



Inkoopbeleid
**Paramedische
zorg 2018**



Met hart voor zinnige zorg

Inhoud

1. Inkoopbeleid 2018	3
2. Toelichting op onze criteria	7
3. Proces zorginkoop	13
4. Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders	17

1. Inkoopbeleid 2018

Het duurzaam en betaalbaar houden van de zorg is een enorme maatschappelijke uitdaging. We zien het als onze voornaamste opdracht om daaraan een bijdrage te leveren. Samen met onze partners in de zorg: patiënten en zorgaanbieders. Wij geloven dat onze focus op betaalbaarheid mogelijk is zonder dat dit ten koste gaat van de kwaliteit van zorg. Integendeel zelfs, kwaliteit en kostenbeheersing kunnen elkaar versterken. Daarom zetten wij in op zinnige zorg: betere zorg voor de patiënt, tegen lagere kosten – mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders.



.....
**Zinnige zorg:
patiënt centraal en
verspilling voorkomen**
.....

Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg

Zinnige zorg is betere zorg voor de patiënt, tegen lagere kosten. We zien het als onze rol om zinnige zorg te faciliteren en stimuleren. Daarbij geloven we in co-creatie met zorgaanbieders, belangenorganisaties, patiënten en andere verzekeren. Door de kosten in de hand te houden, hoeven premies en eigen risico minder te stijgen. Zo leveren we een bijdrage aan de solidariteit. We werken dan ook aan een combinatie van goede en daarmee betaalbare zorg.

Zinnige Zorg Loket

U weet als geen ander wat goede zorg is. Wij volgen daarom de kwaliteits- en volumenormen van de beroepsgroep en stellen geen nieuwe, extra hoge normen. We houden wel oog voor de kwaliteit die alle instellingen en zorgaanbieders leveren. In het bijzonder kijken we naar good practices bij koplopers, ofwel initiatieven die de kosten van behandelingen reduceren en tegelijkertijd de kwaliteit van zorg verbeteren. Daar leren we graag van. Hebt u in uw organisatie mooie voorbeelden van zo'n good practice? Daar horen we graag meer over tijdens de inkoopgesprekken. Maar u kunt uw ideeën ook online met ons delen via het **Zinnige Zorg Loket**.

Good practices in de praktijk

In onze leer- en proeftuinen zijn we ook al concreet aan de slag met good practices. VGZ is actief in drie van de negen proeftuinen die het ministerie van VWS heeft aangewezen. Daarnaast gaan we aan de hand van initiatieven van zorgaanbieders actief op zoek naar nieuwe werkwijzen die leiden tot betere zorg tegen lagere kosten. Dat doen we in diverse leertuinen in Nijmegen, Gorinchem, Uden, Noord-Limburg en de Drechtsteden. Op dit moment hebben zorgaanbieders verschillende good practices geïdentificeerd die aantoonbaar leiden tot zinnige zorg. Wij zetten ons maximaal in voor een brede implementatie van deze (nieuwe) werkwijzen en concepten. Dat doen we onder meer door aanbieders die aan de hand van good practices met ons aan de slag willen, voorrang te geven in onze contractering. Bijvoorbeeld via meerjarencontracten en/of afwijkende volume- en prijsafspraken. Onze inkopers laten u daarom graag actief de good practices zien die leiden tot betere zorg voor de patiënt tegen lagere kosten. Daarbij gaan ze ook graag met u in gesprek over uw prestaties in relatie tot die van andere zorgaanbieders. Zo kunnen we van elkaar leren en samen werken aan betere zorg.

De patiënt staat centraal

We geven mensen bij voorkeur zelf de regie over hun gezondheid, zowel binnen de zorg als binnen het sociale domein. We onderschrijven het belang van samen beslissen en een sterke positie van de patiënt. Wanneer patiënten actief worden betrokken bij de diagnose en behandeling, kiezen zij bewust voor zorg die past bij de wijze waarop zij hun leven willen invullen. Door zorgvuldige diagnostiek krijgen patiënten zorg die bij hen past en op de juiste wijze wordt geleverd, zonder dubbelingen of verspilling. Omdat het belangrijk is dat mensen beter en langer zelfstandig (thuis) kunnen leven is versterking van het sociale domein belangrijk. Daartoe werken we waar mogelijk samen met gemeenten en zorgaanbieders in de eerstelijns.

Van elkaar leren

Werken aan zinnige zorg doet én kan VGZ nooit alleen. Wij werken samen met zorgaanbieders en patiënten aan goede en betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Samen de zorg verbeteren kan alleen vanuit de bereidheid om van elkaar te leren, en door elkaar te blijven uitdagen. Dat geldt over de hele linie: van de curatieve zorg tot het sociale domein en van de eerstelijns tot de specialistische geestelijke gezondheidszorg.



Onze visie op paramedische zorg

VGZ wil samen met zorgaanbieders werken aan een sterke, toekomstbestendige eerstelijns. Ook u, als paramedisch zorgaanbieder, speelt daarbij een belangrijke rol. Daarnaast helpt u bij het voorkomen dan wel uitstellen van (duurdere) behandelingen in de tweedelijnszorg en speelt u een cruciale rol bij het bevorderen van zelfredzaamheid, participatie en terugkeer naar werk. Voor onze verzekerden is van belang dat de zorg dichtbij beschikbaar is. We geven verzekerden bij voorkeur zelf de regie over hun gezondheid.

Ons inkoopbeleid paramedische zorg betreft de volgende zorgsoorten:

- diëtetiek;
- ergotherapie;
- fysiotherapie;
- huidtherapie voor de behandeling van lymfoedeem;
- logopedie;
- oefentherapie;
- poliklinische paramedische zorg;
- voetzorg (podotherapeuten/pedicures) voor diabetes mellitus buiten de keten.

De focus binnen ons inkoopbeleid paramedische zorg gaat uit naar fysiotherapie. Voor de andere paramedische zorgsoorten continueren wij het huidige beleid in 2018.

Inkoop fysiotherapie: gedifferentieerd en selectief

De kosten voor fysiotherapie stijgen jaarlijks door een toename van het zorggebruik en zorgaanbod. Ondanks de gestage ontwikkeling van de kwaliteit van fysiotherapeutische zorg, vragen steeds meer van onze verzekerden om informatie waar de beste fysiotherapie geleverd wordt voor het verhelpen of behandelen van een bepaalde klacht. Die informatie is nodig om hen te helpen in de keuze voor een zorgaanbieder. Tegen deze achtergrond zijn wij in 2017 gestart met gedifferentieerd en selectief inkopen. Dit doen wij op basis van de doelmatigheid van de praktijkvoering, kwaliteit van de geleverde fysiotherapeutische zorg en patiëntbeleving. Bij indicaties zoals Claudicatio Intermittens, Parkinson en Lymfoedeem koopt VGZ selectief in. Met het gedifferentieerde inkoopbeleid stimuleert VGZ fysiotherapeuten om kwaliteit te leveren en doelmatiger te behandelen. De ondoelmatig behandelende fysiotherapeuten contracteren we niet meer.

Allianties

In de komende jaren willen wij allianties aangaan met een aantal zorgaanbieders. Door de krachten te bundelen maken we de fysiotherapeutische zorg beter en betaalbaar. Daarbij geven we de voorkeur aan samenwerkende zorgaanbieders met visie en innovatieve kracht en de kennis om te komen tot verandering in de zorg. Met deze samenwerkingsverbanden willen we good practices ontwikkelen, meer inzicht creëren in de kwaliteit van zorg en de patiënttevredenheid en willen wij de noodzakelijke kostenbesparingen realiseren.

2. Toelichting op onze criteria

We kopen zorg in op basis van minimumnormen en gebruiken nieuwe inzichten uit good practices. Daarnaast leest u in dit hoofdstuk hoe we omgaan met nieuwe toetreders, diversiteit van zorgaanbieders, misbruik en oneigenlijk gebruik en aandoeningsgerichte selectieve inkoop.



.....
**Focussen op aantal
speerpunten**
.....

Registratie in kwaliteitsregisters

Wij verwachten van alle paramedische beroepsbeoefenaren dat zij voldoen aan de kwaliteitseisen van hun beroepsgroep. Verder geldt het volgende:

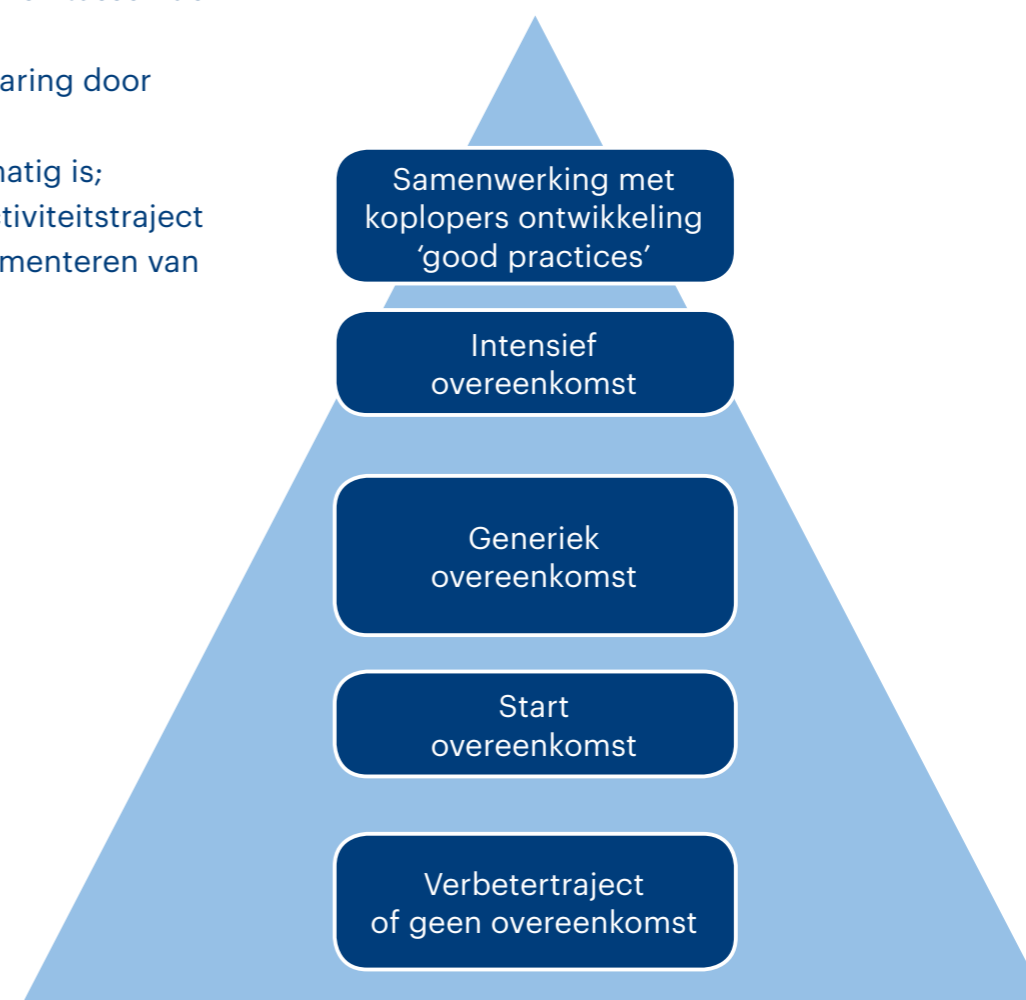
- Alle fysiotherapeuten in de praktijk van de zorgaanbieder staan geregistreerd in het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie (CKR) of het register van de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). Fysiotherapeuten met een specialisatie staan geregistreerd als gespecialiseerde fysiotherapeut in het deelregister van het CKR of het aantekeningenregister van de SKF. Alleen behandelingen die vallen onder de verbijzondering kunnen worden gedeclareerd indien de fysiotherapeut staat ingeschreven in het specifieke deelregister of het aantekeningenregister.
- Voor diëtisten, ergotherapeuten, huidtherapeuten, logopedisten, oefentherapeuten en podotherapeuten geldt dat zij staan ingeschreven in het Kwaliteitsregister Paramedici. Indien van toepassing is de specialisatie geregistreerd in het betreffende deelregister van het Kwaliteitsregister Paramedici.

Gedifferentieerde inkoop fysiotherapie

Voor 2017 zijn wij gestart met de gedifferentieerde inkoop van fysiotherapie en wij continueren dit inkoopbeleid voor 2018. VGZ biedt u digitaal een contract aan op praktijkniveau. Wij kennen vier contractvormen, ieder met een eigen tarief. De verschillen tussen de contracten zijn gebaseerd op:

- wel/niet meten van patiëntervaring door middel van de CQi - Prem;
- de mate waarin de zorg doelmatig is;
- wel/niet behalen van het effectiviteitstraject
- wel/niet ontwikkelen en implementeren van één of meer good practice(s).

De contractvorm die we u aanbieden, sluit direct aan op de keuzes die u hierin maakt. Zo stimuleren en ontwikkelen we doelmatige en kwalitatieve zorg en belonen we koplopers. De vier contractvormen met bijbehorende voorwaarden zijn:



1. Start overeenkomst

- looptijd 1 jaar;
- behandelindex op basis van spiegelinformatie juli 2016 t/m juni 2017;
- doelmatige zorg: de behandelindex valt binnen de grenswaarde 120 t/m 149 en de behandelindex is berekend over 10 of meer VGZ-verzekerden;
- aspirant contractanten (zie hoofdstuk 3);
- kwaliteitsvoorwaarden: BIG-registratie, inschrijving in CKR of SKF.

2. Generiek overeenkomst

- looptijd 1 jaar;
- behandelindex op basis van spiegelinformatie juli 2016 t/m juni 2017;
- doelmatige zorg: behandelindex grenswaarde 0 t/m 119 en de behandelindex is berekend over 10 of meer VGZ-verzekerden;
- indien de behandelindex is berekend over 9 of minder VGZ-verzekerden ontvangt de zorgaanbieder deze overeenkomst;
- kwaliteitsvoorwaarden: BIG-registratie, inschrijving in CKR of SKF, gebruikmaking van EPD en het meten van patiëntervaringen via CQi-Prem (10 of meer volledig ingevulde vragenlijsten).

3. Intensief overeenkomst

- looptijd 2 jaar;
- behandelindex op basis van spiegelinformatie juli 2016 t/m juni 2017;
- doelmatige zorg: behandelindex grenswaarde 40 t/m 99 (berekend op basis van 100 VGZ-verzekerden of meer);
- kwaliteitsvoorwaarden: BIG-registratie, inschrijving in CKR of SKF, gebruikmaking van EPD en het meten van patiëntervaringen via CQi-Prem (100 of meer volledig ingevulde vragenlijsten van VGZ-verzekerden);
- In het bezit van een geldig Effectiviteitsaudit-certificaat en Motivational Paper en ontwikkelt en implementeert een door VGZ geaccordeerde good practice¹.

¹ Dit betreft niet de participatie in ClaudicatioNet en ParkinsonNet.

4. Verbeterovereenkomst

- looptijd 1 jaar;
- behandelindex op basis van spiegelinformatie juli 2016 t/m juni 2017;
- doelmatige zorg: behandelindex grenswaarde 150 en hoger en de behandelindex is berekend over 10 of meer VGZ-verzekerden;
- kwaliteitsvoorwaarden: BIG-registratie, inschrijving in CKR of SKF.

Als u een verbetertraject aangeboden krijgt, maken wij met u de afspraak om binnen één jaar te zorgen voor verbetering van de behandelindex tot onder de grenswaarde van 150. Als u de verbetering binnen de looptijd van de overeenkomst niet realiseert, krijgt u voor 2019 geen contract aangeboden.

Verbeter of geen overeenkomst ¹	Start	Generiek ²	Intensief
			Effectiviteitstraject en VGZ-geaccordeerde Good Practice
		CQi/PREM - EPD	CQi/PREM - EPD
Behandelindex 150 en hoger	Behandelindex 120 t/m 149	Behandelindex 0 t/m 119	Behandelindex 40 t/m 99
Landelijke normen	Landelijke normen	Landelijke normen	Landelijke normen

¹ 2018 verbetertraject / vanaf 2019 geen contract

² Tevens indien de behandelindex is berekend over 9 of minder VGZ-verzekerden

Geüniformeerde behandelindex fysiotherapie

De afgelopen jaren is de noodzaak om te komen tot het inkopen van doelmatige fysiotherapeutische zorg door stijgende zorgkosten steeds groter geworden. Om die reden is VGZ in 2016 gestart met het verstrekken van spiegelinformatie en kopen wij vanaf 2017 gedifferentieerd in op basis van onder andere de behandelindex. Andere zorgverzekeraars hebben deze stap al eerder gezet. Hierdoor zijn in de afgelopen jaren verschillende methoden voor het berekenen van de behandelindex ontstaan. VGZ streeft naar eenduidigheid en transparantie en werkt samen met andere zorgverzekeraars aan het ontwikkelen van één uniforme berekenmethode. Ten tijde van het schrijven van het inkoopbeleid vindt de uitwerking en implementatie van de uniforme behandelindex plaats. Om die reden kiezen wij ervoor u ruim voor het contractaanbod nader te informeren over het implementatietraject en de toepassing voor uw praktijk.

Zinnige zorg via good practices van VGZ

Om de zorg op de langere termijn betaalbaar te houden zet VGZ in op zinnige zorg via good

practices. Soms is dat zorgvernieuwing, soms is dat een al bestaande werkwijze die navolging verdient. Criteria voor een good practice zijn de volgende:

- vernieuwende methode, techniek, handelswijze, procedure, samenwerking of technologische ontwikkeling;
- zinnige zorg; betere zorg tegen lagere kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders;
- waarin de patiënt centraal staat;
- vastgesteld in de praktijk;
- op andere plekken toepasbaar;
- de zorgaanbieder kan een ambassadeursrol vervullen richting zorgaanbieders.

Voor de behandeling van de indicaties van specifieke lage rugklachten, nekklachten, schouderklachten en Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) willen wij komen tot de ontwikkeling van landelijk gedragen good practices. Hieronder vindt u enkele voorbeelden van good practices.

Good practice: specifieke lage rugklachten

Voor 2018 contracteren wij landelijk en/of regionaal werkende fysiotherapeutische samenwerkingsverbanden die zich hebben gespecialiseerd in de behandeling van specifieke lage rugklachten. Daarmee creëren wij transparantie in de kwaliteit van geleverde zorg en realiseren we

aantoonbare kwaliteitsverbetering en kostenbeheersing. We kopen in op basis van door zorgaanbieders ontwikkelde zorgstandaarden met vaste vergoedingen in plaats van de gebruikelijke vergoeding per geleverde zitting. Hierdoor heeft u meer ruimte voor het stimuleren van zelfmanagement en het toepassen van e-health. Als dezelfde klacht binnen het jaar terugkomt bij de patiënt is het mogelijk dat deze de praktijk bezoekt zonder dat dit extra kosten met zich meebrengt.

Good practice: postoperatieve zorg prothese heup of knie

Voor 2018 contracteren wij landelijk en/of regionaal opererende fysiotherapeutische samenwerkingsverbanden die zich gespecialiseerd hebben in de postoperatieve zorg van een heup- of knieprothese. Daarmee creëren wij transparantie in de kwaliteit van geleverde zorg en realiseren we aantoonbare kwaliteitsverbetering en kostenbeheersing. In plaats van de gebruikelijke vergoeding per geleverde zitting kopen we in op basis van zorgstandaarden met vaste vergoedingen. Hierdoor heeft u meer ruimte voor het stimuleren van zelfmanagement en het toepassen van e-health. Als dezelfde klacht binnen het jaar terugkomt bij de patiënt is het mogelijk dat deze de praktijk bezoekt zonder dat dit extra kosten met zich meebrengt.

Good practice: ParkinsonNet

In 2016 zijn wij gestart met de selectieve inkoop van ParkinsonNet fysiotherapeuten. Deze fysiotherapeuten zijn gespecialiseerd in de behandeling van de ziekte van Parkinson. Hierdoor krijgen verzekerden een betere behandeling en vermindert het aantal valincidenten. Dit beleid zetten we in 2018 voort.

Good practice: ClaudicatioNet

Sinds 2017 kopen wij looptraining in bij ClaudicatioNet voor de behandeling van etalagebenen. Dankzij dit netwerk krijgen wij meer inzicht in effectieve en passende zorg. Daardoor is een operatie soms niet nodig. Om het aantal operaties te verminderen, maken wij substitutieafspraken met ziekenhuizen over de verwijzing naar deze gesuperviseerde looptraining. Dit beleid zetten we in 2018 voort.

Zelf een good practice?

Wij zijn actief op zoek naar dit soort initiatieven die de zorg verbeteren en de doelmatigheid verder vergroten. Wij nodigen zorgaanbieders dan ook uit om deze initiatieven aan te reiken via ons Zinnige Zorg Loket: goodpractices@vgz.nl. Meer informatie treft u aan in hoofdstuk 4 ('Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders')

Diversiteitsbeleid

VGZ houdt bij de zorginkoop rekening met godsdienst, gezindheid en levensovertuiging van de verzekerde door geen zorgaanbieders uit te sluiten met een bepaalde godsdienst of overtuiging. Wij maken geen onderscheid op deze punten tussen zorgaanbieders bij de inkoop van zorg. Te verwachten is dat onder zorgaanbieders soortgelijke levensovertuigingen en gezindten voorkomen als onder verzekerden. Dat betekent dat we zorgaanbieders van alle overtuigingen en gezindheid hebben gecontracteerd. Verzekerden kunnen, voor zover de verzekeringsvoorwaarden daar geen beperkingen aan stellen, vrij uit deze zorgaanbieders kiezen. Voor elke verzekerde is er dan in principe een passende zorgaanbieder beschikbaar.

Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)

VGZ heeft een belangrijke rol in de toezicht op Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG). Wij willen dat onze verzekerden een juiste prijs betalen voor de zorg die zij gebruiken. Daarom monitoren we op rechtmatige declaraties en doelmatigheid van verleende zorg. Onder gepaste zorg verstaan we zorg die voor

de gebruiker, op het moment van gebruik, noodzakelijk, effectief en doelmatig is. Voor misbruik hanteren we de volgende definitie: onrechtmatig handelen, dat ten laste komt van voor de zorg bestemde middelen. Er is sprake van misbruik als feiten of omstandigheden opzettelijk door de zorgaanbieder worden verzwegen, opzettelijk een verkeerde of onvolledige voorstelling van zaken gegeven wordt, valse opgave verstrekt wordt over de zorg of de in rekening te brengen tarieven, dan wel het meewerken hieraan. We spreken van fraude wanneer er sprake is van opzet, als de geleverde zorg niet aan de wettelijke kwaliteitseisen voldoet om een financieel voordeel te verkrijgen en als de zorgaanbieder misleidende informatie verstrekt. Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een gemiddelde verzekerde een beslissing zou kunnen nemen die hij anders niet zou hebben genomen, betreffende de keuze van een zorgaanbieder of tijdens de behandeling. De verzekerde kan door dit besluit, financieel of anderszins, schade lijden. Van oneigenlijk gebruik is sprake als er geldende regels worden gevolgd maar het effect volgens VGZ ongewenst is. Als we oneigenlijk gebruik signaleren en we geen maatregelen kunnen nemen om het oneigenlijk gebruik tegen te gaan, melden we dit bij de NZa en/of het ministerie van VWS.

VGZ hanteert bij de beheersing van MOG het volgende principe: high trust, zero tolerance. Wij vertrouwen er in beginsel op dat uw organisatie misbruik en oneigenlijk gebruik voorkomt en gepaste zorg levert. Als uw organisatie dit vertrouwen beschaamt (dit blijkt bijvoorbeeld uit spiegelinformatie) en als het gedrag niet wordt aangepast dan sturen we u via zorginkoop, materiële controles en fraudeonderzoek. Deze sturingsmogelijkheden zetten we proportioneel in. We bespreken MOG eveneens tijdens de zorginkoopgesprekken.

Wel of geen contract

Afhankelijk van de uitkomsten van de inkoopgesprekken en de inkoopprocedures sluiten wij al dan niet een contract met u. Dit kan verschillen per polis. Indien een verzekerde gebruikmaakt van een niet-gecontracteerde zorgaanbieder geldt er een lagere vergoeding op basis van de lijst maximale vergoedingen. Wij informeren onze verzekerden over het gecontracteerde aanbod door middel van publicatie op onze website. Naast de criteria voor het aangaan van een overeenkomst, hebben wij ook criteria voor het opzeggen van de zorgovereenkomst. Deze criteria vindt u in de zorgovereenkomst.

3. Proces zorginkoop

Tijdens het inkoopproces trekken we samen met u op om het beste resultaat te halen. In dit hoofdstuk vindt u het proces en de planning van het inkoopseizoen 2018. Wij sluiten de overeenkomst met u af op praktijkniveau.



Inkopen voor het beste resultaat

Realisatie zorgovereenkomst

Als we de nieuwe polis aanbieden aan onze verzekerden geven wij hen inzicht in de zorgaanbieders met wie wij een afspraak hebben gemaakt voor 2018. Wij doen dit via onze website Vergelijk en Kies: www.vgz.nl/zorgadvies/vergelijk-en-kies. Wij bieden u onze zorgovereenkomsten aan in september 2017. Om op tijd zichtbaar te zijn in Vergelijk en Kies heeft u tot 1 november 2017 de tijd om de zorgovereenkomst te ondertekenen.

Contracteerbeleid

Aspirant-contractanten / nieuwe toetreders

Aspirant-contractanten zijn zorgaanbieders die het voorgaande contractjaar jaar geen overeenkomst hadden. U kunt gedurende het hele kalenderjaar een aanvraag indienen via contractmanagement.info@vgz.nl. U ontvangt dan een contractaanbod voor een startovereenkomst voor het resterende en het komende kalenderjaar. Afhankelijk van de praktijksituatie bieden wij u na dit jaar een andere overeenkomst aan.

Meerdere praktijken op hetzelfde praktijkadres

Onze verzekerden verwachten duidelijke informatie van VGZ over welke paramedische zorg is gecontracteerd op een bepaalde locatie. Wij hechten grote waarde aan het juist en volledig informeren van onze verzekerden over waar welke zorg geleverd wordt. Om die reden sluiten wij geen nieuwe overeenkomsten af met paramedische zorgaanbieders wanneer op hetzelfde praktijkadres al een paramedische zorgaanbieder van dezelfde zorgsoort is gecontracteerd.

Het contractaanbod voor fysiotherapeuten

Wij bieden fysiotherapeuten een gedifferentieerd aanbod met daarin verschillende voorwaarden. Gedurende het jaar informeren wij u met spiegelinformatie over de behandelindex.

Het aanbod is beperkt geldig

Als u voor 2017 een éénjarige overeenkomst met ons hebt, krijgt u voor het jaar 2018 opnieuw een aanbod. Ons aanbod is geldig tot 1 november 2017 en komt daarna te vervallen.

Het aanbod vervalt bij geen reactie binnen de termijn

Als u niet reageert op ons nieuwe aanbod rappelleren wij u twee keer. Als u binnen de gestelde termijn niet reageert, vervalt het aanbod per 1 november 2017.

Afsluiten van een overeenkomst na de uiterste tekendatum

Als u niet tijdig op ons aanbod bent ingegaan, kunt u alleen nog een start overeenkomst aanvragen. Indien wij u voor 2018 een verbeterovereenkomst hebben aangeboden geldt in dit geval dat u na de uiterste tekendatum niet in aanmerking komt voor een start overeenkomst. Enkel voor een verbeterovereenkomst.

Overeenkomsten worden niet met terugwerkende kracht afgesloten

Wij sluiten geen overeenkomsten met terugwerkende kracht. We maken daarop een uitzondering als er sprake is van een aantoonbaar verwijt van onze kant.

Procesverloop

In onderstaande tabel staan de belangrijkste data op een rij:

	Marktverkenning	Afstemmen inkoopbeleid met beroepsvereniging	Overeenkomst definitief	Aanbieden overeenkomst	Overeenkomst getekend retour
Diëtetiek	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Ergotherapie	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Fysiotherapie	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Huidtherapie	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Logopedie	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Oefentherapie	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Podotherapie	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017
Poliklinische Paramedische zorg	juni 2016 – maart 2017	maart 2017	augustus 2017	september 2017	uiterlijk 1 november 2017

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft over het zorginkoopbeleid of -proces, raden wij u aan te kijken op onze website: <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/zorgsoorten/paramedische-zorg/over-paramedischezorg>. Op de website plaatsen wij alle relevante informatie en vindt u het antwoord op de meest gestelde vragen.

Als u vragen heeft over de procedure rondom contractering of het wijzigen van uw gegevens dan kunt u contact opnemen met onze afdeling Contractmanagement. Deze afdeling is te bereiken via 040-2322982 of per e-mail via contractmanagement.info@vgz.nl. Voor inhoudelijke vragen over uw zorgovereenkomst kunt u het paramedisch zorginkoopteam bereiken via zorginkoop.paramedisch@vgz.nl. Door het grote aantal paramedici kan het erg druk zijn. Wij streven ernaar u binnen tien werkdagen een reactie te sturen.

Voorbehoud voor wets- en beleidswijzigingen

VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid, de inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee tussentijds aan te passen indien de omstandigheden (waaronder maar niet uitsluitend wijzigingen in wet- en/of regelgeving) hiertoe naar het oordeel van VGZ aanleiding geven.

Beleidswijziging, en dan?

Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren wij u hierover via <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/zorgsoorten/paramedische-zorg/beleid>.

Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders waarmee wij een contractuele relatie aangaan, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ 2018. Ze vormen een onmisbaar element in ons streven om samen met alle partijen in de zorg goede, betaalbare en toekomstbestendige zorg te organiseren.

4. Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders

In onze inkoopcriteria hebben we niet alleen oog voor kwaliteit en betaalbaarheid, maar ook voor klantbeleving. Wij vinden het belangrijk om de ideeën, standpunten en ervaring van zorgaanbieders en onze verzekerden mee te nemen in ons zorginkoopbeleid.

Op zoek naar ideeën van verzekerden, zorgaanbieders en patiëntenorganisatie

Informatiebronnen

Wat vinden onze verzekerden van de zorg die zij krijgen, wat zijn hun wensen, behoeften, waar lopen zij tegen aan, wat kan er beter? Welke normen zijn gangbaar in de zorg, hoe kijken zorgaanbieders aan tegen de zorg die ze leveren? Wij vragen het de zorgaanbieders en onze verzekerden. Wij krijgen kennis van en inzicht in klantbeleving uit bestaande informatiebronnen en door aanvullend onderzoek. Zo maken we gebruik van markt- en evaluatieonderzoek, patiëntwaarderingen op Zorgkaart Nederland (www.zorgkaartnederland.nl) en data die we krijgen via onze afdelingen Klachtenmanagement en Zorgadvies & Bemiddeling. Wij gebruiken deze informatie tevens tijdens het inkoopproces en gaan hierover graag met u in overleg.

Samen werken aan zinnige zorg

Steeds vaker vragen we direct aan zorgaanbieders en verzekerden naar hun ideeën voor de zorg. We zijn actief op zoek naar good practices op het terrein van zinnige zorg. Dit is betere zorg tegen lagere kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders. Zorgaanbieders, patiëntenorganisaties en verzekerden hebben zelf vaak goede ideeën over wat er anders of beter kan. Die ideeën halen we op via co-creatiesessies, in onze inkoopgesprekken en een apart VGZ-Zinnige Zorg Loket voor het aandragen van good practices, ofwel zinnige zorg: <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/het-zinnige-zorg-loket>.

Ledenraad

Coöperatie VGZ heeft een ledenraad die gevraagd en ongevraagd advies geeft op gebieden die voor verzekerden van belang zijn zoals zorg, gezondheid, klantwaardering en andere maatschappelijke onderwerpen. De ledenraad bestaat uit afgevaardigden van de leden van Coöperatie VGZ en moet goedkeuring geven aan voorstellen over bijvoorbeeld fusies, statutenwijzigingen, de vaststelling van de jaarrekening en de benoeming van leden van de Raad van Bestuur en de Raad van Commissarissen. Personen die een verzekeringsovereenkomst sluiten met één van de zorgverzekeraars van Coöperatie VGZ zijn daarmee automatisch lid van de coöperatie.