Inkoopbeleid Paramedische zorg

2024

COÖPERATIE VGZ

**Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.**

Inhoud

Wijzigingen en aanvullingen inkoopbeleid 3

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg voor iedereen 4

Paramedische zorg & Coöperatie VGZ 6
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld? 6
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar 7

Procedure zorginkoop 8
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders 8
Zo kopen wij zorg in 8
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders 9
Onze zorgplicht 9
Innovatief zorgaanbod 9

Planning zorginkoop 10
Belangrijke acties en deadlines 10
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod 12
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop 12

Voorwaarden en naleving 13
Algemene voorwaarden zorginkoop 13
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid 13
Algemeen controleplan 13
Geen aanbesteding 13

Bijlagen 15
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar 15
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders 16
3. Criteria voor selectieve inkoop 21

Onze visie op zorginkoop 2024

Wij zetten voor 2024 in op samenwerking met zorgpartners. Afgelopen periode werd duidelijk dat er steeds meer druk op de zorg komt als gevolg van een stijgende zorgvraag. Tegelijkertijd blijft de arbeidsmarkt onverminderd krap. Dit in een onzekere economische tijd, waarin kosten voor zowel zorgaanbieders als premiebetalers snel stijgen. Naast betaalbaarheid van de zorg staat de toegankelijkheid onder druk en blijven we streven naar verbetering van kwaliteit van de zorg. Het zorginkoopbeleid 2024 is gebaseerd op 5 uitgangspunten.

Lees meer over onze visie op zorginkoop 2024

D0049 202401

Wijzigingen en aanvullingen inkoopbeleid

Datum 30-01-2024

Nieuw addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie

Zorgaanbieders die voor 2024 met ons een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie hebben afgesloten, bieden we de mogelijkheid om een addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie aan te vragen en af te sluiten. Met dit addendum kunnen zorgaanbieders in 2024 valpreventieve beweeginterventies uitvoeren wanneer er uit de valrisicobeoordeling is gebleken dat er sprake is van een hoog valrisico in combinatie met lichamelijk en psychisch lijden.

Eerder hebben wij u via een nieuwsbericht 'Vergoeding valpreventieve beweeginterventies vanuit de Zorgverzekeringswet' geïnformeerd over de onduidelijkheid rondom de vergoeding van valpreventieve beweeginterventie. Ketenaanpak valpreventie wordt vanaf 1 januari 2024 vergoed vanuit de Zorgverzekeringswet. Ondanks de onduidelijkheid vinden wij het belangrijk dat onze verzekerden aanspraak kunnen maken op deze zorg.

Waarom deze wijziging?

We bieden dit addendum aan, omdat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de beleidsregels voor Fysiotherapie (BR/REG-24103), Oefentherapie (BR/REG-24105) en regeling Paramedische zorg (NR/REG-2408) heeft aangepast. In de aangepaste beleidsregels zijn de prestatiebeschrijvingen (intake) valpreventieve beweeginterventie vastgesteld. De aanleiding hiervoor is dat zorgverzekeraars en gemeenten vanaf 2024 samen verantwoordelijk zijn voor een adequate ketenaanpak rondom valpreventie.

Afhankelijk van de valrisicobeoordeling wordt de valpreventieve beweeginterventie uitgevoerd en bekostigd vanuit de gemeente of de zorgverzekeringswet.

- **Is er sprake van een laag, midden of hoog valrisico zonder onderliggend lijden?**
  Dan wordt de valpreventieve beweeginterventie uitgevoerd en bekostigd vanuit de gemeente.
- **Is er sprake van hoog valrisico met onderliggend lijden (lichamelijk of psychisch)?**
  Dan wordt de valpreventieve beweeginterventie uitgevoerd en bekostigd vanuit de zorgverzekeringswet.

Let op: momenteel zijn alleen de huisarts, specialist ouderengeneeskunde en POH ouderenzorg bevoegd om een valrisicobeoordeling uit te voeren. Waarschijnlijk worden deze bevoegdheden in 2024 uitgebreid naar andere eerstelijnszorgverleners. Mogelijk worden er gedurende het jaar nog wijzigingen doorgevoerd met betrekking tot de aangewezen beweeginterventies die voor vergoeding in aanmerking komen. Wanneer hier meer over bekend is, informeren wij u hierover op onze website.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Indien u in 2024 valpreventieve beweeginterventies wilt uitvoeren bij patiënten met een hoog valrisico door lichamelijk of psychisch lijden, moet het addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie onderdeel zijn van de overeenkomst die u met ons heeft afgesloten.

Alleen zorgaanbieders die voldoen aan de minimumeisen komen in aanmerking voor het addendum. De minimumeisen staan beschreven in het hoofdstuk '2. Minimumeisen voor zorgaanbieders' van ons inkoopbeleid.

Aanvragen van het addendum

U kunt het addendum bij ons aanvragen via het formulier op onze website. Nadat wij uw aanvraag hebben ontvangen, beoordelen we of u in aanmerking komt voor het addendum.

Komt u in aanmerking voor het addendum? Dan zetten wij het addendum voor u klaar in het Zorginkoopportaal van VECOZO. U ontvangt hierover automatisch bericht van VECOZO. Accepteert u het addendum in VECOZO? Dan gaat het addendum in op de eerste dag van de maand waarin u het addendum heeft geaccepteerd.

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg voor iedereen

We vinden het belangrijk dat de zorg in Nederland van hoge kwaliteit is en in de toekomst toegankelijk en betaalbaar blijft voor iedereen. Dat dit geen vanzelfsprekendheid is, hebben we tijdens de coronacrisis heel direct ervaren. En de druk op de zorg neemt vooralsnog alleen maar toe. De vergrijzing leidt tot stijgende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt loopt verder op. Bovendien hebben we te kampen met moeilijke economische omstandigheden en stijgende kosten voor premiebetalers en zorgaanbieders. Tegelijkertijd heeft de afgelopen periode laten zien dat we via de weg van samenwerking oplossingen kunnen vinden voor gezamenlijk ervaren knelpunten.

Coöperatie VGZ zet zich in om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg voor onze leden te garanderen. We willen hen meer grip geven op hun gezondheid en – als het nodig is – op de zorg die ze krijgen. Op basis van de wensen en behoeften van onze leden maken we afspraken met zorgaanbieders over zinnige, passende zorg. We willen innovatie en digitalisering van zorgprocessen versnellen en de samenwerking – in de keten en over zorgdomeinen heen – stimuleren. Daarbij hebben we expliciet oog voor duurzaamheid, zeker waar dit hand in hand gaat met zinnige, passende zorg. In lijn met deze ambities hebben we als Coöperatie VGZ vol overtuiging onze handtekening gezet onder het Integraal Zorgakkoord.

Van Good Practices naar Common Practices

De principes van zinnige zorg zijn ook in 2024 het uitgangspunt in ons inkoopbeleid: passende zorg biedt aantoonbaar meerwaarde voor de patiënt, draagt bij aan toegankelijkheid en betaalbaarheid en is duurzaam. Inmiddels heeft Coöperatie VGZ ruim 200 Good Practices – succesvolle en bewezen praktijkvoorbeelden van zinnige, passende zorg – verzameld en uitgewerkt. Al deze Good Practices zijn aangedragen door een breed scala aan innovatieve zorgprofessionals. We zien dat zij hun collega's hiermee inspireren en dat deze voorbeelden steeds vaker overgenomen worden. Om de verspreiding van bewezen praktijkvoorbeelden kracht bij te zetten, maken we de impact inzichtelijk, vergelijken we zorgaanbieders op hun prestaties en differentiëren we in onze afspraken. Zinnige, passende zorg is wat ons betreft de norm: van Good Practices naar Common Practices.

Van zorg naar welzijn en zorg

Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medisch antwoord en soms zijn onze leden beter geholpen met zelfzorg of ondersteuning in het sociaal domein. We realiseren ons dat hiervoor een ander gesprek nodig is tussen patiënt en zorgaanbieder. Meer samenwerking tussen zorgaanbieders en het sociaal domein kan een belangrijke bijdrage leveren aan de beweging die nodig is: van zorg naar gezondheid en zorg.

Samen met huisartsen experimenteren we al sinds 2016 met het initiatief Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). We zijn er trots op dat dit initiatief nu staat opgenomen in het Integraal Zorgakkoord, zodat we deze beweging landelijk kunnen opschalen. Er wordt ook volop geëxperimenteerd met verkennende gesprekken tussen patiënt of cliënt en zorgaanbieder in de ouderenzorg en geestelijke gezondheidszorg.

We hebben inmiddels mooie Good Practices van zorgaanbieders die in zo'n verkennend gesprek met patiënten tot de conclusie komen dat men vaak beter geholpen is met zelfzorg, al dan niet ondersteund met technologie of hulp in het sociale domein, zoals Welzijn op Recept. Dit verlaagt de druk op de zorg en verhoogt de grip van onze leden op hun gezondheid en zorg. Om deze beweging te stimuleren werken we samen met zorgaanbieders en spelers buiten het zorgdomein zoals patiëntenorganisaties, bedrijven, gemeenten en welzijnsorganisaties.

Van fysiek naar digitaal

Tijdens de coronacrisis bleek dat het digitaliseren van het contact met patiënten eenvoudiger is dan vooraf gedacht. Omdat er geen andere keuze was, werd het mogelijk. Een telefonisch of digitaal consult is inmiddels voor veel patiënten en zorgaanbieders een passend of zelfs beter alternatief. Ook patiënten met een chronische aandoening kunnen in toenemende mate vertrouwen op digitale monitoring. Coöperatie VGZ zet samen met zorgaanbieders in op verdere digitalisering. Digitaal als het kan, fysiek als het moet. Het uniformeren en digitaliseren van zorgpaden en het uitwisselen van gegevens op basis van standaarden maakt de samenwerking tussen

zorgaanbieders efficiënter en effectiever. Zorg wordt daarmee minder tijd- en locatieafhankelijk en geeft mogelijkheden voor het omvormen van de fysieke zorginfrastructuur. Digitale oplossingen dragen bovendien bij aan duurzame zorg, doordat patiënten en zorgverleners minder reisbewegingen maken. Digitalisering is noodzakelijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg op duurzame wijze te waarborgen.

Van pilots naar impactvolle transformaties

Coöperatie VGZ geeft met partners in en rond de zorg actief invulling aan het Integraal Zorgakkoord en de beoogde impactvolle transformaties. We zien de landelijke afspraken als een enorme steun voor onze strategie en een impuls om de verandersnelheid van de zorg te vergroten. Als grote landelijke zorgverzekeraar werken we eveneens regionaal samen met zorgaanbieders, het zorgkantoor, patiëntenorganisaties, gemeenten en de andere grote zorgverzekeraars aan de ontwikkeling van regiobeelden en plannen voor de inrichting van de acute zorg en aan transformatieplannen om de zorg echt te veranderen. In zeven regio's hebben we de coördinerende rol gekregen en nemen we het voortouw. De eerste informatiebijeenkomsten in dat kader hebben begin 2023 plaatsgevonden. Daarnaast staan onze innovatieconsultants klaar om de vorming van transformatieplannen te begeleiden. Er is uitgebreide informatie over onze criteria en werkwijze beschikbaar op onze website.

Onze zorginkoopplannen voor 2024

We hebben per zorgsoort een visie geformuleerd die gelezen kan worden als toelichting op het feitelijke inkoopplan met criteria en tijdlijnen. Ons zorginkoopbeleid kent de volgende uitgangspunten:

- Transformatie in de zorg: als aanjager willen we de transformatie in de zorg versnellen en de zorg toekomstbestendig en daarmee toegankelijk en passend maken.
- Arbeidsmarkt: voorrang voor zorg en vernieuwingen die de druk op zorggebruik – en daarmee de druk op personeel en kosten – verlagen.
- Digitalisering: ruim baan voor initiatieven die bijdragen aan (toekomstbestendige) zorg via slimme inzet van digitale zorg, technologie en hulpmiddelen.
- Ledenbetrokkenheid: wij houden rekening met de manier waarop onze leden geholpen willen worden. Steeds vaker is dat digitaal en gidsen wij hen zodat ze regie kunnen nemen op hun eigen gezondheid en zorg.
- Duurzaamheid: we stimuleren initiatieven om de zorg te verduurzamen en om mensen gelijke kansen te geven op goede gezondheid en zorg. Duurzaamheid is voor ons samen te vatten in drie thema's: gezond, gelijk en groen.

Samen maken we de zorg toekomstbestendig. Voor iedereen.

Het afgelopen jaar heeft het in een aantal gevallen (te) lang geduurd om tot overeenstemming te komen over de contracten voor 2023. Het is onze inzet en intentie om voor 2024 tijdig tot gezamenlijk gedragen afspraken te komen. Dat is in het belang van ons allemaal. We starten daarom de gesprekken naar aanleiding van ons inkoopbeleid graag snel na publicatie ervan, zodat we voldoende tijd hebben om tot een goede inhoudelijke basis te komen voor afspraken over 2024.

Ons inkoopbeleid is een uitnodiging aan zorgaanbieders om intensief samen te werken aan kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg. In de gegeven omstandigheden en onder druk van de maatschappelijke urgentie zullen we samen moeten zoeken naar balans tussen de belangen van alle (toekomstige) zorggebruikers en zorgprofessionals. Laten we samen werken aan een gezonder Nederland met toekomstbestendige zorg voor iedereen.

Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ

Paramedische zorg & Coöperatie VGZ

Onze visie op Paramedische zorg

Binnen de paramedische zorg staat de ontwikkeling naar passende zorg centraal. Voor fysiotherapie specifiek hebben we een visie ontwikkeld waar we stapsgewijs naartoe werken. In onze visie en strategie komen 3 thema's terug: (1) Samen versterken van de eerstelijnszorg in de regio, (2) Digitalisering van zorg, en (3) Verbinding en samenwerking. Deze 3 thema's moeten ervoor zorgen dat de fysiotherapie toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar blijft, ook in de toekomst. In 2024 gaan we de visie ontwikkelen voor de zorgsoort Logopedie. Hiervoor gaan we in gesprek met logopedisten en VGZ-leden.

Lees meer over onze visie op Paramedische zorg

Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op de volgende zorgsoorten:

- Diëtetiek
- Ergotherapie
- Fysiotherapie
- Huidtherapie
- Logopedie
- Oefentherapie
- Poliklinische paramedische zorg
- Preventieve voetzorg

Let op: voor de overeenkomsten Diëtetiek, Ergotherapie, Fysiotherapie Basis, Fysiotherapie Intensief, Huidtherapie, Logopedie, Oefentherapie en Poliklinische paramedische zorg organiseren we dit jaar geen inkoopprocedure, met uitzondering van het addendum Hand- en vingerspalken. Dit betreffen doorlopende overeenkomsten. De inkoopprocedure voor nieuwe zorgaanbieders leest u in het hoofdstuk Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders.

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Het inkoopbeleid is op sommige punten gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De belangrijkste inhoudelijke wijzigingen staan hier op een rij. Een overzicht met alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar vindt u in de bijlage Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar.

Addendum Hand- en vingerspalken

Als aanvulling op de overeenkomsten Ergotherapie en Fysiotherapie is het voor contractjaar 2024 mogelijk om een addendum voor hand- en vingerspalken aan te vragen.

Minimumeisen overeenkomsten Fysiotherapie

De minimumeisen voor de overeenkomsten Fysiotherapie zijn gewijzigd. Onderstaande wijzigingen hebben geen invloed op lopende overeenkomsten. De volgende voorwaarden zijn alleen van toepassingen op aanbieders die per 2024 een overeenkomst aangaan.

Overeenkomst Fysiotherapie Intensief

- In aanvulling op de minimumeisen van 2023 geldt dat een praktijk die vanaf 2024 in aanmerking wil komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Intensief geregistreerd moet zijn in het Praktijkenregister - label Keurmerk van het SKF.
- In 2023 was het alleen mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Intensief als een praktijk 3 Good Practices van FysioTopics of Zorg1 had geïmplementeerd. In 2024 is het ook mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Intensief wanneer een praktijk werkt met minimaal 1 geïmplementeerde Good Practice waarin sprake is van een multidisciplinair zorgpad.

Overeenkomst Fysiotherapie Basis

Door de ontwikkelingen binnen het gezamenlijke register van KNGF en SKF heeft er een wijziging plaatsgevonden in de minimumeisen voor de overeenkomst Fysiotherapie Basis van 2024. In plaats van de voorwaarde uit 2023 dat een praktijk moet staan ingeschreven in het basisregister van het KNGF, komt een praktijk in aanmerking voor een overeenkomst Fysiotherapie Basis 2024 als deze staat ingeschreven in het aspirant register van het SKF. We volgen de ontwikkelingen binnen het praktijkregister KNGF nauwgezet. Wanneer er vanuit ons ontwikkelingen zijn wat betreft de praktijkregisters, leest u dat op onze website.

ParkinsonNet

Vanaf 2024 maken we inkoopafspraken met ParkisonNet voor de ondersteunende diensten voor zorgaanbieders. Deze inkoopafspraken vallen onder de nieuwe beleidsregel ADZ-financiering voor ParkinsonNet.

~~Valpreventie~~

~~In 2023 sloten we geen overeenkomsten voor valpreventie. In 2024 gaan we dat mogelijk wel doen. Op dit moment is de benodigde informatie echter nog niet bekend. Zo is bijvoorbeeld de aanspraak op het valpreventieve beweegaanbod nog niet vastgesteld door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport (VWS). Zodra er meer bekend is over de inkoop van valpreventie, maken we dat bekend op onze website.~~

Ketenaanpak Valpreventie

Als aanvulling op de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie is het voor contractjaar 2024 mogelijk om een addendum Ketenaanpak Valpreventie voor valpreventieve beweeginterventie aan te vragen.

Procedure zorginkoop

Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimumeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage Minimumeisen leest u wat onze minimumeisen zijn per overeenkomst.

Zo kopen wij zorg in

Tijdens het zorginkoopproces trekken we samen met zorgaanbieders op om het beste resultaat te behalen. In dit hoofdstuk beschrijven we hoe het proces van zorginkoop verloopt. De planning met belangrijke acties en deadlines staan in het hoofdstuk Planning zorginkoop.

Overeenkomsten Diëtetiek, Ergotherapie, Fysiotherapie Basis, Fysiotherapie Intensief, Huidtherapie, Logopedie, Oefentherapie en Poliklinische paramedische zorg

De overeenkomsten Diëtetiek, Ergotherapie, Fysiotherapie Basis, Fysiotherapie Intensief, Huidtherapie, Logopedie, Oefentherapie en Poliklinische paramedische zorg zijn in 2023 meerjarig gesloten. In 2024 hebben we daarom geen inkoopprocedure. Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomsten het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders.

Overeenkomst Fysiotherapie Generiek

Zorgaanbieders die in 2023 een overeenkomst Fysiotherapie Generiek hebben, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst voor 2024. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze minimumeisen.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Fysiotherapie Generiek het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders.

Addendum Hand- en vingerspalken

Vanaf 2024 kopen we voor hand- en vingerspalken de prestaties voor de zittingen, inclusief werkzaamheden voor het maken van de spalken, selectief in bij fysiotherapeuten en ergotherapeuten die beschikken over een Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT). We kopen de specifieke prestatiecodes in conform de prestatiecodelijst Paramedische hulp. Het is mogelijk om het addendum voor hand- en vingerspalken aan te vragen als aanvulling op de overeenkomsten Ergotherapie en Fysiotherapie.

Het addendum Hand- en vingerspalken gaat op zijn vroegst in op 1 januari 2024. Als de aanvraag in 2024 wordt ingediend, gaat het addendum in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder het addendum heeft geaccepteerd. Om in aanmerking te komen voor dit addendum gelden onze minimumeisen. Dit addendum is niet onderhandelbaar en bieden wij digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Preventieve voetzorg

Zorgaanbieders die in 2023 een overeenkomst Preventieve voetzorg hebben, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst voor 2024. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze minimumeisen.

Ketenaanpak Valpreventie

Zorgverzekeraars en gemeenten hebben vanaf 2024 samen de verantwoordelijkheid om de Ketenaanpak Valpreventie vorm te geven. De Ketenaanpak Valpreventie is één van de vijf ketenaanpakken die zijn beschreven in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en is gericht op thuiswonende ouderen. De gemene deler is dat voor iedere ketenaanpak een naadloze aansluiting tussen het medische en sociale domein nodig is. Als aanvulling op de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie is het met ingang van het contractjaar 2024 mogelijk om een addendum Ketenaanpak Valpreventie voor valpreventieve beweeginterventie aan te vragen.

We kopen deze beweeginterventie in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten die voldoen aan de minimumeisen.

Als de aanvraag in 2024 wordt ingediend, gaat het addendum in op de eerste dag van de maand waarin de zorgaanbieder het addendum heeft geaccepteerd. Om in aanmerking te komen voor dit addendum gelden onze minimumeisen. Dit addendum is niet onderhandelbaar en bieden wij digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nieuw beginnen met het verlenen van zorg en zorgaanbieders met wie we in 2023 geen overeenkomst hebben afgesloten.

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst voor 2024 willen, kunnen een overeenkomst gedurende het gehele kalenderjaar bij ons aanvragen. Voor een overeenkomst Fysiotherapie kan dat via het formulier Overeenkomst Fysiotherapie aanvragen en voor de overige paramedische zorgsoorten kan dat via het formulier Overeenkomst paramedische zorg aanvragen. Wij beoordelen vervolgens de aanvraag en bij goedkeuring zetten we de overeenkomst klaar in VECOZO. De zorgaanbieder kan de overeenkomst vervolgens accepteren.

In de bijlage Minimumeisen leest u wat onze minimumeisen zijn per overeenkomst.

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders, waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.

Innovatief zorgaanbod

Om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden stimuleren we innovatief zorgaanbod. Hieronder beschrijven we hoe we innovatief zorgaanbod inkopen.

We moedigen zinnige zorg en innovatie binnen praktijken aan. Om innovatie binnen praktijken te stimuleren, kopen we bij voorkeur zorgplannen in waarin een leer- en verbetercyclus is opgenomen, zodat er een continu leerproces ontstaat.

Daarnaast stimuleren we de ontwikkeling en implementatie van multidisciplinaire zorgpaden in de regio. In multidisciplinaire zorgpaden werken fysiotherapiepraktijken samen met het ziekenhuis of een regionale huisartsenorganisatie aan oplossingen die een knelpunt zijn voor die regio. Denk hierbij aan wachtlijsten of arbeidsmarktkrapte. Knelpunten in de regio staan geformuleerd en geprioriteerd in het regiobeeld.

Wanneer een praktijk een grote bijdrage levert aan zinnige zorg of innovatie, kunnen we deze praktijken een andere overeenkomst aanbieden dan het differentiatiemodel in eerste instantie aangeeft. In dat geval nemen we zelf contact op met de praktijk.

Planning zorginkoop

Belangrijke acties en deadlines

Tijdens het zorginkoopproces houden we een planning aan met belangrijke acties en deadlines. Zo weet u precies wanneer welke acties nodig zijn voor het afsluiten van een overeenkomst.

Alle overeenkomsten voor nieuwe zorgaanbieders

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Gedurende het gehele jaar 2024	Aanvragen overeenkomst	Zorgaanbieder	Formulier op onze website (Fysiotherapie) Formulier op onze website (overige paramedische zorgsoorten)
2024				

Overeenkomst Fysiotherapie Generiek

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Uiterlijk 1 juli 2023*	Indienen zorgplan t.b.v. overeenkomst Fysiotherapie Generiek	Vertegenwoordiger van een samenwerkingsverband	Formulier op onze website
	Uiterlijk 30 september 2023	Aanbieden overeenkomst	VGZ	VECOZO Zorginkoopportaal
2024				

* Zorgplannen die ná 1 juli 2023 worden ingediend, nemen we pas in 2024 in behandeling.

Addendum Hand- en vingerspalken

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Vanaf 1 oktober 2023, en gedurende het gehele jaar 2024	Aanvragen addendum	Zorgaanbieder	Formulier op onze website
2024				

Addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Vanaf 1 januari 2024	Aanvragen addendum	Zorgaanbieder	Formulier op onze website
2024				

Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2023 maken wij het reeds gecontracteerde zorgaanbod voor 2024 bekend via onze Zorgzoekers. Onze Zorgzoekers werken we tussentijds bij op basis van het actuele gecontracteerde zorgaanbod. Zo weten onze verzekerden op tijd welke zorgaanbieders een overeenkomst hebben.

Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop

Heeft u vragen over het inkoopbeleid, de overeenkomsten of het proces van zorginkoop? In veel gevallen vindt u het antwoord op onze website. Staat het antwoord er niet tussen? Stel uw vraag dan via ons contactformulier.

Voorwaarden en naleving

Algemene voorwaarden zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders Medisch Specialistische Zorg en Geestelijke Gezondheidszorg, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ.

Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

We behouden ons het recht voor om ons zorginkoopbeleid en onze zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar reden voor is. Bijvoorbeeld als wet- en regelgeving wijzigt of als er onverhoopt informatie ontbreekt of onjuist is. Wijzigingen in ons inkoopbeleid maken we bekend via een nieuwsbericht op onze website en in het inkoopbeleid zelf.

Algemeen controleplan

We hebben de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren naar de rechtmatigheid en doelmatigheid van declaraties. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Daarnaast dienen we ons te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Meer hierover leest u in ons controleplan.

Geen aanbesteding

We zijn 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 onze zorginkoop. 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.

Bijlagen

COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2023	Beleid 2024
Addendum Hand- en vingerspalken	Dit addendum boden we in 2023 niet aan.	Als aanvulling op de overeenkomsten Ergotherapie en Fysiotherapie is het mogelijk om een addendum voor hand- en vingerspalken aan te vragen.
Minimumeisen overeenkomst Fysiotherapie Intensief	(1) In 2023 was het nog niet mogelijk om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst wanneer er sprake is van 1 Good Practice. (2) In 2023 was inschrijving in het Praktijkenregister - label Keurmerk van het SKF geen minimumeis om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst.	(1) In aanvulling op de inkoopcriteria van 2023, is het in 2024 ook mogelijk om in aanmerking te komen voor een deze overeenkomst wanneer een praktijk werkt met minimaal 1 geïmplementeerde Good Practice waarin sprake is van een multidisciplinair zorgpad. (2) In aanvulling op de minimumeisen van 2023 geldt dat een praktijk die vanaf 2024 in aanmerking wil komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Intensief geregistreerd moet zijn in het Praktijkenregister - label Keurmerk van het SKF.
Minimumeisen overeenkomst Fysiotherapie Basis	In 2023 was een minimumeis dat de zorgaanbieder geregistreerd staat in het Basisregister van het Praktijkregister Fysiotherapie.	In 2024 is een minimumeis dat de zorgaanbieder geregistreerd staat in het aspirant register van het SKF.
Overeenkomst valpreventie	In 2023 kochten we deze overeenkomst niet in.	In 2024 gaan we deze overeenkomst mogelijk inkopen.
Addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie	In 2023 kochten we deze overeenkomst niet in.	Als aanvulling op de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie is het mogelijk om een addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie aan te vragen.
ParkinsonNet	In 2023 hadden we geen overeenkomst met ParkinsonNet.	Vanaf 2024 maken we inkoopafspraken met ParkisonNet voor de ondersteunende diensten voor zorgaanbieders. Deze inkoopafspraken vallen onder de nieuwe beleidsregel ADZ-financiering voor ParkinsonNet.

2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

Voor alle door VGZ af te sluiten overeenkomsten geldt de eis dat toetsing (aan onder meer het RIZ-portaal, Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders) door VGZ van de zorgaanbieder geen resultaat oplevert dat een contra-indicatie is voor het aangaan van een contractuele relatie, omdat dit anders het vertrouwen in de financiële onderneming zelf óf de financiële sector als geheel kan schaden.

Fysiotherapie

Minimumeisen voor een overeenkomst

- 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 voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het KRF NL of het deelregister van SKF.

Criteria en typen overeenkomsten

Er zijn 3 verschillende overeenkomsten Fysiotherapie met bijpassende vergoedingen. Op alle overeenkomsten zijn de hiervoor genoemde minimumeisen van toepassing. Daarnaast gelden er voorwaarden om in aanmerking te komen voor 1 van de verschillende overeenkomsten fysiotherapie.

De voorwaarden van de 3 zorgovereenkomsten:

Fysiotherapie Intensief	Fysiotherapie Generiek	Fysiotherapie Basis
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: 1. De zorgaanbieder heeft minimaal 3 Good Practices van alliantienetwerk Coöperatie FysioTopics-Zorg1 geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149. 2. 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.	De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen en er sprake is van **één van de onderstaande** situaties: 1. De zorgaanbieder heeft minimaal 1 Good Practice geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149. 2. De zorgaanbieder is onderdeel van een samenwerkingsverband, heeft minimaal 1 erkend zorgplan geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149. 3. De zorgaanbieder is geregistreerd in het Praktijkenregister - label Keurmerk van het SKF en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.* 4. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 40 tot en met 110.	De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen en er sprake is van **één van de onderstaande** situaties: 1. 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.* 2. De zorgaanbieder heeft een behandelindex tussen 110 en 149 of een behandelindex lager dan 40. 3. Er is geen behandelindex aanwezig of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in kalenderjaar 2022.

* 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.

Werken met Good Practices

Gedurende het jaar ontwikkelen we Good Practices. Op onze website leest u meer over de erkende Good Practices.

Good Practices FysioTopics-Zorg1:

- **Aspecifieke lage rugklachten**
  Voor deze Good Practice is een overeenkomst Fysiotherapie Generiek met addendum of een overeenkomst Fysiotherapie Intensief met addendum nodig.
- **Aspecifieke Nekklachten**
  Voor deze Good Practice is een overeenkomst Fysiotherapie Generiek met addendum of een overeenkomst Fysiotherapie Intensief met addendum nodig.
- **Aspecifieke Schouderklachten**
  Voor deze Good Practice is een overeenkomst Fysiotherapie Generiek met addendum of een overeenkomst Fysiotherapie Intensief met addendum nodig.

Good Practice Multidisciplinair zorgpad

Bij deze Good Practice wordt er samen met een ziekenhuis gewerkt aan een multidisciplinair zorgpad. Voor deze Good Practice is geen addendum nodig.

Zorgplannen

Een mogelijkheid om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek, is door een zorgplan te implementeren van een samenwerkingsverband.

Beoordeling samenwerkingsverbanden en zorgplannen

Op basis van de inhoudelijke beoordeling van het samenwerkingsverband en het zorgplan bepalen we of de zorgaanbieder een overeenkomst Fysiotherapie Generiek ontvangt. Zorgplannen van samenwerkingsverbanden waarin samengewerkt wordt met een ziekenhuis of regionale huisartsenorganisatie aan een multidisciplinair zorgpad hebben voorrang in de beoordeling.

We maken een afweging op basis van de onderstaande criteria:

Criteria voor samenwerkingsverbanden

- Het samenwerkingsverband is gevestigd in één van onze kernregio's Noord-Holland Noord, Zuid-Nederland, Zuid-Holland Zuid of Midden-Holland.
- Binnen de aangesloten praktijken worden voldoende patiënten behandeld om uitspraken te kunnen doen over uitkomsten van zorg. Hierbij geldt als richtlijn dat het moet gaan om circa 250 patiënten die deelnemen aan het zorgplan per jaar.
- Het samenwerkingsverband moet schriftelijk kunnen aantonen welke individuele praktijken lid zijn van het samenwerkingsverband.
- Het samenwerkingsverband heeft een dataverzameling waarmee doelstellingen van het zorgplan geëvalueerd kunnen worden. De dataverzameling is in eigen beheer of er zijn afspraken gemaakt met een externe partner.
- Het samenwerkingsverband zorgt voor de borging van kennis en kunde van zorgverleners door bijvoorbeeld scholing, intervisie of auditeren.
- Het samenwerkingsverband voert met de aangesloten zorgaanbieders het zorgplan uit.

Criteria voor zorgplannen

- Het zorgplan is bedoeld om innovatie van zorg te faciliteren. Het zorgplan is bij voorkeur een (innovatieve) implementatie van de laatste geaggregeerde evidentie (zoals een richtlijn of systematische review / meta-analyse) op regionaal of lokaal niveau.
- Een zorgplan bevat doelstellingen op tenminste kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van zorg. Het zorgplan sluit bij voorkeur aan bij doelstellingen vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) of het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA).
- Het zorgplan is gericht op een selectief beschreven patiëntenpopulatie en werkt met in- én exclusiecriteria.

- Er is een leer- en verbetercyclus aanwezig om de kwaliteit van de zorgaanbieders die de zorg verlenen te borgen.
- In het zorgplan staat beschreven op welke wijze en op welke termijn het zorgplan wordt geëvalueerd. Ook staat in het zorgplan vermeld wie namens het samenwerkingsverband met ons het zorgplan evalueert.

Zorgplan indienen

Zorgplannen kunnen door de vertegenwoordiger van het samenwerkingsverband ingediend worden via het contactformulier op onze website. Zorgplannen die vóór 1 juli 2023 worden ingediend, nemen we in 2023 in behandeling. Als uit de beoordeling blijkt dat het zorgplan en het samenwerkingsverband voldoen aan de criteria en de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen, gaat de overeenkomst Fysiotherapie Generiek in op 1 januari 2024, mits de zorgaanbieder de overeenkomst tijdig heeft geaccepteerd.

Zorgplannen die ná 1 juli 2023 worden ingediend, nemen we pas in 2024 in behandeling. Als uit de beoordeling blijkt dat het zorgplan en het samenwerkingsverband voldoen aan de criteria en de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen, gaat de overeenkomst Fysiotherapie Generiek in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder de overeenkomst heeft geaccepteerd.

Behandelindex

Voor het contracteren van praktijken in 2024 gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari 2022 tot en met december 2022. De ondergrens van de behandelindex is de laagste waarde die wordt berekend van het betrouwbaarheidsinterval na het toepassen van de correctiefactor. Meer informatie over de behandelindex kunt u raadplegen bij Vektis.

Oefentherapie

Minimumeisen voor een overeenkomst

- 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 voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het KP.

Behandelindex

In 2023 is de landelijke behandelindex voor oefentherapie opgeleverd. Voor het contractjaar 2024 maken wij nog geen gebruik van de behandelindex voor de inkoop van oefentherapie.

Logopedie

Minimumeisen voor een overeenkomst

- 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).
- Een verbijzonderde oefentherapeut in de praktijk staat voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van de NVLF.

Vrijwillige kwaliteitscyclus logopedie

Praktijken die in het bezit zijn van een geldig certificaat Kwaliteitscyclus komen in aanmerking voor de overeenkomst Logopedie Kwaliteitscyclus. Deze overeenkomst heeft een hoger tarief dan de standaard overeenkomst Logopedie. De kwaliteitscyclus logopedie bestaat uit een kwaliteitstoets, visitatie en kwaliteitsgesprekken. De kwaliteitscyclus is ontwikkeld door de NVLF, in samenwerking met auditbureaus HCA en Kiwa.

Wanneer de zorgaanbieder de overeenkomst Logopedie Kwaliteitscyclus heeft ondertekend, gaat de overeenkomst in op de eerste dag van de maand nadat het certificaat behaald is. Neemt de praktijk niet meer deel aan de kwaliteitscyclus? Dan eindigt de overeenkomst zodra de geldigheidsduur van het certificaat Kwaliteitscyclus is verlopen. Zorgaanbieders moeten ons hierover een maand voor afloop van de kwaliteitscyclus informeren. Vervolgens ontvangt de zorgaanbieder van ons een nieuw aanbod voor een overeenkomst Logopedie (zonder kwaliteitscyclus). Als er ten onrechte prestaties zijn gedeclareerd die wij hebben uitbetaald, dan vorderen wij deze 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 zorgaanbieders hierover. Voor het contractjaar 2024 maken wij geen gebruik van de behandelindex voor de inkoop van logopedie.

Ergotherapie

Minimumeisen voor een overeenkomst

- 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 voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het KP.

Diëtetiek

Minimumeisen voor een overeenkomst

- Alle diëtisten in de praktijk voeren volgens 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).

Huidtherapie

Minimumeisen voor een overeenkomst

- 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).

Preventieve voetzorg

Minimumeisen voor een overeenkomst

- 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).
- Het inkoopbeleid van preventieve voetzorg is alleen gericht op preventieve voetzorg die geen onderdeel is van ketenzorg.

Poliklinische paramedische zorg

Minimumeisen voor een overeenkomst

- Voor de paramedische zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, logopedie en oefentherapie sluiten wij overeenkomsten met ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra (ZBC's). Hierbij hanteren we dezelfde minimumeisen voor alle diëtisten, ergotherapeuten, fysiotherapeuten, logopedisten en oefentherapeuten in ziekenhuizen en ZBC's als hiervoor bij de betreffende zorgsoort is vermeld.
- Voor de zorgsoorten ergotherapie, fysiotherapie, logopedie en oefentherapie hanteren we dezelfde selectieve inkoopvoorwaarden zoals bij de betreffende zorgsoort is vermeld in het hoofdstuk Criteria voor selectieve inkoop.

Ketenaanpak Valpreventie

Wij volgen de ontwikkelingen ten aanzien van valpreventie nauwgezet. Op dit moment werken wij aan een concrete uitwerking met alle stakeholders zoals KNGF, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), NZA, VeiligheidNL en Zorginstituut Nederland (ZINL). ~~We kunnen nu nog niet goed inschatten in hoeverre de ontwikkelingen gevolgen hebben voor het inkoopbeleid 2024.~~ Mogelijk worden er gedurende het jaar nog wijzigingen doorgevoerd met betrekking tot de aangewezen beweeginterventies die voor vergoeding in aanmerking komen. Wanneer hier meer over bekend is, informeren wij u hierover op onze website.

De minimumeisen om in aanmerking te komen voor een addendum Ketenaanpak Valpreventie voor valpreventieve beweeginterventie zijn:

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

3. Criteria voor selectieve inkoop

Parkinson

Behandelingen van de ziekte van Parkinson kopen we selectief in bij fysiotherapeuten, oefentherapeuten, logopedisten en ergotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet. Deze zorgaanbieders zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson.

Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten zal conform de vigerende NZa-beleidsregel een contract worden gesloten met ParkinsonNet voor de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de bij hen aangesloten zorgaanbieders. ParkinsonNet zal via representatie worden gecontracteerd.

Claudicatio intermittens

Looptrainingen voor de behandeling van claudicatio intermittens kopen we selectief in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch Zorgnet. We hechten veel waarde aan zorg geleverd door gespecialiseerde zorgaanbieders op deze indicatie. We zien dat de werkwijze van Chronisch Zorgnet leidt tot minder operaties.

Behandelingen van lymfevataandoeningen kopen we selectief in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten met een actuele registratie in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van KRF NL of SKFS, en bij huidtherapeuten die staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

COPD

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

Hand- en vingerspalken

Werkzaamheden voor het vervaardigen van spalken en het inzetten van een spalk in een behandeling ergotherapie of fysiotherapie kopen we selectief in bij handtherapeuten die aangesloten zijn bij de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT) en beschikken over een Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL). Hiervoor bieden wij vanaf 2024 een addendum aan op de overeenkomsten ergotherapie en fysiotherapie.

De minimumeisen voor het addendum Hand- en vingerspalken zijn:

1. De zorgaanbieder bezit een ondertekende overeenkomst Ergotherapie en/of Fysiotherapie.
2. De aanmeting en vervaardiging van de spalk wordt uitgevoerd door een handtherapeut, die beschikt over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL).
3. De zorgaanbieder heeft een aantoonbare samenwerking met tenminste één handchirurg.

Dit addendum kan vanaf 1 oktober 2023 via onze website en gedurende het gehele jaar 2024 worden aangevraagd.