

Inkoopbeleid

Paramedische zorg 2026



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.



Inhoud

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg	3
Onze visie op Paramedische zorg	4
Paramedische zorg & VGZ	6
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	6
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	6
Procedure zorginkoop	7
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	7
Zo kopen wij zorg in	7
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	13
Onze zorgplicht	13
Planning zorginkoop	15
Belangrijke acties en deadlines	15
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	17
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	17
Voorwaarden en naleving	18
Algemene voorwaarden zorginkoop	18
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	18
Algemeen controleplan	18
Geen aanbesteding	18
Bijlagen	19
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	20
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	21
3. Voorwaarden voor selectieve inkoop	29

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg

Zorg van hoge kwaliteit en toegankelijk voor iedereen - dat is ons doel. De druk op de zorg neemt toe door vergrijzing en personeelstekorten, maar door samenwerking kunnen we oplossingen vinden en de zorg transformeren. Coöperatie VGZ zet zich in om zorg goed, toegankelijk en betaalbaar te houden.

Van zorg naar gezondheid

We streven ernaar de instroom in de zorg te beperken door onze leden meer grip te geven op hun gezondheid. Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medische oplossing; zelfzorg en ondersteuning in het sociaal domein spelen een belangrijke rol. Dit vraagt om een nieuw gesprek tussen patiënt en zorgaanbieder en intensievere samenwerking tussen zorgaanbieders en het sociaal domein. Innovatie, digitalisering en verduurzaming van zorgprocessen staan hierbij centraal. We blijven werken aan de afspraken uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) en de Green Deal Duurzame Zorg 3.0.

Impactvolle transformatie

Samen met onze partners streven we naar een impactvolle transformatie van het zorglandschap, vooral op regionaal niveau. Steeds meer initiatieven bewijzen hun waarde. Ondanks een langzame start zijn we optimistisch over de toekomst en zien we nu plannen uit verschillende zorgdomeinen, zoals geestelijke gezondheidszorg, huisartsenzorg en wijkverpleging. Deze plannen richten zich op minder instroom, effectievere behandeling en betere samenwerking.



Meer zelf, meer thuis, meer digitaal

Hybride zorg blijft een speerpunt. Telemonitoring en digitale toepassingen versnellen de zorgtransformatie en maken zorg efficiënter en effectiever. Dit draagt ook bij aan duurzame zorg, doordat patiënten minder hoeven te reizen.

Transformatie in ons inkoopbeleid

Ons inkoopbeleid faciliteert en waar nodig forceert de transformatie naar toekomstbestendige zorg. We blijven goede voorbeelden delen en oplossingen hergebruiken. Onze uitdaging voor 2026 is om structurele (financiële) ruimte te vinden om deze transformatie voort te zetten.

We moeten samen zoeken naar een balans tussen de belangen van al onze leden én zorgprofessionals. Laten we blijven samenwerken 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 en toegankelijke zorg centraal. Door multidisciplinair samen te werken creëren we een sterke eerste lijn. Waarin zorgaanbieders elkaar weten te vinden, van elkaar leren en elkaar versterken. Daarnaast zien we digitalisering als een ontwikkeling die patiënten meer zelfstandigheid en vrijheid geeft tijdens een behandeling, en voor zorgverleners meer tijd voor complexe behandelingen oplevert. Ten slotte zien we het toekomstbestendig organiseren van paramedische zorg als een gezamenlijke opgave. Waar we met andere partijen samenwerken aan toegankelijke zorg en inzetten op samenwerkingsverbanden en ketenaanpakken.



Bekijk onze hoofdpunten op de website

[Multidisciplinair samenwerken >](#)

[Digitalisering van zorg >](#)

[Samenwerken aan toegankelijkheid >](#)

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

Voor onderstaande specifieke zorg wordt het beleid op een andere plaats toegelicht.

Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)

De gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) omvat een behandeling voor mensen met overgewicht en obesitas. Hierbij gaat het om advies en begeleiding rondom voeding, beweging en gedrag met als doel een gezondere leefstijl voor de patiënt. Meer informatie hierover staat in het inkoopbeleid [Huisartsenzorg](#).

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](#).

Selectieve inkoop van langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen

Voor 2026 kopen wij langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie van patiënten met reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen selectief in. Dit doen we bij zorgaanbieders die een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie hebben en een aanvullende scholing over reumatoïde artritis hebben gevolgd. Fysiotherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Individueel Register Fysiotherapie van het KNGF of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Voorwaarde voor zorgplannen fysiotherapie

Wij verwachten dat paramedische zorgaanbieders zich aansluiten bij de regionale afspraken van een regionaal samenwerkingsverband (RESV). Daarom is voor 2026 de volgende voorwaarde toegevoegd voor zorgplannen.

- Het zorgplan is niet tegenstrijdig met de visie die gemaakt wordt door de regionale samenwerkingsverbanden (RESV) in het kader van de landelijke visie op de eerstelijnszorg 2030. Bij voorkeur sluit het zorgplan aan bij de gemaakte afspraken door een RESV.



Procedure zorginkoop

Onze minimeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage [Minimeisen](#) leest u wat onze minimeisen zijn.

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](#).

Ga direct naar het zorginkoopproces voor:

- [Overeenkomst Diëtetiek](#)
- [Overeenkomst Ergotherapie](#)
- [Overeenkomsten Fysiotherapie](#)
- [Overeenkomst Huidtherapie](#)
- [Overeenkomsten Logopedie](#)
- [Overeenkomsten Oefentherapie](#)
- [Overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg](#)
- [Overeenkomst Preventieve voetzorg](#)
- [Addenda Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke nekpijn en Aspecifieke schouderpijn](#)
- [Addendum Hand- en vingerspalken](#)
- [Addendum Ketenaanpak Valpreventie](#)

Overeenkomst Diëtetiek

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Diëtetiek hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2028.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Diëtetiek het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomst Ergotherapie

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Ergotherapie hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2028.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Ergotherapie het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomsten Fysiotherapie

Fysiotherapie Basis

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Fysiotherapie Basis hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met een ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2026.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Fysiotherapie Basis het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Fysiotherapie Generiek

De overeenkomst Fysiotherapie Generiek is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2026. In 2026 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Fysiotherapie Generiek het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [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 van een samenwerkingsverband te implementeren. Zorgplannen kunnen door de vertegenwoordiger van het samenwerkingsverband worden ingediend via het formulier [Zorgplan indienen](#).

Zorgplannen beoordelen we op basis van de [voorwaarden](#) in onze minimum-eisen. Blijkt uit de beoordeling dat het zorgplan en het samenwerkingsverband voldoen aan de voorwaarden en de zorgaanbieder voldoet aan de minimum-eisen? Dan informeren wij de zorgaanbieders hierover binnen 4 weken en bieden wij een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod Fysiotherapie Generiek aan via het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder de overeenkomst heeft geaccepteerd.

Fysiotherapie Intensief

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Fysiotherapie Intensief hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2026.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Fysiotherapie Intensief het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Addenda Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke nekpijn en Aspecifieke schouderpijn

Zorgaanbieders die in 2025 een addendum aspecifieke lage rugpijn, aspecifieke nekpijn en/of aspecifieke schouderpijn hebben, ontvangen automatisch via het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuw niet-onderhandelbaar addendum met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor een addendum dienen Zorgaanbieders lid zijn van Zorgtopics. Hiervoor gelden de [deelnemersvoorwaarden van Zorgtopics](#). Dit addendum eindigt op 31 december 2026.

Nieuwe zorgaanbieders die gedurende het jaar een addendum moeten sluiten, kunnen contact opnemen met Zorgtopics. Nadat wij de aanvraag via Zorgtopics hebben ontvangen, beoordelen we of de zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen en in aanmerking komt voor het addendum.

Overeenkomst Huidtherapie

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Huidtherapie hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2028.

Overeenkomsten Logopedie

Overeenkomst Logopedie Generiek

De overeenkomst Logopedie Generiek is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2026. In 2026 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Logopedie Generiek het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomst Logopedie Intensief

De overeenkomst Logopedie Intensief is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2026. In 2026 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Logopedie Intensief het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Het certificaat Kwaliteitstoets of -cyclus

Een voorwaarde om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Logopedie Intensief is dat de zorgaanbieder in het bezit is van een geldig certificaat Kwaliteitstoets of -cyclus. Wanneer de zorgaanbieder gedurende het jaar het certificaat 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 [Certificaat Kwaliteitstoets of -cyclus logopedie](#) op onze website. De overeenkomst Logopedie Intensief gaat in op de eerste dag van de maand nadat wij het certificaat hebben ontvangen.

Overeenkomsten Oefentherapie

Overeenkomst Oefentherapie Basis

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Oefentherapie Basis hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2026.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Oefentherapie Basis het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomst Oefentherapie Generiek

De overeenkomst Oefentherapie Generiek is een meerjarige overeenkomst en loopt door in 2026. In 2026 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Oefentherapie Generiek het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomsten voor poliklinische paramedische zorg

De overeenkomsten voor poliklinische paramedische zorg zijn meerjarige overeenkomsten en lopen door in 2026. In 2026 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomsten poliklinische paramedische zorg het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Overeenkomst Preventieve voetzorg

Het inkoopbeleid van preventieve voetzorg is gericht op preventieve voetzorg die zowel binnen als buiten ketenzorg wordt geleverd. Als er sprake is van ketenzorg, geldt dit inkoopbeleid niet voor preventieve voetzorg die gefinancierd wordt met een ketentarieef waarin ook voetzorg is opgenomen.

Zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst Preventieve voetzorg hebben, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2026. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst gelden onze [minimumeisen](#). De overeenkomst eindigt op 31 december 2027.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomst Preventieve voetzorg het gehele jaar bij ons aanvragen. Meer informatie hierover staat bij [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

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.

Zorgaanbieders die in 2025 het addendum Hand- en vingerspalken hebben en die voldoen aan de minimumeisen, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar addendum met ingangsdatum 1 januari 2026. Dit addendum eindigt op 31 december 2026.

Zorgaanbieders die het addendum in 2025 nog niet hebben en die voldoen aan de minimumeisen, kunnen het addendum het gehele jaar bij ons aanvragen via het formulier [Addendum Hand- en vingerspalken aanvragen](#) op onze website. Het addendum gaat in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder het addendum heeft geaccepteerd. Dit addendum eindigt op 31 december 2026.

Addendum Ketenaanpak Valpreventie

Zorgverzekeraars en gemeenten hebben sinds 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 sociaal domein nodig.

Afhankelijk van de valrisicobeoordeling wordt de valpreventieve beweging-interventie 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 beweginginterventie uitgevoerd en bekostigd vanuit de gemeente.
- Is er sprake van hoog valrisico met onderliggend lijden (lichamelijk en/of psychisch)? Dan wordt de valpreventieve beweginginterventie uitgevoerd en bekostigd vanuit de Zorgverzekeringswet.

Voor de ketenaanpak Valpreventie kopen we de valpreventieve beweging-interventie uitsluitend in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten die voldoen aan onze [minimumeisen](#).

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

Zorgaanbieders die in 2025 het addendum Ketenaanpak Valpreventie hebben en die voldoen aan de minimumeisen, ontvangen automatisch via het VEZOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar addendum 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' en/of het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans'. De addenda eindigen op 31 december 2026.

Zorgaanbieders die het addendum in 2025 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 [Addendum Valpreventie aanvragen](#) 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 VEZOZO Zorginkoopportaal. Als de aanvraag in 2026 wordt ingediend, gaat het addendum in op de eerste dag van de maand nadat de zorgaanbieder het addendum heeft ondertekend. Het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie Otago' en het addendum 'Ketenaanpak Valpreventie In Balans' eindigen op 31 december 2026.

Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg)

Algemene diensten of activiteiten ten behoeve van zorg aan mensen met Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg) is via representatie voor het jaar 2024 ingekocht bij ParkinsonNet (2024-2026). De overeenkomst 2024 is voor het jaar 2025 stilzwijgend verlengd en zal ook voor het jaar 2026 stilzwijgend verlengd worden tenzij deze tijdig is opgezegd.



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 2025 nog geen overeenkomst hebben. Voor alle zorgaanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. In de bijlage [Minimumeisen](#) leest u wat onze minimumeisen zijn per overeenkomst.

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst voor 2026 willen, kunnen gedurende het hele jaar 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 het VECOZO Zorginkoopportaal. De zorgaanbieder kan de overeenkomst vervolgens in het VECOZO Zorginkoopportaal accepteren. De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de maand nadat de overeenkomst is geaccepteerd.

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

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](#).

Landelijke visie op de eerstelijnszorg

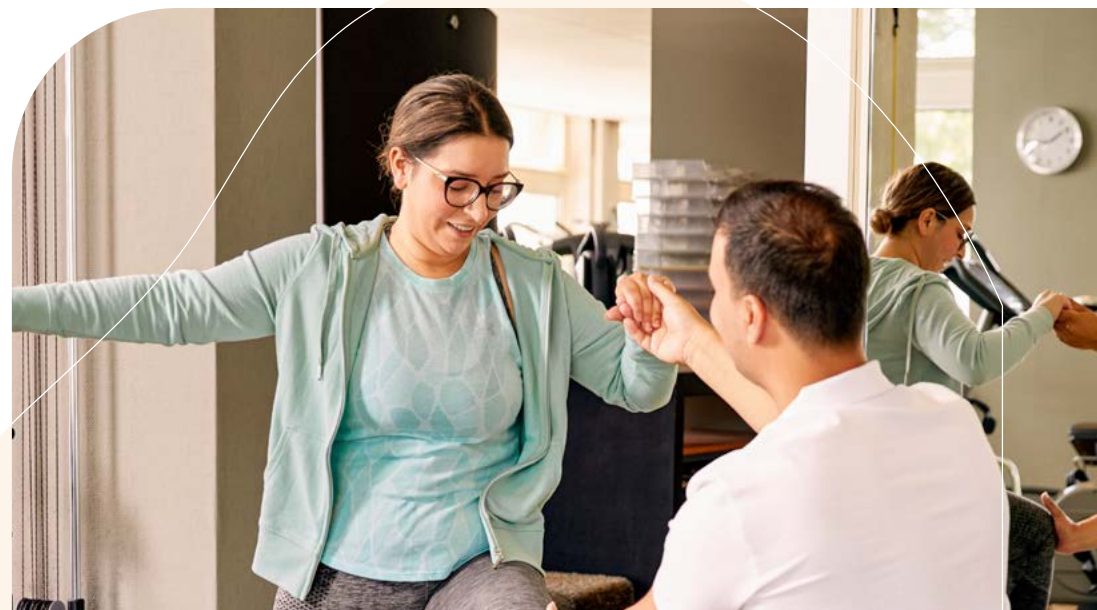
De eerstelijnszorg toegankelijk houden voor de mensen die dat nodig hebben en bijdragen aan gelijke kansen op goede gezondheid voor iedereen. Dat is het doel van de visie eerstelijnszorg 2030 die begin 2024 is vastgesteld. Samen met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en andere partijen uit het veld, hebben wij deze visie opgesteld en ondertekend. In deze visie staat onder andere dat er regionale samenwerkingsverbanden (RESV) moeten komen om de eerstelijnszorg toekomstbestendig te maken. Paramedische zorg zal een rol gaan spelen in de uitvoering van deze landelijke visie op eerstelijnszorg. Wij verwachten dat paramedische zorgaanbieders zullen aansluiten bij de regionale afspraken van een RESV wanneer dit noodzakelijk is. Wanneer de afspraken zullen leiden tot andere beleidskeuzes, dan publiceren we hierover aanvullend beleid. Meer over de landelijke visie op de eerstelijnszorg vindt u op onze [website](#).

Innovatief zorgaanbod

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.

Zo hebben we met alliantiepartner Zorgtopics afspraken gemaakt over het ontwikkelen van hybride zorg en nieuwe zorgpaden die als Good Practices kunnen worden ingezet. Op onze website leest u meer over [zinnige zorg in de paramedie](#) en over erkende [Good Practices](#).

Wanneer een zorgaanbieder een grote bijdrage levert aan zinnige zorg of innovatie, kunnen we deze zorgaanbieder een andere overeenkomst aanbieden dan de voorwaarden per overeenkomst in de minimeisen is aangegeven. 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 weten zorgaanbieders precies wanneer welke acties nodig zijn voor het sluiten van een overeenkomst.

Overeenkomsten Diëtetiek, Ergotherapie, Fysiotherapie Basis, Fysiotherapie Intensief, Huidtherapie, Oefentherapie Basis, Preventieve Voetzorg

2025	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2025	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
2026				

Addenda Hand-en vingerspalken, Aspecifeke lage rugpijn, Aspecifeke Nekpijn, Aspecifeke Schouderpijn, Ketenaanpak Valpreventie Otago en Ketenaanpak Valpreventie In Balans

2025	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2025	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2026				

Alle overeenkomsten en addenda voor nieuwe zorgaanbieders

2025	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Gedurende het hele jaar	Zorgaanbieder	Aanvragen 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
		VGZ	Aanbieden overeenkomst of addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2026				



Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2025 maken wij het gecontracteerde zorgaanbod 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](#). U ontvangt binnen 2 weken nadat u uw vraag heeft gesteld onze reactie.

Voorwaarden en naleving

Algemene voorwaarden zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten voor Paramedische zorg, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

We behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid en de zorginkoop-procedure tussentijds aan te passen als daar naar ons oordeel reden voor is. Bijvoorbeeld door wijzigingen in wet- en regelgeving, als gevolg van afspraken die voortkomen uit het Integraal Zorgakkoord of als er onverhoopt informatie ontbreekt of onjuist is. Wijzigingen in ons inkoopbeleid maken we bekend via [nieuws](#) 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

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2025	Beleid 2026
<p>Selectieve inkoop van langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen.</p>	<p>Wij kopen langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen in bij alle fysiotherapeuten en oefentherapeuten met een overeenkomst.</p>	<p>Wij kopen langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie van patiënten met reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen selectief in. Dit doen we bij zorgaanbieders die een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie hebben en een aanvullende scholing over reumatoïde artritis hebben gevolgd. Fysiotherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Individueel Register Fysiotherapie van het KNGF of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).</p>
<p>Voorwaarden voor zorgplannen fysiotherapie</p>	<p>Er is geen voorwaarde voor zorgplannen die betrekking heeft op 'Visie eerstelijnszorg 2030'.</p>	<p>Er is een nieuwe voorwaarde toegevoegd voor zorgplannen met betrekking tot 'Visie eerstelijnszorg 2030':</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het zorgplan is niet tegenstrijdig met de visie die gemaakt wordt door de regionale samenwerkingsverbanden (RESV) in het kader van de landelijke visie op de eerstelijnszorg 2030. Bij voorkeur sluit het zorgplan aan bij de gemaakte afspraken door een RESV.
<p>Voorwaarden Overeenkomst Fysiotherapie Intensief</p>	<p>De zorgaanbieder heeft minimaal 3 Good Practices van alliantiepartner Zorgtopics geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.</p>	<p>De zorgaanbieder is lid van alliantiepartner Zorgtopics, heeft minimaal 3 Good Practices van Zorgtopics geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.</p>
<p>Inkoopbeleid preventieve voetzorg</p>	<p>Het inkoopbeleid van preventieve voetzorg is gericht op preventieve voetzorg die geen onderdeel is van ketenzorg.</p>	<p>Het inkoopbeleid van preventieve voetzorg is gericht op preventieve voetzorg die zowel binnen als buiten ketenzorg wordt geleverd. Als er sprake is van ketenzorg, geldt dit inkoopbeleid niet voor preventieve voetzorg die gefinancierd wordt met een ketentarieff waarin ook voetzorg is opgenomen.</p>

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.

Minimumeisen voor alle zorgaanbieders

- 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 indien van toepassing bij Vektis geregistreerd. Dit geldt niet voor eenmanszaken.
 - 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 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.

Ga direct naar de minimumeisen voor:

- [Diëtetiek](#)
- [Ergotherapie](#)
- [Fysiotherapie](#)
- [Huidtherapie](#)
- [Logopedie](#)
- [Oefentherapie](#)
- [Poliklinische paramedische zorg](#)
- [Preventieve voetzorg](#)
- [Hand- en vingerspalken](#)
- [Ketenaanpak Valpreventie](#)

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)

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.

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 Individueel Register Fysiotherapie van KNGF en/of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF)
- Een verbijzonderde fysiotherapeut in de praktijk staat voor de betreffende verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het Individueel Register Fysiotherapie van KNGF en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van SKF

Typen overeenkomsten en voorwaarden

Er zijn 3 verschillende overeenkomsten Fysiotherapie met bijbehorende tarieven. 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 overeenkomsten 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 Keurmerk Fysiotherapie Praktijkregister 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 is lid van alliantiepartner Zorgtopics, heeft minimaal 1 Good Practice van Zorgtopics geïmplementeerd en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.	1. De zorgaanbieder is lid van alliantiepartner Zorgtopics, heeft minimaal 3 Good Practices van 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 2024.	3. De zorgaanbieder is geregistreerd in het Keurmerk Fysiotherapie Praktijkregister 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.	

Good Practices Zorgtopics

Om te werken met een Good Practice Aspecifeke lage rugpijn, Aspecifeke Nekpijn of Aspecifeke Schouderpijn van Zorgtopics geldt dat de zorgaanbieder lid moet zijn van alliantiepartner Zorgtopics en een addendum moet hebben op een overeenkomst Fysiotherapie Generiek of Fysiotherapie Intensief. 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. In een zorgplan maken zorgverleners in samenwerkingsverband afspraken over de implementatie van innovatieve zorg, op regionaal of lokaal niveau. 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 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 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 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 het laatst gebundelde bewijs (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 niet tegenstrijdig met de visie die gemaakt wordt door de regionale samenwerkingsverbanden (RESV) in het kader van de landelijke visie op de eerstelijnszorg 2030. Bij voorkeur sluit het zorgplan aan bij de gemaakte afspraken door een RESV.
- 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 sluiten van overeenkomsten gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari tot en met december 2024. 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](#).

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)

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 Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF).

Voorwaarden en typen overeenkomsten

Er zijn 2 verschillende overeenkomsten Logopedie met bijbehorende tarieven. Op beide overeenkomsten zijn de hiervoor genoemde minimumeisen van toepassing. Daarnaast gelden er voorwaarden om in aanmerking te komen voor 1 van de verschillende overeenkomsten logopedie. De voorwaarden van de 2 overeenkomsten zijn:

Logopedie Generiek

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 150.

2. Er is geen behandelindex aanwezig of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2024.

Logopedie Intensief

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 is in het bezit van een geldig certificaat Kwaliteitstoets of -cyclus Logopedie en heeft een behandelindex lager dan 150.

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 sluiten van overeenkomsten gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari tot en met december 2024. 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 bijbehorende tarieven. 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 overeenkomsten 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 2024.

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 sluiten van overeenkomsten gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari tot en met december 2024. 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](#).

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 minimaleisen 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](#).

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)

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 Hantherapie (NVHT) én als handergotherapeut geregistreerd staat in het Kwaliteitsregister Paramedici.

Ketenaanpak Valpreventie

Minimumeisen voor een addendum Ketenaanpak Valpreventie Otago

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder is aantoonbaar gekwalificeerd om het Otago-oefenprogramma uit te voeren.
- 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. De gebruikte materialen en behandelruimte(n) moeten geschikt zijn voor de 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 uit te voeren.
- 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. De gebruikte materialen en behandelruimte(n) moeten geschikt zijn voor de behandeling.



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.

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 Huidtherapie.
- De zorgaanbieder heeft een actuele registratie in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van het Individueel Register Fysiotherapie van KNGF en/of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van SKF.
- Huidtherapeuten staan geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij ernstige reumatoïde artritis

Minimumeisen voor het geven van langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij ernstige reumatoïde artritis

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder heeft [aanvullende scholing over reumatoïde artritis](#) gevolgd. Fysiotherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Individueel Register Fysiotherapie van het KNGF of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben 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.

Wilt u meer weten?

Bekijk onze visie op Paramedische zorg op onze [website](#).



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.