

Inkoopbeleid

Paramedische zorg 2027



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Samen werken aan toekomstbestendige zorg	3
Onze visie op Paramedische zorg	5
Duurzaamheid	6
Paramedische zorg & Coöperatie VGZ	7
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	7
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	7
Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders	9
Procedure zorginkoop	10
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	10
Zo kopen wij zorg in	10
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	16
Onze zorgplicht	16
Planning zorginkoop	18
Belangrijke acties en deadlines	18
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	20
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	20
Voorwaarden en naleving	21
Algemene voorwaarden zorginkoop	21
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	21
Algemeen controleplan	21
Geen aanbesteding	21
Bijlagen	22
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	23
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	25
3. Voorwaarden voor selectieve inkoop	33



Samen werken aan toekomstbestendige zorg

Zorg van goede kwaliteit, dicht bij mensen, en betaalbaar voor iedereen – dat is en blijft onze opdracht. Tegelijk zien we allemaal dat de rek uit het systeem is. Er komen meer ouderen bij, veel mensen hebben meerdere aandoeningen tegelijk en er zijn te weinig zorgprofessionals. Dit is de maatschappelijke opgave: we móéten samen – zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en overheid – de zorg anders organiseren om de zorg toekomstbestendig te houden. In bestuurlijke akkoorden als het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) hebben we daar met elkaar afspraken over gemaakt. Deze zorginkoopplannen voor 2027 laten zien hoe wij daar als Coöperatie VGZ concreet invulling aan geven.



Onze verandervisie is eenvoudig samen te vatten: minder zorg waar het kan, passende zorg als zorg nodig is. Dat betekent dat we onnodige zorg voorkomen en dat mensen de juiste zorg krijgen, op het juiste moment, op de juiste plek. We stimuleren drie bewegingen:

- ✓ Meer zelf, meer thuis, met een sterke sociale basis: onze leden krijgen zoveel mogelijk steun in hun eigen omgeving – van familie en vrienden, van het sociaal domein en via digitale/hybride zorg. Zo voorkomen we zorg, of lossen we vragen op buiten de zorg. En ontstaat ruimte voor mensen die zorg echt nodig hebben.
- ✓ Een sterke, samenhangende eerstelijns: huisartsen, apothekers, fysiotherapeuten en andere eerstelijns zorgverleners werken intensiever samen, ook met het sociaal domein en medisch specialisten. Zo kunnen we meer problemen goed oplossen in de eerste lijn.
- ✓ Specialistische zorg slimmer organiseren: laag- en middencomplexe zorg richten we efficiënter en digitaler in, en hoogcomplexe zorg concentreren we op minder plekken, zodat schaarse expertise en professionals optimaal worden benut.

Als coöperatie willen we hierin vooroplopen. In onze kernregio's zetten we extra in op het versnellen van deze beweging. We investeren in initiatieven die helpen om zorg te verplaatsen van 'meer en zwaarder' naar 'passender en lichter': meer ondersteuning in de wijk, betere samenwerking in de keten, digitale zorg waar dat kan, en betere uitwisseling van gegevens zodat de juiste informatie op het juiste moment beschikbaar is. Tegelijk betekent dit dat we samen ook keuzes moeten durven maken: stoppen met zorg die weinig toevoegt, en tijd en middelen vrijmaken voor mensen die zorg echt nodig hebben.

Vanaf 1 januari 2027 hebben we een strategische samenwerking met ONVZ. Daarmee worden we verantwoordelijk voor passende zorg voor een nog grotere groep verzekerden. Dat biedt ons en onze partners meer mogelijkheden om goede voorbeelden op te schalen, innovaties sneller in te zetten en regionaal meer samenhang en slagkracht te organiseren.

Dit alles kunnen we alleen in nauwe samenwerking met u: huisartsen, apothekers, medisch specialisten, verpleegkundigen, zorgverleners in de GGZ, wijkverpleging, paramedie, hulpmiddelenzorg en vele anderen. We blijven daarom zoeken naar langdurige afspraken, heldere doelen en gezamenlijke resultaten. Zo bouwen we stap voor stap aan zorg die toegankelijk, betaalbaar en duurzaam blijft – voor onze leden van nu én voor de generaties na ons.

Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ

Strategische samenwerking met ONVZ

We zijn een [strategische samenwerking aangegaan met ONVZ](#). Op deze manier willen we onze impact als aanjager van toekomstbestendige zorg verhogen en onze slagkracht vergroten op het gebied van zorginkoop en operationele uitvoering van verzekeringen.

De strategische samenwerking betekent dat VGZ voor verzekerden die op 31 december 2026 bij ONVZ verzekerd zijn, met ingang van 1 januari 2027 de risicodrager is met behoud van het merk ONVZ. VGZ voert de zorgverzekeringen uit en daarom kopen wij ook voor deze verzekerden zorg in.

Inkoopbeleid 2027 bevat belangrijke informatie voor zorgaanbieders

De wijze waarop wij zorg inkopen verschilt op sommige punten van de manier waarop ONVZ dit deed. Voor zorgaanbieders is het daarom extra belangrijk om ons zorginkoopbeleid 2027 goed te lezen. In ons inkoopbeleid is onder andere informatie opgenomen over de inkoopmethodiek, de minimumeisen en de planning die we hanteren bij het inkopen van zorg.

Veel zorgaanbieders zijn al bekend met onze werkwijze, omdat zij al een overeenkomst met ons hebben. Zorgaanbieders die in 2026 geen overeenkomst met ons hebben, beschouwen we als een nieuwe zorgaanbieder. De procedure voor het aanvragen van een overeenkomst door nieuwe zorgaanbieders staat beschreven in het hoofdstuk [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#) van ons inkoopbeleid. We kijken ernaar uit om samen te gaan werken aan toekomstbestendige, toegankelijke en betaalbare zorg.

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. Hierin weten zorgaanbieders elkaar te vinden, leren ze van elkaar en versterken ze elkaar, zowel binnen de eerste lijn als domeinoverstijgend met de tweede lijn en het sociaal domein.

We stimuleren innovatie en willen passende zorg bevorderen. We moedigen daarom initiatieven aan die bijdragen aan kwalitatief goede en doelmatige zorg, en we stimuleren multidisciplinaire samenwerkingsverbanden binnen de eerste lijn. Ook zetten we in op digitalisering van zorg: dit biedt patiënten meer grip op het eigen zorgproces en zelfstandigheid, en levert zorgverleners meer tijd op voor complexe behandelingen.

Het toekomstbestendig organiseren van paramedische zorg is een gezamenlijke opgave. Daarom staan en blijven we in contact met zorgaanbieders en ondersteunen we initiatieven om de zorg efficiënter te organiseren.

Bekijk onze hoofdpunten op de website

[Multidisciplinair samenwerken >](#)

[Innovatie stimuleren >](#)

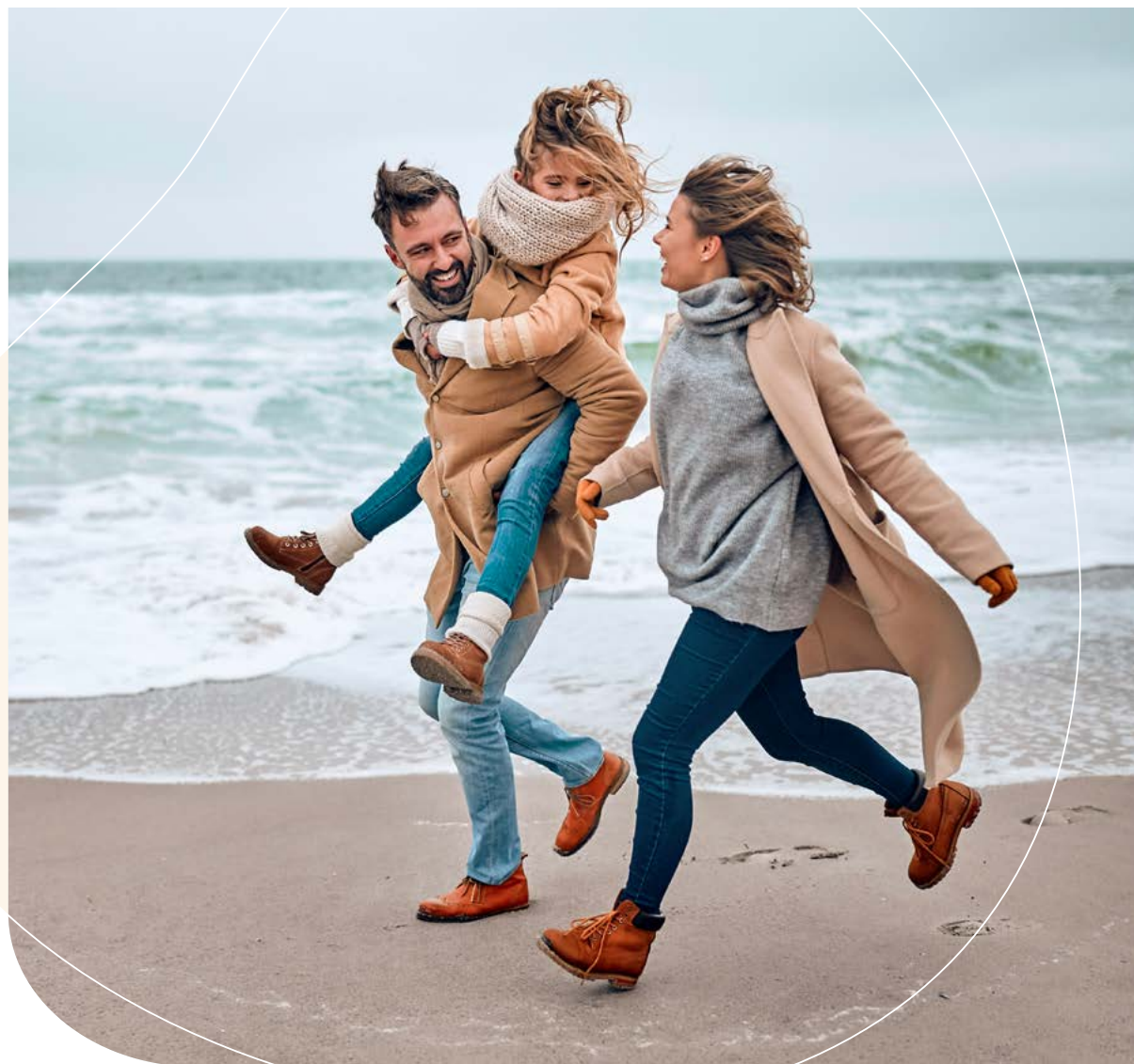
[Samenwerken aan toegankelijkheid >](#)



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 & Coöperatie 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 geldt een ander beleid of 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 axiale spondyloartritis met ernstige functionele beperkingen

Voor 2027 kopen wij langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie van patiënten met axiale spondyloartritis met ernstige functionele beperkingen selectief in. Dit doen we bij zorgaanbieders die een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie hebben en een aanvullende scholing over axiale spondyloartritis hebben gevolgd. Fysiotherapeuten moeten hier een aanvullende vermelding van hebben in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het KNGF of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR). Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Uiterste tekentermijn voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders

Reeds gecontracteerde zorgaanbieders ontvangen uiterlijk 1 oktober 2026 een nieuw aanbod voor een contract en/of addendum. In het inkoopbeleid 2027 geldt dat dit aanbod uiterlijk op 31 december 2026 geaccepteerd moet zijn. Na deze datum vervalt het aanbod.

Het Addendum Ketenaanpak Valpreventie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie.

De voorwaarden voor het uitvoeren van de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) worden voortaan opgenomen in de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie. Er gelden aanvullende minimumeisen voor zorgaanbieders die de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) willen leveren.

Het Addendum Hand- en vingerspalken voor Fysiotherapie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie.

De voorwaarden voor het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken worden opgenomen als aanvullende voorwaarden in de overeenkomst Fysiotherapie. Het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken valt daarmee onder deze overeenkomsten, mits de zorgaanbieder aan de aanvullende voorwaarden voldoet.

Aanvragen overeenkomst via Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders (MOZA)

Zorgaanbieders gebruiken online formulieren op onze website voor het regelen van diverse zaken. Stapsgewijs verplaatsen we deze formulieren naar de Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders (MOZA). MOZA is een digitale, persoonlijke omgeving waarin zorgaanbieders administratieve zaken snel, efficiënt en veilig met ons regelen. Op onze website staat meer informatie over de [functionaliteiten en voordelen van MOZA](#).

Nieuwe zorgaanbieders kunnen zowel het formulier op onze website als in MOZA gebruiken. De informatie die zorgaanbieders moeten aanleveren voor de aanvragen en de manier waarop we aanvragen beoordelen en verwerken verandert verder niet.

Let op: Het is belangrijk dat zorgaanbieders toegang hebben tot MOZA om deze aanvragen te kunnen doen. Zorgaanbieders kunnen zich via onze website [aanmelden voor MOZA](#). Het proces om toegang te krijgen tot MOZA duurt doorgaans enkele werkdagen, maar afhankelijk van de reactietermijn van de zorgaanbieder kan de doorlooptijd variëren.

Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders

Een digitale, persoonlijke omgeving waar zorgaanbieders administratieve zaken snel, efficiënt en veilig met ons regelen

Zorgaanbieders regelen steeds vaker online zaken met ons via onze [website](#). Stapsgewijs verplaatsen we formulieren en andere functionaliteiten op onze website naar een digitale, persoonlijke en beveiligde omgeving: de Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders, oftewel MOZA. Hier vinden zorgaanbieders persoonlijke informatie en kunnen we medische en bedrijfsgevoelige informatie nog veiliger met elkaar uitwisselen.

Voordelen van MOZA

MOZA is voor zorgaanbieders van alle zorgsoorten beschikbaar en kan door zowel gecontracteerde als niet-gecontracteerde zorgaanbieders worden gebruikt.

- **24/7 beschikbaar:** zorgaanbieders kunnen direct de laatste informatie inzien
- **Veilig:** het uitwisselen van (medische) gegevens wordt nog veiliger
- **Online gemak:** zorgaanbieders kunnen (administratieve) zaken snel en eenvoudig regelen
- **Persoonlijk:** gebruikers van MOZA kunnen [verschillende rollen en rechten](#) krijgen, zodat de juiste personen binnen een organisatie toegang hebben tot gegevens en functionaliteiten

Aanmelden voor MOZA

Om toegang te krijgen tot MOZA en gebruik te maken van de functionaliteiten, kunnen zorgaanbieders zich eenvoudig aanmelden.

[Aanmelden voor MOZA >](#)

Doorontwikkeling van functionaliteiten en services

De functionaliteiten van MOZA zijn volop in ontwikkeling. Op dit moment vinden zorgaanbieders in MOZA onder andere:

- ✓ Een **digitaal Postvak IN** met brieven die zorgaanbieders momenteel nog per post van ons ontvangen, zoals financiële specificaties en machtigingsbrieven
- ✓ Een functionaliteit om een **machtiging aan te vragen**, de actuele status van een machtiging te bekijken en aanvullende informatie aan te leveren
- ✓ Via **direct regelen** kunnen zorgaanbieders gemakkelijk documenten bij ons opvragen of andere zaken met ons regelen

De aankomende tijd blijven we MOZA doorontwikkelen en voegen we verschillende nieuwe functionaliteiten en services toe.

Mogelijk aanvullend beleid

Omdat we steeds meer functionaliteiten toevoegen aan MOZA, kan dit invloed hebben op de informatie in ons inkoopbeleid. Als dit het geval is, informeren we zorgaanbieders hierover en publiceren we een wijziging of aanvulling op ons inkoopbeleid.



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. We kopen zorg in volgens een vast proces. De bijbehorende planning met belangrijke acties en deadlines staan in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#).

Ga direct naar het zorginkoopproces voor:

- [Overeenkomst Diëtetiek](#)
- [Overeenkomst Ergotherapie](#)
- [Addendum Hand- en vingerspalken Ergotherapie](#)
- [Overeenkomsten Fysiotherapie](#)
- [Addenda Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke nekpijn, Aspecifieke schouderpijn en GLA:D programma \(voor knie en/of heupartrose\)](#)
- [Overeenkomst Huidtherapie](#)
- [Overeenkomsten Logopedie](#)
- [Overeenkomsten Oefentherapie](#)
- [Overeenkomsten Poliklinische paramedische zorg](#)
- [Overeenkomst Preventieve voetzorg](#)

Overeenkomst Diëtetiek

De overeenkomst Diëtetiek is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2027. In 2027 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

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

De overeenkomst Ergotherapie is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2027. In 2027 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

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](#).

Addendum Hand- en vingerspalken Ergotherapie

Voor het maken van hand- en vingerspalken kopen we prestaties uitsluitend in bij ergotherapeuten die voldoen aan onze [minimumeisen](#). Hiervoor bieden we het addendum Hand- en vingerspalken Ergotherapie aan, dat zorgaanbieders kunnen toevoegen aan hun overeenkomst Ergotherapie.

Zorgaanbieders die in 2026 het addendum Hand- en vingerspalken Ergotherapie hebben en die voldoen aan de minimumeisen, ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar addendum met ingangsdatum 1 januari 2027. Dit addendum eindigt op 31 december 2028.

Zorgaanbieders die het addendum in 2026 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](#) 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 2028.

Overeenkomsten Fysiotherapie

Fysiotherapie Basis

Zorgaanbieders die in 2026 een overeenkomst Fysiotherapie Basis hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2027.

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

Zorgaanbieders die in 2026 een overeenkomst Fysiotherapie Generiek hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2028.

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](#). Binnen 6 weken ontvangt de vertegenwoordiger het besluit van de beoordeling. Voldoen het zorgplan, het samenwerkingsverband en de zorgaanbieder aan alle voorwaarden en de minimumeisen voor de zorgovereenkomst? Dan bieden wij de zorgaanbieder 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 2026 een overeenkomst Fysiotherapie Intensief hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2027.

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, Aspecifieke schouderpijn en GLA:D®-programma (voor knie- en/of heupartrose)

Zorgaanbieders die in 2026 een addendum Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke nekpijn, Aspecifieke schouderpijn en/of GLA:D®-programma (voor knie-en/of heupartrose) hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar addendum met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. Dit addendum eindigt op 31 december 2027.

Zorgaanbieders die in 2026 nog geen addenda Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke nekpijn, Aspecifieke schouderpijn en GLA:D®-programma (voor knie- en/of heupartrose) hebben, maar hier in 2027 wel voor in aanmerking willen komen, kunnen deze addenda aanvragen door contact op te nemen 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. De minimumeisen voor dit addendum zijn te vinden in Bijlage 2 '[Onze minimumeisen voor zorgaanbieders](#)'.

Voldoet de zorgaanbieder aan de minimumeisen? Dan zetten wij het addendum klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. De zorgaanbieder ontvangt dan een e-mail van VECOZO.

Het addendum gaat in op de eerste van de maand nadat de zorgaanbieder het addendum heeft geaccepteerd. Het addendum eindigt op 31 december 2027.

Ketenaanpak Valpreventie

Ketenaanpak Valpreventie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie.

De voorwaarden voor het uitvoeren van de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) worden voortaan opgenomen in de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie. Er gelden [aanvullende minimumeisen](#) voor zorgaanbieders die de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) willen leveren.



Hand- en vingerspalken

Het Addendum Hand- en vingerspalken voor Fysiotherapie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie.

De voorwaarden voor het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken worden opgenomen als aanvullende voorwaarden in de overeenkomst Fysiotherapie. Het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken valt daarmee onder deze overeenkomsten, mits de zorgaanbieder aan de aanvullende voorwaarden voldoet.

Overeenkomst Huidtherapie

De overeenkomst Huidtherapie is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2027. In 2027 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

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

Overeenkomsten Logopedie

Overeenkomst Logopedie Generiek

De overeenkomst Logopedie Generiek is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2027. In 2027 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

Zorgaanbieders die in 2026 een overeenkomst Logopedie Intensief hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2027.

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 2026 een overeenkomst Oefentherapie Basis hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2028.

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

Zorgaanbieders die in 2026 een overeenkomst Oefentherapie Generiek hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2028.

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](#).

Ketenaanpak Valpreventie

Ketenaanpak Valpreventie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomst Oefentherapie.

De voorwaarden voor het uitvoeren van de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) worden voortaan opgenomen in de overeenkomst Oefentherapie. Er gelden aanvullende [minimumeisen](#) voor zorgaanbieders die de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) willen leveren.

Overeenkomsten voor poliklinische paramedische zorg

Zorgaanbieders die in 2026 een overeenkomst voor poliklinische paramedische zorg hebben en die voldoen aan de [minimumeisen](#), ontvangen automatisch via het VECOZO Zorginkoopportaal een nieuw niet-onderhandelbaar contractaanbod met ingangsdatum 1 januari 2027. Zorgaanbieders kunnen dit aanbod accepteren in het VECOZO Zorginkoopportaal. De overeenkomst eindigt op 31 december 2030.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen de overeenkomsten voor 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 ketentarief waarin ook voetzorg is opgenomen.

De overeenkomst Preventieve voetzorg is een meerjarige overeenkomst en loopt automatisch door in 2027. In 2027 hebben we daarom geen inkoopprocedure.

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](#).

Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg)

Algemene diensten of activiteiten ten behoeve van zorg aan mensen met Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg) wordt via representatie voor het jaar 2027 ingekocht bij ParkinsonNet.



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 2026 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 minimale eisen zijn per overeenkomst.

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst voor 2027 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](#). De overeenkomsten kunnen ook via de Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders ([MOZA](#)) aangevraagd worden. 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 1 januari 2027 of, als de overeenkomst gedurende 2027 wordt aangevraagd, 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 onze [wachttijstbemiddeling](#).

Landelijke visie op de eerstelijnszorg

De visie Eerstelijnszorg 2030, vastgesteld begin 2024, heeft als doel de eerstelijnszorg duurzaam toegankelijk te houden voor iedereen die deze nodig heeft en bij te dragen aan gelijke kansen op een goede gezondheid. Om dit te realiseren worden vanaf 2027 [Regionale Eerstelijnsamenwerkingsverbanden \(RESV\)](#) gecontracteerd, waarin in eerste instantie kernspelers van de eerste lijn samenwerken aan toekomstbestendige eerstelijnszorg.

Wij verwachten van paramedische zorgaanbieders dat zij zich regionaal organiseren in een paramedisch platform om zich zo snel mogelijk, maar uiterlijk in 2030, in gemandateerde vertegenwoordiging aan te sluiten bij een RESV.

Omdat de precieze invulling en resultaten van de RESV nog in ontwikkeling zijn, onderzoeken wij in de komende jaren, uiterlijk tot 2030, de gevolgen hiervan voor het (inkoop)beleid paramedische zorg.

Innovatief zorgaanbod

Om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, bieden wij ruimte aan innovatief zorgaanbod. Wij zijn voortdurend op zoek naar initiatieven die de zorg voor de patiënt verbeteren, tegen lagere kosten, of die aantoonbaar bijdragen aan een betere toegankelijkheid van zorg. Met alliantiepartner Zorgtopics werken wij aan het implementeren van hybride fysiotherapie binnen de Good Practices. Voor meer informatie zie [Zorgtopics](#).

Heeft een zorgaanbieder een goed idee of een vernieuwend initiatief dat voldoet aan de [kenmerken van een Good Practice](#)? Dan nodigen wij hen uit dit met ons te delen.

Op onze website is meer informatie te vinden over [zorgvernieuwingen binnen de paramedie](#) en over [erkende Good Practices](#).

Wanneer een zorgaanbieder een substantiële bijdrage levert aan zorgvernieuwingen of innovatie, kan dit aanleiding zijn om een overeenkomst aan te bieden die afwijkt van de voorwaarden zoals opgenomen in de minimeisen. In dat geval nemen wij zelf contact met de zorgaanbieder op. Meer informatie over ons beleid is te vinden 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 Fysiotherapie Basis, Fysiotherapie Generiek, Fysiotherapie Intensief, Oefentherapie Basis, Oefentherapie Generiek, Logopedie Intensief, Poliklinische paramedische zorg voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2026	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
	Uiterlijk 31 december 2026	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal

2027

Addenda Aspecifieke Lage rugpijn, Aspecifieke Nekpijn, Aspecifieke Schouderpijn, GLA:D®-programma (voor knie- en/of heupartrose), Hand- en vingerspalken Ergotherapie voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 oktober 2026	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
	Uiterlijk 31 december 2026	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal

2027

Alle overeenkomsten en addenda voor nieuwe zorgaanbieders

2026	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 aanvragen Of via MOZA
		VGZ	Aanbieden overeenkomst of addendum	VECOZO Zorginkoopportaal

2027



Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2026 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 onze reactie binnen 2 weken nadat u uw vraag heeft gesteld.

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 IZA of AZWA, nieuwe Good Practices 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 2026	Beleid 2027
<p>Selectieve inkoop van langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij axiale spondyloartritis met ernstige functionele beperkingen</p>	<p>Wij kopen langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie van patienten met axiale spondyloartritis met ernstige functionele beperkingen in bij alle gecontracteerde fysiotherapeuten en oefentherapeuten.</p>	<p>Voor 2027 kopen wij langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie van patienten met axiale spondyloartritis met ernstige functionele beperkingen selectief in. Dit doen we bij zorgaanbieders die een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie hebben en een aanvullende scholing over axiale spondyloartritis hebben gevolgd. Fysiotherapeuten moeten hier een aanvullende vermelding van hebben in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het KNGF of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR). Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).</p>
<p>Uiterste tekentermijn voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders</p>	<p>Geen uiterste tekentermijn</p>	<p>Uiterste tekentermijn voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders.</p> <p>Reeds gecontracteerde zorgaanbieders ontvangen uiterlijk 1 oktober 2026 een nieuw aanbod voor een contract en/of addendum. In het inkoopbeleid 2027 geldt dat dit aanbod uiterlijk op 31 december 2026 ondertekend moet zijn. Na deze datum vervalt het aanbod.</p>
<p>Het Addendum Ketenaanpak Valpreventie vervalt en wordt opgenomen in de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie</p>	<p>Addendum Ketenaanpak Valpreventie Voor de ketenaanpak Valpreventie kopen we de valpreventieve beweeginterventie uitsluitend in bij fysiotherapeuten en oefentherapeuten die voldoen aan onze minimumeisen.</p> <p>Valpreventieve beweeginterventie kan individueel plaatsvinden of in een groep van maximaal 6 personen.</p> <p>Hiervoor bieden we 2 addenda aan die zorgaanbieders kunnen toevoegen aan hun overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Addendum Ketenaanpak Valpreventie Otago • Addendum Ketenaanpak Valpreventie In Balans 	<p>Ketenaanpak Valpreventie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie.</p> <p>De voorwaarden voor het uitvoeren van de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) worden voortaan opgenomen in de overeenkomsten Fysiotherapie en Oefentherapie. Er gelden aanvullende minimumeisen voor zorgaanbieders die de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) willen leveren.</p>

Onderwerp	Beleid 2026	Beleid 2027
Het Addendum Hand- en vingerspalken vervalt en wordt opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie	Addendum Hand- en vingerspalken. Het addendum Hand- en vingerspalken kan worden aangevraagd. Hiervoor gelden de Minimumeisen voor een addendum Hand- en vingerspalken bij de overeenkomsten Fysiotherapie en Ergotherapie.	Het Addendum Hand- en vingerspalken voor Fysiotherapie wordt niet meer als addendum aangeboden, maar wordt voortaan opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie. De voorwaarden voor het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken worden opgenomen als aanvullende voorwaarden in de overeenkomst Fysiotherapie. Het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken valt daarmee onder deze overeenkomsten, mits de zorgaanbieder aan de aanvullende voorwaarden voldoet.
Verduidelijking 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.	Zorgaanbieders kunnen in samenwerking met een ziekenhuis een Good Practice ontwikkelen rondom een multidisciplinair zorgpad. Daarbij is het uitgangspunt dat door de inzet van passende paramedische zorg (mede) kosten worden bespaard in de tweede lijn, zodat binnen de zorgketen sprake is van betere zorg tegen lagere kosten. Op basis van onze voorwaarden beoordelen we of het initiatief voldoet aan de kenmerken van een Good Practice. Op onze website leest u meer over zorgvernieuwingen in de paramedie en over erkende Good Practices.
Verwijderen van COPD uit het hoofdstuk Selectieve inkoop	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.	Net als in 2026 kopen we behandelingen van COPD in bij alle gecontracteerde fysiotherapeuten en oefentherapeuten. COPD wordt vanaf 2027 niet langer genoemd in het hoofdstuk Selectieve inkoop, omdat deze zorg niet selectief maar bij alle gecontracteerde zorgaanbieders wordt ingekocht.
Aanvragen overeenkomst via Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders (MOZA)	Zorgaanbieders kunnen een overeenkomst aanvragen via een formulier op onze openbare website.	Zorgaanbieders kunnen een overeenkomst aanvragen via een formulier op onze openbare website of via MOZA . Voor aanvragen via MOZA moeten zij zich vooraf aanmelden .

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 werkt voldoende mee of heeft voldoende meegewerkt aan een onderzoek volgens artikel 7.3 en/of 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](#)

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

Minimumeisen voor een addendum Hand- en vingerspalken bij de overeenkomst Ergotherapie

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Ergotherapie
- De zorgaanbieder heeft een aantoonbare samenwerking met tenminste 1 handchirurg
- De zorgaanbieder staat geregistreerd als hand-ergotherapeut in het KP en beschikt over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT)

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 (IRF) en/of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (KFIR)
- Zijn voor hun verbijzondering geregistreerd in het deelregister van het IRF en/of het KFIR

Typen overeenkomsten en voorwaarden

Fysiotherapie Basis

Er is sprake van één van de onderstaande situaties:

A. De zorgaanbieder is deelnemer in het aspirantjaar van het Keurmerk Fysiotherapie Praktijkregister en heeft een behandelindex van 111 of hoger of een behandelindex lager dan 40

B. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 111 tot en met 149 of een behandelindex lager dan 40

C. Er is geen, of geen betrouwbare, behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2025

Fysiotherapie Generiek

Er sprake is van één van de onderstaande situaties:

A. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 40 tot en met 149 en voldoet aan één van de volgende voorwaarden:

1. Is lid van alliantiepartner Zorgtopics en heeft minimaal 1 Good Practice van Zorgtopics geïmplementeerd
2. Is onderdeel van een samenwerkingsverband en heeft minimaal 1 erkend zorgplan geïmplementeerd
3. Is geregistreerd in het Keurmerk Fysiotherapie Praktijkregister

B. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 40 tot en met 110

Fysiotherapie Intensief

De zorgaanbieder is geregistreerd in het Keurmerk Fysiotherapie Praktijkregister en heeft een behandelindex van 40 tot en met 149.

Daarnaast is er sprake van één van de onderstaande situaties:

A. De zorgaanbieder is lid van alliantiepartner Zorgtopics en heeft minimaal 3 Good Practices van Zorgtopics geïmplementeerd

B. De zorgaanbieder werkt met minimaal 1 geïmplementeerde Good Practice waarin sprake is van een multidisciplinair zorgpad

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:

Good Practices Zorgtopics

Om te werken met een Good Practice Aspecifieke lage rugpijn, Aspecifieke Nekpijn of Aspecifieke Schouderpijn van Zorgtopics geldt dat de zorgaanbieder lid moet zijn van alliantiepartner Zorgtopics. Hiervoor gelden de [deelnemersvoorwaarden van Zorgtopics](#). Ook moet de zorgaanbieder een addendum hebben op een overeenkomst Fysiotherapie Generiek of Fysiotherapie Intensief.

Om te werken met het GLA:D®-programma (voor knie- en/of heupartrose) 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 in samenwerking met een ziekenhuis een Good Practice ontwikkelen rondom een multidisciplinair zorgpad. Daarbij is het uitgangspunt dat door de inzet van passende paramedische zorg kosten worden bespaard in de tweede lijn, zodat binnen de zorgketen sprake is van betere zorg tegen lagere kosten.

Op basis van onze voorwaarden beoordelen we of het initiatief voldoet aan de [kenmerken](#) van een Good Practice. Op onze website leest u meer over [zorgvernieuwingen 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 Eerstelijnsamenwerkingsverbanden (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.

Aanvullende voorwaarden voor het uitvoeren van Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans)

De uitvoering van de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) wordt opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie. Voor de uitvoering dient de zorgaanbieder te voldoen aan de volgende aanvullende voorwaarden:

- De Ketenaanpak wordt uitgevoerd door een fysiotherapeut die beschikt over een certificaat voor het programma Otago of In Balans en heeft dit geregistreerd in Vektis.

- De zorgaanbieder heeft aantoonbare samenwerking met het sociaal domein en 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.

Aanvullende voorwaarden voor het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken

Het aanmeten en vervaardigen van hand- en vingerspalken wordt opgenomen in de overeenkomst Fysiotherapie. Voor de uitvoering dient de zorgaanbieder te voldoen aan de volgende aanvullende voorwaarden:

- De zorgaanbieder heeft een aantoonbare samenwerking met tenminste één handchirurg.
- De zorgaanbieder beschikt over een geldig Nederlands Certificaat Handtherapeut (CHT-NL) via de Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT).

Behandelindex

Voor het sluiten van overeenkomsten gebruiken we de ondergrens van de landelijke behandelindex, over de periode januari tot en met december 2025. 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)
- Zijn voor hun 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

Er sprake is van één van de onderstaande situaties:

A. De zorgaanbieder heeft een behandelindex lager dan 150

B. Er is geen, of geen betrouwbare behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2025

Logopedie Intensief

Er is sprake van de onderstaande situatie:

A. 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 2025. 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)
- Zijn voor hun 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	Oefentherapie Generiek
Er sprake is van één van de onderstaande situaties:	Er is sprake van de onderstaande situatie:
A. De zorgaanbieder heeft een behandelindex lager dan 40 of van 121 tot en met 149	A. De zorgaanbieder heeft een behandelindex van 40 tot en met 120
B. Er is geen, of geen betrouwbare, behandelindex beschikbaar, omdat er 30 of minder patiënten zijn behandeld in 2025	

Voorwaarden voor het uitvoeren van Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans)

De uitvoering van de Ketenaanpak Valpreventie (Otago of In Balans) wordt opgenomen in de overeenkomst Oefentherapie. Voor de uitvoering dient de zorgaanbieder te voldoen aan de volgende aanvullende voorwaarden:

- De Ketenaanpak wordt uitgevoerd door een oefentherapeut die beschikt over een certificaat voor het programma Otago of In Balans en heeft dit geregistreerd bij Vektis
- De zorgaanbieder heeft aantoonbare samenwerking met het sociaal domein en 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

Behandelindex

Voor het sluiten van overeenkomsten gebruiken we de ondergrens van de Landelijke behandelindex, over de periode januari tot en met december 2025. 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 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](#).

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)



3. Voorwaarden voor selectieve inkoop

Ziekte van Parkinson en parkinsonisme

Minimumeisen voor het behandelen van de ziekte van Parkinson en parkinsonisme

- 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 Fysiotherapeut heeft een actuele registratie in het deelregister Oedeemfysiotherapeut van het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) en/of in het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR).
- De Huidtherapeut staat 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 aanvullende vermelding van hebben in het IRF of in het KFIR. Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij ernstige axiale spondyloartritis

Minimumeisen voor het geven van langdurige persoonsgerichte actieve oefentherapie bij ernstige axiale spondyloartritis

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst Fysiotherapie of Oefentherapie.
- De zorgaanbieder heeft [aanvullende scholing over axiale spondyloartritis](#) gevolgd. Fysiotherapeuten moeten hier een aanvullende vermelding van hebben in het IRF of in het KFIR. Oefentherapeuten moeten hier een registratie van hebben in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Wilt u meer weten?

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



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.