binnen de zorg. We streven daarbij steeds naar betere zorg voor de patiënt, terwijl we de druk op schaars personeel en de kosten verlagen. Zo werken we aan zorg die ook in de toekomst uitvoerbaar en betaalbaar blijft: dat is toekomstbestendige zorg. Dat kunnen we niet alleen. Als Coöperatie VGZ opereren we in een complex krachtenveld met veel spelers. Wij hebben sterke partners, binnen en buiten het netwerk Zinnige Zorg, die bijdragen aan vernieuwing of modernisering van de zorg en zo laten zien hoe we de zorg toekomstbestendig kunnen maken. Belangrijk is dat we hierbij continu het belang van onze leden voor ogen houden, maar ook de werkzaamheid van de gevonden oplossingen. Daarom werken we bij voorkeur samen met onze leden, patiëntenorganisaties, zorgverleners, merkpartners en gemeenten aan het oplossen van urgente vraagstukken en de opschaling van goede praktijken.

Hoofdpunten van ons beleid

De noodzakelijke transformatie van de zorg vraagt iets van ons allemaal: vernieuwende oplossingen en bijbehorende impactvolle veranderingen, flexibilisering en digitalisering van zorgaanbod, zodat beter aangesloten kan worden op de veranderende zorgvraag en concentratie, digitalisering, ombouw en soms afbouw van bestaande infrastructuur.

We zien ons zorginkoopbeleid voor 2023 als een uitnodiging om samen stappen te zetten richting toekomstbestendige zorg en initiatieven te ontwikkelen die bijdragen aan:

- ✓ Passende zorg die tijdige toegang biedt voor mensen die dat nodig hebben
- ✓ Zorg die betaalbaar is voor de maatschappij en onze leden, op de korte en lange termijn
- ✓ Zorg die van goede kwaliteit is en onze leden helpt om grip te krijgen op gezondheid en zorg

We kijken in ons beleid nadrukkelijk naar duurzaamheid in brede zin, want de klimaatcrisis is ook een gezondheidscrisis. In de wetenschap dat de zorgsector in Nederland verantwoordelijk is voor 7% van de CO₂-uitstoot, is het vanzelfsprekend dat we ons ook om die reden inzetten om de zorgsector te verduurzamen.

In onze inkoopplannen beschrijven we per zorgsoort onze visie, mede gebaseerd op goede voorbeelden en initiatieven uit de praktijk. Ons beleid gaat uit van de volgende hoofdpunten:



Zinnige zorg

Betere zorg voor de patiënt, tegen lagere kosten (individueel en collectief), gebaseerd op de ideeën van zorgverleners



Duurzame zorg

Verduurzamen van de noodzakelijke zorg en bijbehorend vastgoed uitgaande van de 4 pijlers van de Green Deal Duurzame Zorg



Arbeidsmarkt

Voorrang voor zorg die beter is voor de patiënt en vernieuwingen die de druk op zorggebruik – en daarmee op personeel en budget – verlagen



Continu innoveren

Ruim baan voor initiatieven die bijdragen aan zinnige zorg via slimme inzet van digitalisering, technologie en hulpmiddelen



Samenwerking

Samenwerking in de keten van zorg en welzijn, in de regio of digitaal, om frictieloze patiëntreizen mogelijk te maken die echt om de patiënt georganiseerd zijn

Tot slot gaan we graag met zorgaanbieders, zorgprofessionals en andere partners in gesprek over gezamenlijke vraagstukken en oplossingen: wat is er de komende jaren nog meer mogelijk om de zorg toekomstbestendig te maken voor iedereen?

Marjo Vissers, bestuursvoorzitter / CEO en Cas Ceulen, Chief Health Officer





Coöperatie VGZ & Paramedische zorg

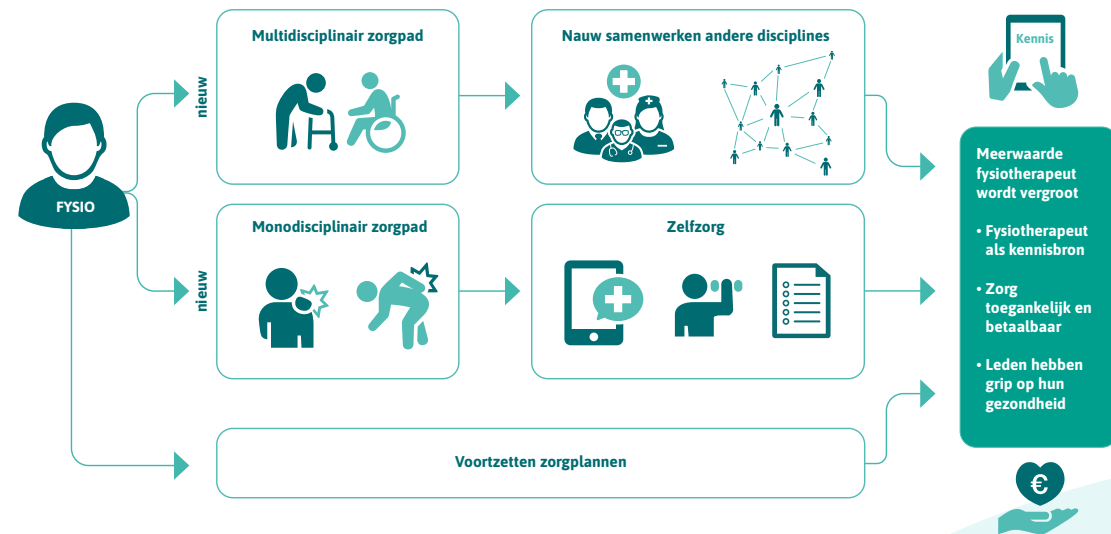
Samen met zorgaanbieders zorgen we dat onze leden gebruik kunnen blijven maken van goede en betaalbare zorg. Paramedici spelen daarin een belangrijke rol. Dit jaar zijn de hoofdpunten van dit beleid met name gericht op fysiotherapie. Met diverse stakeholders binnen het paramedisch zorgveld zijn we afgelopen jaar in gesprek gegaan om een langetermijnvisie voor fysiotherapie te ontwikkelen. Uitgangspunt bij de ontwikkeling van de visie is de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg voor onze leden.

Wij zien voor de toekomst een andere en een bredere rol voor de fysiotherapeut weggelegd. De fysiotherapeut is als triagist, behandelaar en netwerker in het zorglandschap een zorgverlener met een unieke positie in de 1e lijn. De fysiotherapeut van de toekomst beslist samen met de patiënt welke zorg passend is en daarmee ook hoe zwaardere zorg kan worden voorkomen. Door specialisatie van fysiotherapeuten te stimuleren en deze inzichtelijk te maken voor onze leden kan de fysiotherapeut breder ingezet worden bij multidisciplinaire (beweeg)zorg. Door keuze-informatie en (digitale) zelfhulptools aan te bieden krijgen onze leden meer grip op hun gezondheid en maken zij gebruik van doelmatige en zinnige zorg.



Daarnaast willen we het (regionaal) samenwerken van fysiotherapeuten faciliteren en stimuleren. Via samenwerking ontstaan er mogelijkheden voor fysiotherapeuten om van elkaar te leren waardoor de kwaliteit en doelmatigheid van zorg verder kan verbeteren.

Deze stip op de horizon vormt de kern van ons beleid de komende jaren. In dit inkoopbeleid zetten we de eerste stappen om hier met zorgaanbieders naartoe te werken. We starten in 2023 met nieuwe contractvoorwaarden gebaseerd op kwaliteit en inhoud van zorg. We verwachten de komende jaren meer veranderingen in ons inkoopbeleid door te voeren, zodat het beleid beter aansluit bij de stip op de horizon en op ontwikkelingen in het veld.



Hoofdpunten van ons inkoopbeleid



Good Practices en Zorgplannen

Wij willen praktijken stimuleren om Good Practices te implementeren en doelmatige zorg te leveren. In 2023 gaan we de toepassing van de huidige Good Practices aspecifieke rugpijn, nekpijn en schouderklachten vergroten zodat steeds meer leden hier gebruik van kunnen maken. Ook voegen we digitale zorg aan de Good Practices toe. Daarnaast stimuleren we fysiotherapiepraktijken om samen te werken aan de kwaliteit van zorg. We moedigen samenwerkingsverbanden aan om nieuwe en onderscheidende zorgplannen ter toetsing bij ons aan te bieden. Hierbij hebben we aandacht voor transmurale substitutiezorgpaden (zoals stepped care voor artrosezorg in samenwerking met het ziekenhuis).



Kwaliteit

Het verder bevorderen van kwaliteit heeft prioriteit. We zijn voorstander van zorgaanbieders die samenwerken in een (kwaliteits)netwerk om kwalitatieve en doelmatige zorgverlening te bevorderen. In ons inkoopbeleid stimuleren we daarom het werken via de kwaliteitscyclus van de beroepsgroep (Praktijkregister Fysiotherapie).



Samenwerking en dialoog

Wij gaan richting 2023 vaker met praktijken en samenwerkingsverbanden in gesprek over de toekomst van zorg. We willen samen met zorgaanbieders en leden een gezamenlijk gedragen visie realiseren. Wij denken dat dit alleen kan door met elkaar in dialoog te gaan.

1. Toelichting op onze criteria

Wij vinden zinnige zorg voor onze leden belangrijk, daarom stellen wij minimumnormen in kwaliteit en doelmatigheid aan de door ons gecontracteerde zorgaanbieders.

Fysiotherapie

Minimumnormen

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).

Een verbijzonderde fysiotherapeut in de praktijk staat eveneens geregistreerd in het deelregister van het KRF NL of het deelregister van SKF.

Criteria en typen overeenkomsten

Wij kennen drie overeenkomsten met bijpassende vergoedingen. Op alle overeenkomsten zijn dezelfde minimumnormen van toepassing. De verschillen tussen de overeenkomsten zijn gebaseerd op onderstaande criteria:

- Registratie in het Praktijkregister Fysiotherapie van de beroepsgroep (het Basisregister en label Keurmerk)
- Werken met de door ons erkende Good Practices
- Vanuit een samenwerkingsverband werken met een door ons beoordeeld zorgplan
- De mate waarin doelmatige zorg geleverd wordt, berekend op basis van de Landelijke behandelindex 2021, hierna benoemd als behandelindex



Overzicht overeenkomsten en criteria

De drie overeenkomsten en voorwaarden worden hieronder toegelicht:

Intensief	Generiek	Basis
Een zorgaanbieder komt uitsluitend in aanmerking voor een Intensief overeenkomst wanneer hij onderdeel is van een van de alliantienetwerken (Zorg 1 en FysioTopics) en minimaal 3 Good Practices heeft geïmplementeerd. De behandelindex heeft een waarde van 40 tot en met 149.	Een zorgaanbieder komt in aanmerking voor een Generiek overeenkomst als er sprake is van één van de onderstaande situaties. 1. De zorgaanbieder is onderdeel van een van de alliantienetwerken (Zorg1 en FysioTopics) en heeft minimaal 1 Good Practice geïmplementeerd. De behandelindex heeft een waarde van 40 tot en met 149 2. De zorgaanbieder is onderdeel van een samenwerkingsverband en heeft minimaal 1 zorgplan geïmplementeerd. De behandelindex heeft een waarde van 40 tot en met 149 3. De zorgaanbieder is geregistreerd in het Praktijkregister Fysiotherapie label Keurmerk. De behandelindex heeft een waarde van 40 tot en met 149 4. De behandelindex heeft een waarde van 40 tot en met 110 5. Praktijken waarbij geen betrouwbare behandelindex beschikbaar is, omdat zij 30 of minder patiënten hebben behandeld over kalenderjaar 2021 en niet als 'nieuwe toetreders' worden gezien.	Een zorgaanbieder komt in aanmerking voor een Basisovereenkomst als er sprake is van één van de onderstaande situaties. 1. De zorgaanbieder is geregistreerd in het Basisregister van het Praktijkregister Fysiotherapie en de behandelindex heeft een waarde van 111 en hoger 2. De behandelindex heeft een waarde van 111 tot en met 149 of is kleiner dan 40 3. Er is geen behandelindex aanwezig (alleen nieuwe praktijken)
Een zorgaanbieder voldoet aan de minimumnormen	Een zorgaanbieder voldoet aan de minimumnormen	Een zorgaanbieder voldoet aan de minimumnormen
Looptijd 3 jaar tot uiterlijk 31 december 2025	Looptijd 1 jaar tot uiterlijk 31 december 2023	Looptijd 2 jaar tot uiterlijk 31 december 2024

Intensief overeenkomst

Praktijken met een Intensief overeenkomst zijn onderdeel van een van de alliantienetwerken (FysioTopics en Zorg1). Samen met deze netwerken werken we aan onze zinnige zorgstrategie. Een praktijk komt in aanmerking voor een Intensief overeenkomst wanneer minimaal drie Good Practices geïmplementeerd zijn. Meer hierover leest u op onze website. Daarnaast heeft de praktijk over de periode januari 2021 tot en met december 2021 een behandelindex met een waarde van 40 tot en met 149.

Werken met Good Practices

Steeds meer zorgaanbieders en patiënten leren ons wat goede voorbeelden zijn van zinnige zorg. 'Good Practices' noemen wij dat. Dit zijn bewezen en succesvolle praktijkvoorbeelden van zorg die het beste bij patiënten past. Deze Good Practices zijn bedacht en uitgedragen door zorgaanbieders én helpen bij het aanpakken van personeelstekorten en oplopende maatschappelijke kosten. Good Practices laten zien dat het mogelijk is om passende zorg te realiseren en tegelijkertijd de betaalbaarheid te garanderen. Ieder jaar halen we nieuwe initiatieven op bij zorgaanbieders en patiënten.

Ook onze alliantiepartners FysioTopics en Zorg1 ontwikkelen Good Practices. Op dit moment erkennen we de door hun ontwikkelde Good Practices voor de behandeling van specifieke lage rug-, nek- en schouderklachten. Op onze [website](#) vindt u meer informatie over deze Good Practices.

Om te kunnen werken met de productfinanciering van een door ons erkende Good Practice van één van de alliantiepartners heeft een praktijk een Generiek overeenkomst of een Intensief overeenkomst met een addendum nodig. Digitale ondersteuning voor onze verzekeren is vanaf 2023 een onderdeel van iedere Good Practice. Het alliantienetwerk kijkt zelf welke digitale tool hiervoor passend is.

We zijn continu op zoek naar nieuwe initiatieven en goede ideeën. Iedere zorgverlener of patiënt kan een Good Practice idee indienen. In het Good Practice loket beoordelen we de initiatieven op een aantal kenmerken en criteria, zie: cooperatievgz.nl/zinnige-zorg. Zo stimuleren we goede innovatieve ideeën die leiden tot zinnige zorg.

Werken met zorgplannen

Samenwerkingsverbanden die geen onderdeel zijn van het alliantienetwerk kunnen werken met door ons aangewezen zorgplannen. Dit doen we onder andere om substitutie van zorg te stimuleren. In de beoordeling van zorgplannen hebben we speciale aandacht voor samenwerkingsverbanden die werken aan een transmuraal zorgpad in samenwerking met een ziekenhuis. De behandelindex van deze praktijken mogen een waarde tussen 40 en 149 hebben.

De uitkomst van de inhoudelijke beoordeling van het samenwerkingsverband en het zorgplan bepalen of wij u een Generiek overeenkomst aanbieden. Hierbij kijken we tenminste naar de onderstaande criteria.

Criteria voor samenwerkingsverbanden

- Het samenwerkingsverband is gevestigd in een van onze kernregio's. Deze kernregio's zijn Noord-Holland Noord, Zuid-Nederland, Zuid-Holland Zuid en Midden-Holland.
- Binnen de aangesloten praktijken zijn er tenminste tweehonderdvijftig patiënten behandeld in het zorgplan.
- Op basis van documentatie kan worden vastgesteld welke individuele praktijken een onderdeel zijn van het samenwerkingsverband.
- Er is sprake van een centrale dataverzameling (dit mag extern belegd zijn in bijvoorbeeld de keurmerkdatabase of het LDF). Het samenwerkingsverband zorgt voor de borging van kennis en kunde van zorgverleners door bijvoorbeeld: scholingscriteria, intervisie of auditeren.
- Het samenwerkingsverband voert gezamenlijk het zorgplan uit. De afspraken hierover worden toegevoegd aan de overeenkomst van de individuele praktijken.

Criteria voor zorgplannen

- Het zorgplan is een (innovatieve) implementatie van de richtlijn(en) op regionaal of lokaal niveau die in samenwerkingsverband wordt toegepast.
- Een zorgplan bevat doelstellingen op tenminste kwaliteit en doelmatigheid van zorg; en
- Het zorgplan is gericht op een selectieve patiëntenpopulatie (indicatie) en werkt met in- én exclusiecriteria.
- Er is een leer- en verbetercyclus aanwezig om de kwaliteit te borgen van de zorgprofessionals die de zorg verlenen. Een voorbeeld hiervan is scholing en/of minimumkwaliteitscriteria.
- Het zorgplan maakt melding van de wijze waarop en de termijn waarin het zorgplan wordt geëvalueerd. Ook maakt het zorgplan melding wie namens het samenwerkingsverband met ons evalueert.

Wilt u met uw samenwerkingsverband een zorgplan bij ons indienen? Neem dan via uw vertegenwoordiger contact met ons op via het [contactformulier](#) op onze website

Behandelindex

Voor de contractering voor 2023 maken wij gebruik van de gecorrigeerde waarde van de Landelijke behandelindex over de periode januari 2021 tot en met december 2021. De gecorrigeerde waarde is de laagste waarde die wordt berekend van het betrouwbaarheidsinterval. Deze gecorrigeerde waarde is opgenomen in de spiegelinformatie die u via de website van Vektis kunt raadplegen.

Het transparant werken aan kwaliteit en doelmatigheid vinden wij belangrijk. Praktijken die niet geregistreerd zijn in het Basisregister van het Praktijkregister Fysiotherapie en een behandelindex van 150 of hoger hebben contracteren wij niet. Praktijken die een goede verklaring hebben voor een afwijkende behandelindex kunnen uiteraard [contact](#) met ons opnemen.

Praktijkregister Fysiotherapie

In het Praktijkregister Fysiotherapie werken fysiotherapiepraktijken aan de ontwikkeling en kwaliteit van fysiotherapie. Werken aan kwaliteit en doelmatigheid in een leeromgeving die reflectie biedt, vinden wij belangrijk. Het Praktijkregister Fysiotherapie bestaat uit het Basisregister en het label Keurmerk. Mogelijk zullen er in 2022 Ontwikkelpaden aan het Praktijkregister Fysiotherapie worden toegevoegd. Ontwikkelpaden van het Praktijkregister Fysiotherapie gaan niet gebruikt worden voor de inkoop van 2023.

- Praktijken die op 1 juli 2022 staan geregistreerd in het Praktijkregister Fysiotherapie (label Keurmerk) en waarbij de behandelindex een waarde heeft van 40 tot en met 149 bieden wij een generiek overeenkomst aan.
- Praktijken die op 1 juli 2022 staat geregistreerd in het Praktijkregister Fysiotherapie ((Basisregister) en waarbij de behandelindex een waarde heeft van 111 en hoger bieden wij een Basis overeenkomst aan.
- Een praktijk hoeft dit niet zelf bij ons te melden. Wij passen dit zelf aan in het contractaanbod.

Criteria selectieve inkoop

Parkinson

Zorg voor leden met de ziekte van Parkinson kopen wij selectief in bij fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Deze zorgaanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson, waardoor onder meer het aantal valincidenten vermindert.

Claudicatio intermittens

Looptrainingen voor de behandeling van claudicatio intermittens kopen wij selectief in bij fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch Zorgnet. Deze therapeuten geven effectieve en passende zorg, waardoor minder operaties nodig zijn.

Lymfoedeem

Voor leden met lymfgevataandoeningen/oedeem kopen wij paramedische zorg alleen in bij geregistreerde fysiotherapeuten die een actuele registratie bezitten in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van het KRF NL of SKF.

COPD

We vragen fysiotherapeuten om leden met COPD enkel in behandeling te nemen wanneer zij over een actuele COPD-registratie bij Chronisch Zorgnet beschikken. Deze aanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van COPD. Voor 2023 kopen wij COPD-zorg bij alle gecontracteerde fysiotherapeuten in maar zullen we onze leden informeren over zorgaanbieders die zich gespecialiseerd hebben in deze aandoening.



Oefentherapie

Minimumnormen

Alle oefentherapeuten in de praktijk voeren volgens artikel 34 van de Wet BIG rechtsgeldig de titel oefentherapeut, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Een verbijzonderde oefentherapeut in de praktijk staat eveneens geregistreerd in het deelregister van het KP voor de desbetreffende verbijzondering.

Criteria selectieve inkoop

Parkinson

Zorg voor leden met de ziekte van Parkinson kopen wij selectief in bij oefentherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Deze zorgaanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson, waardoor onder meer het aantal valincidenten vermindert.

Claudicatio intermittens

Looptrainingen voor de behandeling van claudicatio intermittens kopen wij selectief in bij oefentherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch Zorgnet. Deze therapeuten geven onze leden effectieve en passende zorg, waardoor minder operaties nodig zijn.

COPD

We vragen oefentherapeuten om leden met COPD enkel in behandeling te nemen wanneer zij over een actuele COPD-registratie bij Chronisch Zorgnet beschikken. Deze aanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van COPD. In 2023 kopen wij COPD-zorg bij alle therapeuten in, maar informeren we onze leden over zorgaanbieders die zich gespecialiseerd hebben in deze aandoening.

Behandelindex

Samen met andere zorgverzekeraars en Vektis werken we aan de ontwikkeling van een landelijke behandelindex voor oefentherapie. Zodra meer bekend is over deze landelijke behandelindex, informeren wij alle praktijken hierover.

Voor het contractjaar 2023 maken wij geen gebruik van de behandelindex voor de inkoop van oefentherapie.

Looptijd overeenkomst Oefentherapie

De overeenkomst Oefentherapie eindigt op 31 december 2024.

Logopedie

Minimumnormen

Alle logopedisten in de praktijk voeren volgens artikel 34 van de Wet BIG rechtsgeldig de titel logopedist, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

De verbijzonderende prestaties kan de logopedist verlenen en declareren, indien de behandelend logopedist geregistreerd staat in het daartoe door de beroepsvereniging (NVLF) aangewezen register.

Criteria selectieve inkoop

Parkinson

Zorg voor leden met de ziekte van Parkinson kopen wij selectief in bij logopedisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Deze zorgverleners zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson.

Vrijwillige kwaliteitscyclus logopedie

De kwaliteitscyclus logopedie is ontwikkeld door de NVLF in samenwerking met audit-bureaus HCA en Kiwa. De kwaliteitscyclus bestaat uit de onderdelen kwaliteitstoets, visitatie en kwaliteitsgesprekken. De kosten voor de vrijwillige kwaliteitscyclus zijn voor rekening van de zorgaanbieder.

Praktijken komen in aanmerking voor een overeenkomst met een hoger tarief, indien zij in het bezit zijn van een geldig certificaat Kwaliteitscyclus. De overeenkomst Logopedie Kwaliteitscyclus gaat in op de eerste dag van de maand nadat het certificaat behaald is.

Indien een praktijk niet meer deelneemt aan de kwaliteitscyclus, vervalt het hogere tarief zodra de geldigheidsduur van het certificaat Kwaliteitscyclus is verlopen. Desbetreffende praktijken moeten ons hierover tijdig informeren. Vervolgens ontvangt de praktijk van ons een aanbod voor een overeenkomst Logopedie (zonder kwaliteitsopslag). Onterecht gedeclareerde prestaties en uitbetaalde tarieven vorderen we met terugwerkende kracht terug.

Behandelindex

Samen met andere zorgverzekeraars en Vektis werken we aan de ontwikkeling van een landelijke behandelindex voor logopedie. Zodra meer bekend is over deze landelijke behandelindex, informeren wij alle praktijken hierover.

Voor het contractjaar 2023 maken wij geen gebruik van de behandelindex voor de inkoop van logopedie.

Looptijd overeenkomst Logopedie

De Overeenkomsten Logopedie en Logopedie Kwaliteitstoets eindigen op 31 december 2024.

Ergotherapie

Minimumnormen

Alle ergotherapeuten in de praktijk voeren volgens artikel 34 van de Wet BIG rechtsgeldig de titel ergotherapeut, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Een verbijzonderde ergotherapeut in de praktijk staat eveneens geregistreerd in het deelregister van het KP voor de desbetreffende verbijzondering.



Criteria selectieve inkoop

Parkinson

Zorg voor leden met de ziekte van Parkinson kopen wij selectief in bij ergotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Deze zorgaanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson.

Looptijd overeenkomst Ergotherapie

De overeenkomst Ergotherapie eindigt op 31 december 2025.

Diëtetiek

Minimumnormen

Alle diëtisten in de praktijk voeren conform artikel 34 van de Wet BIG rechtsgeldig de titel diëtist, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Looptijd overeenkomst Diëtetiek

De overeenkomst Diëtetiek eindigt op 31 december 2025.

Huidtherapie

Wij kopen huidtherapie in voor de behandeling van lymfoedeem en littekentherapie.

Minimumnormen

Alle huidtherapeuten in de praktijk voeren volgens artikel 34 van de Wet BIG rechtsgeldig de titel huidtherapeut, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Looptijd overeenkomsten huidtherapie

De overeenkomst Huidtherapie voor lymfoedeem en littekentherapie eindigt op 31 december 2025.

Voetzorg voor diabetes mellitus (DM) Preventieve voetzorg

Dit inkoopbeleid richt zich op voetzorg voor patiënten met diabetes mellitus, die niet is opgenomen in een ketentarif. Dit inkoopbeleid is gericht op preventieve voetzorg die niet is gecontracteerd binnen de keten.

Wij zien voetzorg voor patiënten met DM-II als een belangrijk integraal onderdeel van de ketenzorg DM-II. Het heeft onze voorkeur dat deze zorg onderdeel is van een integrale keten mét een integrale bekostiging. Wij ervaren dat het in sommige regio's lastig is om afspraken te maken over voetzorg binnen het ketentarif. In uitzonderlijke situaties contracteren wij deze zorg daarom ook buiten het ketentarif. Zorggroepen blijven daarbij verantwoordelijk voor de inhoudelijke afspraken met podotherapeuten. Bijvoorbeeld over de indicatiestelling, coördinatie en afstemming van de zorg. Hiervoor geldt een aangepast ketentarif. Wij stimuleren in onze tariefstelling van voetzorg om deze binnen de keten te organiseren én te financieren. Zie voor meer informatie over ons beleid ten aanzien van voetzorg DM-II het inkoopbeleid van [huisartsenzorg](#).

Minimumnorm

Alle podotherapeuten in de praktijk voeren volgens artikel 34 van de Wet BIG rechtsgeldig de titel podotherapeut, voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging en staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Looptijd overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus Preventieve voetzorg

De overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus Preventieve voetzorg eindigt op 31 december 2023.

Poliklinische paramedische zorgsoorten

Minimumnormen

Voor de paramedische zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, logopedie en oefen-therapie sluiten wij overeenkomsten met ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra (ZBC). Hierbij worden dezelfde minimumnormen ten aanzien van alle fysiotherapeuten, diëtisten, ergotherapeuten, logopedisten en oefentherapeuten in het ziekenhuis en/of ZBC gehanteerd als hierboven bij de desbetreffende zorgsoort is vermeld.

Looptijd overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg

Poliklinische zorgaanbieders kunnen gedurende het hele kalenderjaar een aanvraag voor een overeenkomst indienen via het formulier op onze website. De overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg eindigen op 31 december 2026.

Good Practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg

Steeds meer zorgaanbieders en patiënten leren ons wat goede voorbeelden zijn van zinnige zorg. 'Good Practices' noemen wij dat. Dit zijn bewezen en succesvolle praktijkvoorbeelden van zorg die het beste bij patiënten past. Deze Good Practices zijn bedacht en uitgedragen door zorgaanbieders én helpen bij het aanpakken van personeelstekorten en oplopende maatschappelijke kosten. Good Practices laten zien dat het mogelijk is om passende zorg te realiseren en tegelijkertijd de toegankelijkheid en betaalbaarheid te garanderen.

Een Good Practice is:



Vernieuwend



Opschaalbaar



Meetbaar bewezen



Doelmatig



En heeft een ambassadeur

Heeft u zelf een goed idee of initiatief rond zinnige zorg?

We zijn continu op zoek naar Good Practices. Zo stimuleren we de ontwikkeling en opschaling van deze initiatieven die leiden tot zinnige zorg. Lees meer over de kenmerken en criteria van een Good Practice of dien direct een initiatief in via cooperatievgz.nl/zinnige-zorg.



Duurzame Zorg

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daartoe gaan we in ZN verband, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO₂-doelstellingen.

VGZ zet in op maatschappelijk verantwoord beleggen en het verduurzamen van de eigen bedrijfsvoering. Daarnaast hebben we de Green Deal Duurzame Zorg ondertekend om ons commitment aan het verduurzamen van de zorgsector te onderstrepen.

Verduurzamen van de zorg doen we vanuit het principe van zinnige zorg; alleen die zorg leveren die nodig is en daar waar het nodig is. Dat is goed voor klimaat en milieu én zo houden we samen de zorg toegankelijk voor iedereen. Daarbij stimuleren we dat de noodzakelijke zorg en zorgvastgoed gaat voldoen aan de doelen op de vier pijlers van de Green Deal Duurzame zorg. We focussen op daar waar de grootste impact zit en breiden dat de komende jaren verder uit.

Inzet ondersteuningsgelden ter Versterking van de Eerste Lijn

Eerstelijns ondersteuningsgelden zijn premiemiddelen die worden ingezet voor ondersteuning van de eerstelijnszorg. Per regio, voor alle inwoners van die regio, is een zorgverzekeraar verantwoordelijk voor de inzet. Coöperatie VGZ draagt de verantwoordelijkheid voor de regio's:

- Noord-Holland Noord
- Zuid-Holland Zuid
- Midden-Holland
- delen van Zuid-Nederland (in samenwerking met CZ.)

Bij de inzet van de eerstelijns ondersteuningsgelden wordt door ons aansluiting gezocht bij de behoeften van eerstelijnszorgverleners en inwoners, regionale ontwikkelingen en de doelstellingen van de overheid en de zorgverzekeraars ten aanzien van de versterking van de eerstelijnszorg.

Bij de beoordeling van projectvoorstellen vinden we het belangrijk dat de ondersteuningsgelden bijdragen aan één van volgende onderwerpen: zinnige zorg, arbeidsmarkt, digitalisering, netwerksamenwerking en de shift naar zorg én gezondheid.

Heeft u een mooi projectidee, dan nodigen wij u uit om onze zorginkopers hierbij te betrekken.



Proces zorginkoop



cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

2. Proces zorginkoop

Procesverloop

Onderstaand proces is van toepassing op alle paramedische zorgsoorten die onderdeel zijn van dit inkoopbeleid.

Het aanbod

Zorgaanbieders die in 2022 een overeenkomst (met einddatum 31 december 2022) met ons hebben en voldoen aan de voorwaarden, ontvangen uiterlijk [30 september 2022 14 oktober 2022](#) via het Zorginkoopportaal van VECOZO een aanbod voor contractjaar 2023. Het aanbod dat wij doen is niet onderhandelbaar.

Het aanbod is beperkt geldig (met uitzondering van Poliklinische paramedische zorg). Als zorgaanbieders het aanbod niet uiterlijk [7 november 10.00 uur 2022 12 november 2022 10.00 uur](#) via VECOZO accepteren, dan vervalt het aanbod.

In onderstaande tabel staan de belangrijkste data op een rij voor aanbieders die in 2022 een overeenkomst met einddatum 31 december 2022 hebben:

2022	Datum	Proces
	Uiterlijk 1 juli 2022	Indienen zorgplan door zorgaanbieder t.b.v. Generiek overeenkomst (fysiotherapie)
	Uiterlijk 30 september 2022 Uiterlijk 14 oktober 2022	Aanbieden overeenkomst
	Uiterlijk 7 november 2022 10:00 uur* Uiterlijk 12 november 2022 10:00 uur*	Ondertekening overeenkomst in VECOZO door zorgaanbieder
2023	* Dit geldt niet voor Poliklinische paramedische zorg	

Procesverloop voor Fysiotherapie praktijken met 30 of minder patiënten/geen nieuwe toetreders

Dit proces is van toepassing voor praktijken waarbij geen betrouwbare behandelindex beschikbaar is, omdat zij 30 of minder patiënten hebben behandeld over kalenderjaar 2021 en niet als 'nieuwe toetreders' worden gezien (zie '[Overzicht overeenkomsten en criteria](#)'). Daarnaast hebben deze praktijken op 14 oktober 2022 nog **geen** overeenkomst Fysiotherapie Generiek van ons aangeboden gekregen.

2022	Datum	Proces
	Uiterlijk 8 november 2022	Aanbieden overeenkomst
	Uiterlijk 19 december 2022 10:00 uur	Ondertekening overeenkomst in VECOZO door zorgaanbieder
2023		

Procesverloop contractaanbod overeenkomst Preventieve voetzorg

Dit proces is van toepassing op zorgaanbieders die eerder de overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus (DM) 2023 hebben ontvangen.

2022	Datum	Proces
	Uiterlijk 9 november 2022	Aanbieden overeenkomst
	Uiterlijk 19 december 2022 10:00 uur	Ondertekening overeenkomst in VECOZO door zorgaanbieder
2023		



Onvoldoende aanbieders / zorgplicht

Mocht het inkopen van zorg om welke reden dan ook naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders leiden en/of mochten wij niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen, dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren of op een andere, door ons te bepalen wijze, zorg in te kopen.

Wij behouden ons het recht voor om bepaalde praktijken een andere overeenkomst aan te bieden indien daar aanleiding toe is, bijvoorbeeld als zij een grote bijdrage leveren aan zinnige zorg of innovatie binnen de fysiotherapie. Indien een praktijk hiervoor in aanmerking komt, nemen wij contact op met de desbetreffende praktijk.

Vragen over het aanbod

Indien zorgaanbieders vragen hebben over de aangeboden overeenkomst, dan kunnen deze worden gesteld via het [contactformulier](#) op onze website. Het stellen van een vraag over het aanbod resulteert niet in een aanpassing van de tekentermijn. Stel uw vraag daarom zo vroeg mogelijk.

Vektis-gegevens

Wij maken voor onze communicatie gebruik van de gegevens uit Vektis. Het is belangrijk dat uw gegevens in Vektis actueel zijn. Indien er gegevens ontbreken of niet kloppen, kunnen wij u niet goed informeren.

Indienen van een zorgplan (Fysiotherapie)

Wilt u voor 1 januari 2023 in aanmerking komen voor een Fysiotherapie Generiek op basis van een zorgplan? Dien dan uiterlijk 1 juli 2022 via uw vertegenwoordiger het zorgplan en informatie over het samenwerkingsverband in via het contactformulier op onze website.

Zorgplannen kunnen ook na 1 juli 2022 en gedurende het jaar 2023 bij ons worden ingediend via het contactformulier op onze website. Alle zorgplannen die na 1 juli 2022 bij ons zijn ingediend worden in 2023 in behandeling genomen. Indien het zorgplan en het samenwerkingsverband na beoordeling voldoen aan de voorwaarden, gaat de Generiek overeenkomst in op de eerste dag van de maand na de datum wanneer de Generiek overeenkomst door de zorgaanbieder is ondertekend. Het aanbieden van een zorgplan ter beoordeling resulteert niet in een aanpassing van de oorspronkelijke tekentermijn van de aangeboden basisovereenkomst.



Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het inkoopbeleid? In veel gevallen vindt u het antwoord op uw vraag direct op onze [website](#). Mocht u het antwoord daar niet vinden, stel dan uw vraag direct [online](#).



Nieuwe toetreders

Een nieuwe toetreders is een praktijk die in 2022 geen overeenkomst met ons heeft. Nieuwe praktijken kunnen gedurende het hele kalenderjaar een aanvraag voor een overeenkomst indienen via het aanvraagformulier op onze website. De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de maand volgend op de maand na ondertekening.

We behandelen alle zorgaanbieders gelijk. Dat wil zeggen dat we geen enkele zorgaanbieder op voorhand uitsluiten. Wel stellen we via ons inkoopbeleid voorwaarden waaraan zorgaanbieders moeten voldoen. Het is voor ons niet bepalend wie de zorg levert, maar welke zorg wordt geleverd. Voor nieuwe en al gecontracteerde zorgaanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde kwaliteitseisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. We behouden ons wel het recht voor om een maximum te hanteren voor het aantal zorgaanbieders waarmee wij overeenkomsten sluiten als aan onze zorgplicht is voldaan.



Naleving & Controle

VGZ heeft de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven borgen. Daarnaast dient VGZ zich te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Om dit doel te bereiken voert VGZ controles uit (formeel en materiële controle).



Tussentijdse aanpassingen van het inkoopbeleid en de inkoopprocedure

VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid en zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen indien omstandigheden (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving) daar naar het oordeel van VGZ aanleiding toe geven. Als we wijzigingen doorvoeren, dan informeren we u hierover op onze website cooperatievgz.nl/zorgaanbieders. In situaties waarin dit inkoopbeleid onverhoopt niet voorziet, handelt VGZ naar bevind van zaken. Als dit leidt tot een wijziging zoals hiervoor bedoeld, handelt VGZ zoals hierboven vermeld.



Geen aanbesteding

VGZ is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen zijn uitdrukkelijk niet van toepassing op de zorginkoop door VGZ. De relatie tussen zorgaanbieders en VGZ wordt uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.



Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders MSZ en GGZ, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

Bijlage



cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

3. Bijlage

Wijzigingen inkoopbeleid 2023 t.o.v. inkoopbeleid 2022

Onderwerp	Wijziging
Fysiotherapie	Nieuw: langetermijnvisie Fysiotherapie
Fysiotherapie	Van 4 naar 3 contractvormen met nieuwe contractvoorwaarden. De verschillen zijn gebaseerd op onderstaande criteria: • Nieuw: registratie in het Praktijkregister Fysiotherapie van de beroepsgroep (het Basisregister en label Keurmerk) • Werken met de door ons erkende Good Practices • Nieuw: Vanuit een samenwerkingsverband werken met een door ons beoordeeld zorgplan • Aanpassing: De hoogte van Landelijke behandelindex 2021
Fysiotherapie	Vervallen: wij hebben ruim voldoende fysiotherapiepraktijken gecontracteerd om te voldoen aan onze zorgplicht. Daarbij hebben onze leden voldoende keuze en is er slechts in uitzonderlijke gevallen sprake van wachttijden of wachtlijsten. Daarom zijn we niet actief op zoek naar nieuwe toetreders. Een nieuwe toetreder is een praktijk die in 2021 geen overeenkomst Fysiotherapie met ons heeft. Het is mogelijk dat we nieuwe overeenkomsten afsluiten, maar alleen als dit een duidelijke meerwaarde biedt. Nieuw: nieuwe toetreders kunnen vanaf 2023 gedurende het hele kalenderjaar een aanvraag voor een overeenkomst indienen.
Fysiotherapie	Nieuw: maximale looptijd van de overeenkomsten. Intensief overeenkomst: Looptijd 3 jaar tot uiterlijk 31 december 2025 Generiek overeenkomst: Looptijd 1 jaar tot uiterlijk 31 december 2023 Basis overeenkomst: Looptijd 2 jaar tot uiterlijk 31 december 2024
Fysiotherapie	Nieuw: we vragen fysiotherapeuten om verzekeren met COPD enkel in behandeling te nemen wanneer zij over een actuele COPD-registratie bij Chronisch Zorgnet beschikken. Voor 2023 kopen wij COPD-zorg bij alle gecontracteerde fysiotherapeuten in maar zullen we onze leden informeren over zorgaanbieders die zich gespecialiseerd hebben in deze aandoening.
Oefentherapie	Nieuw: we vragen oefentherapeuten om leden met COPD enkel in behandeling te nemen wanneer zij over een actuele COPD-registratie bij Chronisch Zorgnet beschikken. In 2023 kopen wij COPD-zorg bij alle therapeuten in, maar informeren we onze leden over zorgaanbieders die zich gespecialiseerd hebben in deze aandoening.
Ergotherapie	Nieuw: maximale looptijd van de overeenkomst. De overeenkomst Ergotherapie eindigt op 31 december 2025.

Onderwerp	Wijziging
Diëtetiek	Nieuw: maximale looptijd van de overeenkomst. De overeenkomst Diëtetiek eindigt op 31 december 2025.
Huidtherapie	Nieuw: maximale looptijd van de overeenkomst. De overeenkomst Huidtherapie voor lymfoedeem en litteken-therapie eindigt op 31 december 2025.
Voetzorg bij diabetes mellitus	Nieuw: maximale looptijd van de overeenkomst. De overeenkomst Voetzorg bij diabetes mellitus eindigt op 31 december 2023.
Poliklinische paramedische zorg	Nieuw: maximale looptijd van de overeenkomst. De overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg eindigen op 31 december 2026.
Poliklinische paramedische zorg	Vervallen: uiterlijke tekendatum contractaanbod.