

Inkoopbeleid 2025

Paramedische zorg



COÖPERATIE VGZ

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

Inhoud

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid	3
Samenwerken aan toekomstbestendige zorg	7
Onze visie op Paramedische zorg	9
Paramedische zorg & VGZ	11
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	11
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	11
Procedure zorginkoop	12
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	12
Zo kopen wij zorg in	12
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	16
Onze zorgplicht	16
Wachttijdreductie	16
Innovatief zorgaanbod	16
Planning zorginkoop	17
Belangrijke acties en deadlines	17
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	19
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	19
Voorwaarden en naleving	20
Algemene voorwaarden zorginkoop	20
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	20
Algemeen controleplan	20
Geen aanbesteding	20
Bijlagen	21
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	22
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	23
3. Voorwaarden voor selectieve inkoop	30



Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

09-10-2024

Nieuw aanbod zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek met de juiste looptijd van 2 jaar

In ons aanbod voor een zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek stond onbedoeld een looptijd van 1 jaar in plaats van 2 jaar. Daarom bieden we zorgaanbieders uiterlijk 11 oktober 2024 een nieuwe zorgovereenkomst aan met de juiste looptijd van 2 jaar. Deze deadline hebben we opgenomen in het hoofdstuk Planning zorginkoop van ons inkoopbeleid Paramedische zorg 2025. Het is belangrijk dat zorgaanbieders deze nieuwe zorgovereenkomst accepteren in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Waarom deze wijziging?

Op 25 september 2024 hebben wij de zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek aan zorgaanbieders aangeboden in VECOZO. We hebben geconstateerd dat in deze zorgovereenkomst helaas een verkeerde einddatum is opgenomen. De einddatum in de overeenkomst was 31 december 2025, terwijl dit 31 december 2026 moest zijn. Deze langere looptijd is gunstiger voor zorgaanbieders, omdat zij zo voor 2 jaar de zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek behouden. Daarom bieden wij de zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek met de juiste einddatum opnieuw aan in VECOZO.

Wat betekent dit voor u?

Zorgaanbieders ontvangen alsnog een aanbod voor de 2-jarige zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek met einddatum 31 december 2026. Voor zorgaanbieders zijn er twee mogelijke situaties:

1. U heeft de zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek al geaccepteerd

Uiterlijk 11 oktober 2024 ontvangt u van ons een nieuw aanbod voor de zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Deze deadline hebben we opgenomen in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#) van ons inkoopbeleid Paramedische zorg 2025. We vinden het vervelend dat u extra werk heeft aan het accepteren van de juiste overeenkomst. Het is echter belangrijk dat u dit nieuwe aanbod accepteert in VECOZO, zodat het oude aanbod komt te vervallen.

2. U heeft de zorgovereenkomst Oefentherapie Generiek nog niet geaccepteerd

We vervangen in VECOZO het contractaanbod door het nieuwe aanbod met de juiste looptijd van 2 jaar. U kunt dus het contractaanbod accepteren dat vanaf 11 oktober 2024 voor u klaarstaat in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Het oude aanbod krijgt de status 'verouderd', hier hoeft u niets mee te doen.

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

15-08-2024

Nieuw addendum Ketenaanpak Valpreventie

In de bijlage 'Onze minimumeisen voor zorgaanbieders' van ons inkoopbeleid Paramedische zorg 2025 staan de minimumeisen voor het addendum Ketenaanpak Valpreventie. Hierin stond dat zorgaanbieders aantoonbaar gekwalificeerd moeten zijn om het individuele Otago-oefenprogramma te geven. Zorgaanbieders mogen vanaf 2025 ook de groepsprogramma's Otago en In Balans geven. Hiervoor bieden we een nieuw addendum 'Ketenaanpak Valpreventie in Balans' aan en breiden we het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie' uit met groepsbehandelingen Otago.

Waarom deze wijziging?

Eind februari heeft Zorginstituut Nederland een [beoordelingskader](#) afgegeven voor effectieve beweeginterventies. Hierin staat dat Otago en In Balans pas als groepsprogramma voldoen aan de voorwaarden, wanneer de intensiteit en groeps grootte worden aangepast.

Op het moment dat wij ons inkoopbeleid 2025 publiceerden, voldeden zowel het programma In Balans als het groepsprogramma Otago nog niet aan de voorwaarden. In ons inkoopbeleid gaven we aan dat we de ontwikkelingen rondom beweeginterventies nauwgezet zouden volgen.

Onlangs is het protocol voor beide programma's aangepast, waardoor ze nu wel voldoen aan de voorwaarden van het beoordelingskader. Daarom voegen we de groepsprogramma's Otago en In Balans toe aan onze addenda voor Ketenaanpak Valpreventie.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Wilt u in 2025 valpreventieve beweeginterventies uitvoeren bij patiënten met een hoog valrisico door lichamelijk of psychisch lijden? Dan moet het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' of het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans' onderdeel zijn van uw overeenkomst.

Alleen zorgaanbieders die voldoen aan de minimumeisen komen in aanmerking voor het addendum. Deze staan beschreven in de bijlage ['Onze minimumeisen voor zorgaanbieders'](#) van ons inkoopbeleid.

Het addendum afsluiten

- Heeft u in 2024 al een addendum 'Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie' en voldoet u aan de minimumeisen?

Dan ontvangt u automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuw niet-onderhandelbaar addendum 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' voor 2025. Met dit addendum kunt u zowel het individuele als het groepsprogramma Otago uitvoeren.

Lees verder op de volgende pagina.

Wilt u het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans' aanvragen? Dat kan het hele jaar via ons [aanvraagformulier](#). Het addendum is dan geldig vanaf 2025.

- **Heeft u in 2024 géén addendum 'Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie'?**

Dan kunt u de addenda 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' en 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans' het hele jaar bij ons aanvragen via ons [aanvraagformulier](#). De groepsprogramma's Otago en In Balans zijn geldig vanaf 2025.

Meer informatie over het aanvraagproces leest u in het hoofdstuk '[Procedure zorginkoop](#)' van ons inkoopbeleid 2025.

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

15-08-2024

Tekstuele fout aangepast in Minimumeisen voor de behandeling van Lymfevataandoeningen

In de bijlage 'Voorwaarden voor selectieve inkoop' van ons inkoopbeleid 2025 Paramedische zorg stond een tekstuele fout in de minimumeis voor de behandeling van Lymfevataandoeningen. Er stond namelijk dat een zorgaanbieder een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie moet hebben. Dit is niet juist. Dit moet de overeenkomst Fysiotherapie of Huidtherapie zijn.

Waarom deze wijziging?

In de [minimumeis](#) stond een tekstuele fout. De zorgaanbieder moet voor de behandeling van Lymfevataandoeningen namelijk een overeenkomst Fysiotherapie of Huidtherapie hebben. Deze fout hebben we aangepast.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Om de behandeling van Lymfevataandoeningen te kunnen declareren, heeft u een overeenkomst Fysiotherapie of Huidtherapie nodig. En dus niet een overeenkomst Oefentherapie.

Voor de zorgaanbieder verandert er verder niets. Fysiotherapeuten en huidtherapeuten kunnen de behandelingen van Lymfevataandoeningen gewoon blijven declareren.

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg

We vinden het belangrijk dat de zorg in Nederland van hoge kwaliteit is en toegankelijk blijft voor iedereen. Dat is geen vanzelfsprekendheid. De druk op de zorg neemt toe. Vergrijzing leidt tot een stijgende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt loopt verder op. Ook hebben we te maken met stijgende kosten voor zorgaanbieders en onze leden. Tegelijkertijd hebben we in de afgelopen periode gezien dat we door samenwerking oplossingen kunnen vinden voor gezamenlijk ervaren knelpunten. Coöperatie VGZ zet zich in om de zorg voor onze leden goed, toegankelijk en betaalbaar te houden.

Meer grip

We willen de instroom beperken door onze leden meer grip te geven op hun gezondheid en – als het nodig is – op de zorg die ze krijgen. Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medisch antwoord. 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. Daarom maken we afspraken met zorgaanbieders over zinnige, passende zorg.



We willen de innovatie, digitalisering en verduurzaming van zorgprocessen versnellen en de samenwerking tussen zorgsoorten en -domeinen stimuleren. In lijn met deze ambities hebben wij als Coöperatie VGZ vol overtuiging onze handtekening gezet onder landelijke afspraken als het Integraal Zorgakkoord (IZA) en onder de Green Deal Duurzame Zorg 3.0.

Impactvolle transformatie

We geloven dat de beweging richting toekomstbestendige zorg alleen mogelijk is als we dat samen doen met onze partners. Met hen werken wij in en rond de zorg actief aan een impactvolle transformatie van het zorglandschap. In het eerste jaar onder het Integraal Zorgakkoord hebben we samen met zorgaanbieders, het zorgkantoor, gemeenten en de andere grote zorgverzekeraars de regiobeelden en -plannen voor de inrichting van de (acute) zorg gemaakt in de 7 stuurregio's van VGZ. Er zijn tientallen impactvolle plannen opgeleverd waarvan een groot deel inmiddels de eerste, snelle toets heeft doorstaan en sommige al de finale toets op basis waarvan transformatiegeld kon worden verstrekt. De plannen die in uitvoering zijn leveren de eerste resultaten op waarvan we dit jaar al de impact zien.

Eerlijk is eerlijk, het komt wat langzamer op gang dan geambieerd maar we zijn optimistisch over wat er nog komt. Als VGZ steunen we de planvorming en uitvoering met mensen en middelen. We zien dat er veel plannen in de pijplijn zitten en zijn optimistisch over de aard en omvang voor de toekomst. Waar de eerste initiatieven hoofdzakelijk uit het domein van de medisch specialistische zorg kwamen, zien we nu de plannen in de geestelijke gezondheidszorg, de huisartsenzorg en de wijkverpleging. Plannen die gericht zijn op minder instroom van zorg, snellere of effectievere behandeling of juist geen behandeling in het zorgdomein en betere samenwerking in de keten. In drie van 'onze' regio's wordt gewerkt aan zogenoemde regioplannen waarin bovendien de samenhang wordt gezocht, ook met het sociaal domein. Dit is de goede en gewenste beweging die nodig is om de groeiende zorgvraag op te vangen met minder zorgprofessionals. Onze innovatiemanagers, medisch adviseurs en zorginkopers gaan richting 2025 weer met zorgaanbieders in gesprek over de vraag hoe we die beweging vertalen naar positieve impact op toegankelijkheid en betaalbaarheid.

Meer zelf, meer thuis, meer digitaal

Digitalisering blijft een speerpunt in de benadering van VGZ. Een telefonisch of digitaal consult heeft inmiddels voor veel patiënten en zorgaanbieders de voorkeur boven een fysieke afspraak. Patiënten met een chronische aandoening kunnen in toenemende mate vertrouwen op digitale monitoring en dat geeft hen meer grip en eigen regie. Coöperatie VGZ zet daarom samen met zorgaanbieders onverminderd 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 minder reisbewegingen maken. Digitalisering is noodzakelijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg op duurzame wijze te waarborgen.

Een uitnodiging tot samenwerken

Ons inkoopbeleid 2025 is een uitnodiging aan zorgaanbieders. We willen intensief samenwerken aan kwaliteit, toegankelijkheid, duurzaamheid en betaalbaarheid van zorg. We moeten samen zoeken naar een balans tussen de belangen van al onze leden én zorgprofessionals. Laten we samen werken aan een gezonder Nederland met toekomstbestendige zorg voor iedereen.

Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ





Onze visie op Paramedische zorg

Binnen de paramedische zorg staat de ontwikkeling naar passende zorg centraal. Drie belangrijke speerpunten waar we ons het komende jaar vanuit onze visie voor inzetten zijn: versterken van de paramedische zorg, digitalisering van zorg en samenwerken voor meer impact. Deze uitgangspunten moeten ervoor zorgen dat de paramedische zorg toegankelijk en betaalbaar blijft. Voor fysiotherapie hebben we een visie waar we stapsgewijs naartoe werken. Voor logopedie richten we ons in 2025 specifiek op de toegankelijkheid van deze zorg.

Bekijk onze hoofdpunten op de website:

[Versterken van de paramedische zorg >](#)

[Digitalisering van zorg >](#)

[Samen in verbinding voor meer impact >](#)

Duurzaamheid

Om een bijdrage te leveren aan een gezonde toekomst voor iedereen hebben we bij het inkopen van zorg steeds meer aandacht voor duurzaamheid. De zorgsector heeft namelijk een groot aandeel in de CO₂-uitstoot, het grondstofverbruik en de afvalproductie in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving, gezondheid en gezondheidszorg. We vinden het belangrijk dat de zorgsector duurzamer wordt en daar kunnen wij aan bijdragen. Bijvoorbeeld door hierover met zorgaanbieders in gesprek te gaan, afspraken te maken en duurzame initiatieven te delen.

[Lees meer over ons beleid Verduurzamen zorg >](#)



Paramedische zorg & VGZ

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

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](#).

Overeenkomst Logopedie

We maken in 2025 gebruik van de Landelijke behandelindex Logopedie. Het is voor praktijken vanaf 2025 alleen mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst wanneer de behandelindex lager is dan 150.

Overeenkomst Oefentherapie

- We maken in 2025 gebruik van de Landelijke behandelindex Oefentherapie. Het is voor praktijken alleen mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst wanneer de behandelindex lager is dan 150.
- Voor 2024 was er 1 overeenkomst voor Oefentherapie. Voor 2025 bieden we 2 verschillende overeenkomsten aan: Oefentherapie Basis en Oefentherapie Generiek. Voor welke overeenkomst zorgaanbieders in aanmerking komen, is afhankelijk van de behandelindex Oefentherapie.

Minimumeis addendum Hand- en vingerspalken Ergotherapie

Voor het addendum 'Hand- en vingerspalken' Ergotherapie hebben we voor 2025 een extra minimumeis ten opzichte van 2024. Deze eis houdt in dat handergotherapeuten geregistreerd staan in het Kwaliteitsregister Paramedici.

Langdurige persoonsgerichte oefentherapie bij reumatoïde artritis

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

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](#).

Overeenkomst Diëtetiek

De overeenkomst Diëtetiek is eerder meerjarig gesloten en loopt door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure. Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Diëtetiek het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomst Ergotherapie

De overeenkomst Ergotherapie is eerder meerjarig gesloten en loopt door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure. Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Ergotherapie het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomsten Fysiotherapie

Fysiotherapie Basis

Zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst Fysiotherapie Basis hebben, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst voor 2025. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De looptijd van deze overeenkomst is 1 jaar en eindigt op 31 december 2025.

Fysiotherapie Generiek

De overeenkomst Fysiotherapie Generiek is eerder meerjarig gesloten en loopt door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure. Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Fysiotherapie het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Zorgplannen

Een mogelijkheid om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek, is door een zorgplan te implementeren van een samenwerkingsverband. In een zorgplan maken zorgverleners in samenwerkingsverband afspraken over de implementatie van innovatieve zorg, op regionaal of lokaal niveau.

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 met een ziekenhuis of regionale huisartsenorganisatie wordt samengewerkt aan een multidisciplinair zorgpad, hebben voorrang in de beoordeling. We maken een afweging op basis van de voorwaarden zoals benoemd in de [minimumeisen](#).

Zorgplan indienen

Zorgplannen kunnen door de vertegenwoordiger van het samenwerkingsverband worden ingediend via het formulier '[Zorgplan indienen](#)'. Blijkt uit de beoordeling dat het zorgplan en het samenwerkingsverband voldoen aan de voorwaarden en de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen? Dan informeren wij de zorgaanbieders zo snel mogelijk over de uitkomst van de beoordeling en bieden wij een overeenkomst Fysiotherapie Generiek aan.

Fysiotherapie Intensief

De overeenkomst Fysiotherapie Intensief is eerder meerjarig gesloten en loopt door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Fysiotherapie het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Addenda Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke Nekpijn en Aspecifieke Schouderpijn

De addenda van alliantiepartner Zorgtopics Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke Nekpijn en Aspecifieke Schouderpijn zijn eerder meerjarig gesloten en lopen door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Zorgaanbieders die gedurende het jaar het addendum willen afsluiten, kunnen contact opnemen met [Zorgtopics](#). Nadat wij de aanvraag van Zorgtopics hebben ontvangen, beoordelen we of de zorgaanbieder voldoet aan de [minimumeisen](#) en in aanmerking komt voor het addendum. Dit addendum bieden wij digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

We zijn continu op zoek naar initiatieven die de zorg doelmatiger maken. Gedurende het jaar maken we daarom afspraken met samenwerkingsverbanden over het implementeren van innovatieve zorg. Op onze website leest u meer over [zinnige zorg in de paramedie](#) en over erkende [Good Practices](#).

Overeenkomst Huidtherapie

De overeenkomst Huidtherapie is eerder meerjarig gesloten en loopt door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Huidtherapie het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomsten Logopedie

Overeenkomst Logopedie Generiek

Zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst Logopedie hebben en voldoen aan onze [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst Logopedie Generiek. De looptijd van deze overeenkomst is 3 jaar en eindigt op 31 december 2027.

Overeenkomst Logopedie Intensief

Zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst Logopedie Kwaliteitstoets hebben en voldoen aan onze [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst Logopedie Intensief. De looptijd van deze overeenkomst is 2 jaar en eindigt op 31 december 2026.

Indien de zorgaanbieder gedurende het jaar het certificaat van de Kwaliteitstoets of -cyclus behaald heeft en in aanmerking wil komen voor een overeenkomst Logopedie Intensief, kan de zorgaanbieder het geldige certificaat toesturen via het formulier op onze [website](#). Wanneer de zorgaanbieder het certificaat aan ons heeft toegestuurd en de overeenkomst Logopedie Intensief heeft ondertekend, gaat de overeenkomst in op de eerste dag van de maand nadat het certificaat door ons ontvangen 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 deelname aan de kwaliteitscyclus informeren. Vervolgens ontvangt de zorgaanbieder van ons een nieuw aanbod voor een overeenkomst Logopedie Generiek.

Overeenkomst Oefentherapie

Voor 2025 bieden we 2 verschillende overeenkomsten Oefentherapie aan: Oefentherapie Basis en Oefentherapie Generiek. Voor welke overeenkomst zorgaanbieders in aanmerking komen, is afhankelijk van de behandelindex Oefentherapie. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#).

Zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst Oefentherapie hebben, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst voor 2025.

Overeenkomst Oefentherapie Basis

De looptijd van deze overeenkomst is 1 jaar en eindigt op 31 december 2025.

Overeenkomst Oefentherapie Generiek

De looptijd van deze overeenkomst is 2 jaar en eindigt op 31 december 2026.

Overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg

De overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg zijn eerder meerjarig gesloten en lopen door in 2025. In 2025 hebben we daarom geen inkoopprocedure. Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomsten poliklinische paramedische zorg het gehele jaar bij ons aanvragen. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Preventieve voetzorg

Het inkoopbeleid van preventieve voetzorg is alleen gericht op preventieve voetzorg die geen onderdeel is van ketenzorg. Zorgaanbieders die in 2024 een overeenkomst Preventieve voetzorg hebben, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuwe niet-onderhandelbare overeenkomst voor 2025. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De looptijd van deze overeenkomst is 1 jaar en eindigt op 31 december 2025.

Addendum Hand- en vingerspalken

Voor het maken van hand- en vingerspalken kopen we prestaties uitsluitend in bij fysiotherapeuten en ergotherapeuten die voldoen aan onze [minimumeisen](#). Hiervoor bieden we het addendum Hand- en vingerspalken aan, dat zorgaanbieders kunnen toevoegen aan hun overeenkomst Fysiotherapie of Ergotherapie. Deze specifieke prestaties kopen we in volgens de prestatiecodelijst Paramedische hulp.

Zorgaanbieders die in 2024 het addendum Hand- en vingerspalen hebben en voldoen aan de minimumeisen ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuw niet-onderhandelbaar addendum voor 2025.

Zorgaanbieders die het addendum in 2024 nog niet hebben kunnen het addendum het gehele jaar bij ons aanvragen via het [formulier](#) op onze website. Als de aanvraag in 2025 wordt ingediend, gaat het addendum in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder het addendum heeft aangevraagd. De looptijd van het addendum Hand- en vingerspalen is 1 jaar en eindigt op 31 december 2025.

Addendum Ketenaanpak Valpreventie

Zorgverzekeraars en gemeenten hebben vanaf 2024 samen de verantwoordelijkheid om de ketenaanpakken uit het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) vorm te geven. De ketenaanpak Valpreventie is één van de vijf ketenaanpakken en is gericht op thuiswonende ouderen. Voor iedere ketenaanpak is een naadloze aansluiting tussen het medische en sociale domein nodig.

Voor de ketenaanpak Valpreventie kopen we de valpreventieve beweeginterventie uitsluitend in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten die voldoen aan onze [minimumeisen](#). ~~Hiervoor bieden we het addendum Ketenaanpak Valpreventie aan, dat zorgaanbieders kunnen toevoegen aan hun overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.~~ Valpreventieve beweeginterventie kan individueel plaatsvinden of in een groep van maximaal 6 personen. Hiervoor bieden we 2 addenda aan die zorgaanbieders kunnen toevoegen aan hun overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie:

- Addendum Ketenaanpak Valpreventie Otago
- Addendum Ketenaanpak Valpreventie In Balans

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

Zorgaanbieders die in 2024 het addendum Ketenaanpak Valpreventie voor Valpreventieve beweeginterventie hebben en die voldoen aan de minimumeisen, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuw niet-onderhandelbaar addendum 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' voor 2025.

Zorgaanbieders die het addendum in 2024 nog niet hebben, kunnen het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' en het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans' het gehele jaar bij ons aanvragen via het [formulier](#) op onze website. Nadat wij de aanvraag hebben ontvangen, beoordelen we of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor het addendum. Beide addenda bieden we aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Als de aanvraag in 2025 wordt ingediend, gaat het addendum in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder het addendum heeft aangevraagd. De looptijd van het addendum ~~Ketenaanpak Valpreventie~~ 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' en het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans' is 1 jaar en eindigt op 31 december 2025.

~~Mogelijk worden er gedurende het jaar nog wijzigingen doorgevoerd met betrekking tot welke beweeginterventies voor vergoeding in aanmerking komen en welke zorgaanbieders de valrisicobeoordeling mogen uitvoeren. Wij volgen de ontwikkelingen ten aanzien van valpreventie nauwgezet. Als de ontwikkelingen voor wijzigingen zorgen in ons inkoopbeleid, maken we dat bekend via een nieuwsbericht op onze website en in het inkoopbeleid zelf.~~

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 2024 geen overeenkomst hebben afgesloten. In de bijlage [Minimumeisen](#) leest u wat onze minimumeisen zijn per overeenkomst.

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst voor 2025 willen, kunnen gedurende het hele kalenderjaar een overeenkomst bij ons aanvragen. Voor een overeenkomst Fysiotherapie kan dat via het formulier [Overeenkomst Fysiotherapie aanvragen](#). 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.

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.

Wachttijdreductie

Wij streven naar toegankelijke zorg. Samen zorgen we ervoor dat de wachttijden in de zorg zo kort mogelijk blijven, zodat patiënten de zorg kunnen krijgen die zij nodig hebben. Wij vragen aan zorgaanbieders om de wachttijden inzichtelijk te maken op hun website. Als de patiënt toch lang op de behandeling moet wachten, vragen we zorgaanbieders om de patiënt te wijzen op wachtlijstbemiddeling. Meer informatie over wachtlijstbemiddeling leest u op onze [website](#).

Innovatief zorgaanbod

Om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, geven we ruimte aan innovatief zorgaanbod. Wanneer een praktijk een grote bijdrage levert aan zinnige zorg of innovatie, kunnen we deze praktijken een andere overeenkomst aanbieden dan de voorwaarden per overeenkomst in de minimumeisen aangeven. In dat geval nemen we zelf contact op met de praktijk. Meer informatie over ons beleid leest u op onze [website](#).



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.

Overeenkomsten Fysiotherapie Basis, Logopedie Generiek, Logopedie Intensief, Oefentherapie Basis, Oefentherapie Generiek, Preventieve Voetzorg

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2024	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
2025				

Nieuwe overeenkomst Oefentherapie Generiek met de juiste looptijd van 2 jaar

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 11 oktober 2024	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
2025				

Addendum Hand- en vingerspalen

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2024	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2025				

[Addendum Ketenaanpak Valpreventie](#)
Addendum Ketenaanpak Valpreventie Otago

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2024	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2025				

Alle overeenkomsten en addenda voor nieuwe zorgaanbieders

2025	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Het gehele jaar 2025	Zorgaanbieder en VGZ	Aanvragen en aanbieden overeenkomst of addendum	Formulier op onze website: <ul style="list-style-type: none"> • Overeenkomst Fysiotherapie • Overeenkomst overige paramedische zorgsoorten • Addendum Hand- en vingerspalken • Addendum Ketenaanpak Valpreventie
2025				



Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2024 maken wij het gecontracteerde zorgaanbod voor 2025 bekend via onze Zorgzoekers. Onze Zorgzoekers werken we tussentijds bij op basis van het actuele gecontracteerde zorgaanbod. Zo weten onze verzekerden op tijd met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben.

Direct naar onze Zorgzoekers:

[VGZ](#) | [IZZ door VGZ](#) | [IZA](#) | [UMC](#) | [VGZbewuzt](#) | [Univé](#) | [ZEKUR](#) | [Zorgzaam](#) | [United Consumers](#).



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 het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar naar ons oordeel reden voor is. Bijvoorbeeld door wijzigingen in wet- en regelgeving, als gevolg van afspraken die voortvloeien uit het IZA 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 lees 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

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2024	Beleid 2025
Overeenkomst Logopedie	We maken geen gebruik van de landelijke behandelindex voor de contractering van Logopedie.	<ul style="list-style-type: none"> Het is alleen mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Logopedie Generiek voor 2025 wanneer de behandelindex lager is dan 150. We gebruiken hiervoor de behandelindex van de periode januari tot en met december 2023. Wanneer er geen behandelindex of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar is, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in kalenderjaar 2023, ontvangt de zorgaanbieder een overeenkomst Logopedie Generiek.
Overeenkomst Logopedie Kwaliteitstoets	We maken geen gebruik van de landelijke behandelindex voor de contractering Logopedie.	Het is alleen mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Logopedie Intensief voor 2025 wanneer de behandelindex lager is dan 150. We gebruiken hiervoor de behandelindex van de periode januari tot en met december 2023.
Overeenkomst Oefentherapie	<ul style="list-style-type: none"> We maken geen gebruik van de landelijke behandelindex voor de contractering Oefentherapie. We bieden 1 overeenkomst Oefentherapie aan. 	<ul style="list-style-type: none"> Het is alleen mogelijk om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Oefentherapie voor 2025 wanneer de behandelindex lager is dan 150. We gebruiken hiervoor de behandelindex van de periode januari tot en met december 2023. Er zijn 2 verschillende overeenkomsten Oefentherapie: Oefentherapie Basis en Oefentherapie Generiek. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomsten gelden verschillende voorwaarden.
Minimumeisen voor ergotherapeuten voor het addendum Hand- en vingerspalken	De handtherapeut beschikt over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT).	De handergotherapeut beschikt gedurende de looptijd van de overeenkomst over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT) én staat als handergotherapeut geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.

2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst gelden voor alle zorgaanbieders algemene minimumeisen. Daarnaast gelden per overeenkomst nog specifieke minimumeisen.

Algemene minimumeisen

- De zorgaanbieder voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg, ook voor verblijf.
 - De zorgaanbieder voldoet aan de geldende NZa Regeling transparantie zorgaanbieders.
 - De UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
 - De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) opgelegd gekregen.
 - De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, de werkzaamheden zijn niet gestaakt en er geldt geen surseance van betaling of een (faillissements)akkoord.
 - De zorgaanbieder heeft niet volgens artikel 7.3 en/of artikel 7.4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7.4 Regeling zorgverzekering.
 - De zorgaanbieder is niet aanzienlijk of voortdurend tekortgekomen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met ons, wat heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties.
 - We toetsen de zorgaanbieder aan onder meer het RIZ-portaal. Deze toetsing levert geen resultaat op dat het aangaan van een overeenkomst kan uitsluiten.
- Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
 - Er is tegenover de zorgaanbieder, het bestuur, de leidinggevende en toezichthoudende organen (of vertegenwoordigers en beslissings- en controlebevoegden hiervan) geen rechterlijke veroordeling uitgesproken inzake:
 - Deelneming aan een criminele organisatie
 - Omkoping
 - Fraude
 - Witwassen van geld
 - Terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten
 - Kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel.
 - De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van het beroep geen ernstige fout begaan waardoor de integriteit in twijfel getrokken kan worden.
 - De zorgaanbieder heeft geen overeenkomst(en) met andere ondernemers die gericht zijn op vervalsing van de mededinging.
 - De zorgaanbieder is in staat om benodigde informatie te verstrekken voor de controle op het voldoen aan de minimumeisen, in elk geval van de afgelopen 3 jaar.

Fysiotherapie

Minimumeisen voor een overeenkomst

- Alle fysiotherapeuten in de praktijk:
 - staan geregistreerd in het BIG-register
 - voldoen aan de kwaliteitseisen van de beroepsvereniging
 - 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.

Typen overeenkomsten en voorwaarden

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 zijn:

Fysiotherapie Basis	Fysiotherapie Generiek	Fysiotherapie Intensief
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 :	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 :	De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen, 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 is deelnemer in het aspirantjaar van het SKF en heeft een behandelindex van 111 of hoger of een behandelindex lager dan 40.	1. De zorgaanbieder heeft minimaal 1 Good Practice van alliantiepartner Zorgtopics geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.	1. De zorgaanbieder heeft minimaal 3 Good Practices van alliantiepartner Zorgtopics geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.
2. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 111 tot en met 149 of een behandelindex lager dan 40.	2. De zorgaanbieder is onderdeel van een samenwerkingsverband, heeft minimaal 1 erkend zorgplan 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.
3. Er is geen behandelindex aanwezig of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2023.	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.	

Werken met Good Practices of Zorgplannen

Good Practices Zorgtopics

Om te werken met een Good Practice [Aspecifieke lage rugpijn](#), [Aspecifieke Nekpijn](#) of [Aspecifieke Schouderpijn](#) van Zorgtopics geldt dat er een addendum op een overeenkomst Fysiotherapie Generiek of op een overeenkomst Fysiotherapie Intensief nodig is. Zorgaanbieders die deze Good Practices willen implementeren kunnen contact opnemen met [Zorgtopics](#).

Good Practice Multidisciplinair zorgpad

Zorgaanbieders kunnen samen met een ziekenhuis een Good Practice ontwikkelen rondom een multidisciplinair zorgpad. Op basis van onze voorwaarden beoordelen we of het initiatief voldoet aan een Good Practice. Op onze website leest u meer over [zinnige zorg in de paramedie](#) en over erkende [Good Practices](#).

Zorgplannen

Een mogelijkheid om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Fysiotherapie Generiek, is door een zorgplan te implementeren van een samenwerkingsverband. Een zorgplan bevat doelstellingen op ten minste kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van zorg. We maken een afweging op basis van de onderstaande voorwaarden:

Voorwaarden 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 per jaar die deelnemen aan het zorgplan.

- Het samenwerkingsverband moet schriftelijk kunnen aantonen welke individuele praktijken lid zijn van het samenwerkingsverband.
- Het samenwerkingsverband heeft een dataverzameling aan de hand waarvan 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 audits.
- Het samenwerkingsverband voert met de aangesloten zorgaanbieders het zorgplan uit.

Voorwaarden 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 te borgen van de zorgaanbieders die de zorg verlenen.
- 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.

Behandelindex

Voor het contracteren van praktijken in 2025 gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari 2023 tot en met december 2023. 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
 - hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP)
- Een verbijzonderde oefentherapeut in de praktijk staat voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het KP.

Voorwaarden en typen overeenkomsten

Er zijn 2 verschillende overeenkomsten Oefentherapie 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 oefentherapie.

De voorwaarden van de 2 zorgovereenkomsten zijn:

Oefentherapie Basis

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 een behandelindex lager dan 40 of van 121 tot en met 149.
2. Er is geen behandelindex aanwezig of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2023.

Oefentherapie Generiek

De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen en er sprake is van **de onderstaande situatie**:

1. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 40 tot en met 120.

Behandelindex

Voor het contracteren van praktijken in 2025 gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari 2023 tot en met december 2023. 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](#).

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
 - hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP)
- Een verbijzonderde logopedist staat voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van de NVLF.

Voorwaarden en typen overeenkomsten

Er zijn 2 verschillende overeenkomsten Logopedie met bijpassende vergoedingen. Op beide overeenkomsten zijn de hiervoor genoemde minimum-eisen van toepassing. De voorwaarden van de 2 zorgovereenkomsten zijn:

Logopedie Generiek	Logopedie Intensief
De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen en er sprake is één van de onderstaande situaties:	De zorgaanbieder komt in aanmerking voor deze overeenkomst wanneer de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen en er sprake is van de onderstaande situatie:
1. De zorgaanbieder heeft een behandelindex lager dan 150.	1. De zorgaanbieder is in het bezit van een geldig certificaat Kwaliteitstoets of Kwaliteitscyclus Logopedie en heeft een behandelindex lager dan 150.
2. Er is geen behandelindex aanwezig of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2023.	

Kwaliteitscyclus 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.

Behandelindex

Voor het contracteren van praktijken in 2025 gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari 2023 tot en met december 2023. 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](#).

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
 - hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' 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
 - hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' 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
 - hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' 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
 - hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP)

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 [Voorwaarden voor selectieve inkoop](#).

Ketenaanpak Valpreventie

Minimumeisen voor een addendum Ketenaanpak Valpreventie Otago

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder is aantoonbaar gekwalificeerd om het **individuele** Otago-oefenprogramma te geven.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar contacten met het sociaal domein.
- De zorgaanbieder heeft afspraken met gemeenten over de voorlichting en het leveren van valpreventieve beweeginterventie bij een laag en midden valrisico en bij een hoog valrisico zonder onderliggend lijden.
- **Wordt het oefenprogramma verleend in een groep? Dan bestaat deze groep per zorgverlener uit maximaal 6 personen. Daarbij moeten de gebruikte materialen en behandelruimte(n) geschikt zijn voor de te geven behandeling.**

Minimumeisen voor een addendum Ketenaanpak Valpreventie In Balans

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder is aantoonbaar gekwalificeerd om het oefenprogramma In Balans te geven.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar contacten met het sociaal domein.
- De zorgaanbieder heeft afspraken met gemeenten over de voorlichting en het leveren van valpreventieve beweeginterventie bij een laag en midden valrisico en bij een hoog valrisico zonder onderliggend lijden.
- Wordt het oefenprogramma verleend in een groep? Dan bestaat deze groep per zorgverlener uit maximaal 6 personen. Daarbij moeten de gebruikte materialen en behandelruimte(n) geschikt zijn voor de te geven behandeling.



Hand- en vingerspalken

Minimumeisen voor een addendum bij de overeenkomst Fysiotherapie

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

Minimumeisen voor een addendum bij de overeenkomst Ergotherapie

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Ergotherapie.
- De zorgaanbieder heeft een aantoonbare samenwerking met tenminste één handchirurg.
- De aanmeting en vervaardiging van de spalk wordt uitgevoerd door een handergotherapeut die beschikt over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT) én als handergotherapeut geregistreerd staat in het Kwaliteitsregister Paramedici.

3. Voorwaarden voor selectieve inkoop

Ziekte van Parkinson

Minimumeisen voor het behandelen van de ziekte van Parkinson

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie, Oefentherapie, Logopedie of Ergotherapie.
- De zorgaanbieder is aangesloten bij ParkinsonNet.

Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten is conform de daarvoor opgestelde NZa-beleidsregel een contract gesloten met ParkinsonNet ten behoeve van de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de bij hen aangesloten zorgverleners. Vanwege lopende meerjarencontracten geldt dat de tekst van toepassing is vanaf ingang eerstvolgend nieuwe contract.

Claudicatio intermittens

Minimumeisen voor de behandeling van claudicatio intermittens

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder is aangesloten bij Chronisch Zorgnet.

Lymfevataandoeningen

Minimumeisen voor de behandeling van Lymfevataandoeningen

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie Huidtherapie.
- De zorgaanbieder heeft een actuele registratie in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van KRF NL of SKF.
- Huidtherapeuten staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

COPD

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