

Zorginkoopbeleid 2024

Paramedische zorg



Zorginkoopbeleid 2024

Paramedische zorg

Met het zorginkoopbeleid Paramedische zorg informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van de Paramedische zorg, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

1. Visie op Paramedische zorg

De Nederlandse gezondheidszorg staat de komende jaren voor enorme uitdagingen. Door toenemende vergrijzing, toename van behandelmogelijkheden en toename van het aantal mensen met één of meerdere chronische aandoeningen zal de zorgvraag de komende jaren groeien en steeds complexer worden. Tegelijkertijd verandert ook de arbeidsmarkt. Het wordt steeds moeilijker om voldoende zorgprofessionals te vinden die aan de toenemende zorgvraag kunnen voldoen. De toegang tot kwalitatief goede en betaalbare zorg staat hierdoor onder druk. Een transformatie van de zorg is dringend nodig om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg te behouden én te verbeteren.

Passende zorg

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) hebben partijen daarom afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is waardegedreven. Dat betekent dat de zorg op de eerste plaats effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de patiënt, met daarnaast een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Het belang van een sterke eerstelijns en paramedische zorg

De samenleving vergrijsst, het aantal mensen met één of meerdere chronische aandoeningen neemt toe en mensen willen zo lang mogelijk en met een zo optimaal mogelijke kwaliteit van leven thuis blijven wonen. Door deze ontwikkelingen en de gewenste beweging naar passende zorg zal de zorgvraag die op de eerstelijns afkomt, toenemen en complexer worden. Een sterke eerstelijnszorg is dus van groot belang. Binnen de eerstelijnszorg zijn onder andere paramedische disciplines, ieder vanuit hun eigen professionele taakgebied, direct betrokken bij laagdrempelige zorgverlening aan onze verzekerden. De toegevoegde waarde van paramedische zorg in de eerstelijns zien we onder andere terug in de goede toegankelijkheid van zorg in de buurt, zelfzorgondersteuning en het potentieel voorkomen van duurdere tweedelijnszorg. Daarnaast kan de paramedische zorg in de eerstelijns bijdragen aan het beantwoorden van multidisciplinaire zorgvragen en de beïnvloeding van leefstijl en de sociaal-maatschappelijke situatie van onze verzekerden.

Salland Zorgverzekeraar vindt het van belang dat verzekerden de regie voeren over hun eigen leven, gezondheid en zorg. Niet de ziekte of aandoening van onze verzekerden staat centraal, maar juist iemands mogelijkheden, ervaren gezondheid en eigen wensen voor de kwaliteit van leven. Vanuit dit perspectief past niet op elke behoefte een medisch antwoord. Als ondersteuning nodig is, kan het ook zijn dat het publieke of sociale domein, of het eigen sociale netwerk daarvoor de eerstaangewezen plek is. Daarnaast neemt zelfmanagement een belangrijke plaats in. Wij zien voor u een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. De dialoog tussen u en onze verzekerden is hierbij cruciaal. In

de geest van de beweging naar passende zorg bekijkt u samen met onze verzekerden wat in het individuele geval het meest passende antwoord op een hulpvraag is.

Juiste zorg op de juiste plek

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichtbij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Paramedische zorg is zorg van goede kwaliteit, die dicht bij onze verzekerden is georganiseerd en breed toegankelijk is. Goed ingerichte eerstelijns paramedische zorg kan laagdrempelig in een groot deel van de zorgbehoefte van onze verzekerden voorzien en daarmee de aanspraak op duurdere tweedelijnszorg beperken. Daarom vinden wij het van belang dat u zich samen met ons verder ontwikkelt en versterkt om meer van de toenemende en steeds complexer wordende zorgvraag op te vangen en onze verzekerden dicht bij huis te bedienen van de meest passende zorg. Een brede, goed functionerende multidisciplinaire samenwerking in de regio of wijk, dicht bij onze verzekerden, is hierbij essentieel. Binnen de eerstelijns, maar ook tussen eerste- en tweedelijns. Bovendien strekt de samenwerking zich niet enkel uit binnen het medische domein, maar ook voor een belangrijk deel tussen zorg- en welzijnsdomein. Salland Zorgverzekeraar wil graag samen met u verkennen waar mogelijkheden liggen om te investeren in preventie en substitutie van zorg en een bijdrage te leveren aan de ambities uit het IZA.

Digitalisering en innovatie

Om de paramedische zorg in de toekomst voldoende toegankelijk en betaalbaar te houden, verwachten we steeds meer van de inzet van (nieuwe) digitale technologie en innovatie. Onder digitale technologie verstaat Salland Zorgverzekeraar de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat e-health een bijdrage kan leveren aan de toegankelijkheid van de paramedische zorg, het bevorderen van zelfmanagement en het aanbieden van de juiste zorg op de juiste plek. Hoe innovatie en inzet van digitale technologie precies een rol kunnen spelen binnen de paramedische zorgverlening, moet de komende jaren verder worden onderzocht. Deze uitdaging gaan we graag met u aan.

Regio Midden IJssel

In onze zorginkoop ligt de focus op de regio Midden-IJssel en aanpalende regio's in de provincies Overijssel en Gelderland, hier wonen de meeste van onze verzekerden.

In de regio Midden IJssel nemen wij als marktleider nadrukkelijk de regie. In 2024 gaan wij, conform de gemaakte afspraken in het Integraal Zorgakkoord, samen met partijen aan de slag met het opstellen van een regiobeeld en regioplan en de uitwerking van de benodigde transformaties. Hiervoor gebruiken wij onder andere [het regionale netwerk Salland United](#) en werken wij samen met de vier gemeenten: Deventer, Raalte, Olst-Wijhe en Voorst.

Daarbuiten, waar ons marktaandeel minimaal is, kiezen we grotendeels voor gestandaardiseerde zorginkoop en ligt de focus op een goede contracteergraad om aan onze zorgplicht te voldoen.

2. Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt paramedische zorg in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de aanvullende verzekering(en) van Salland Zorgverzekeraar. Wij bieden overeenkomsten aan voor eerstelijns diëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en preventieve

voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen.

Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

In het IZA en GALA hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk onder andere een ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' inrichten. De inrichting van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is ook onderdeel van het werkpakket 'Regionale ketenaanpakken' dat valt onder de programmalijn 'Gezond leven' van het regioplan Midden-IJssel. Bij ketenaanpakken als deze is sprake van een aanpak die bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Goede afspraken tussen Salland Zorgverzekeraar en de gemeenten in regio Midden-IJssel zijn hierbij dus essentieel om tot effectief ketenaanbod te komen.

Het uitgangspunt is om te komen tot regionaal dekkend toegankelijk ketenaanbod voor alle mensen uit de doelgroep. Er is sprake van een toegankelijk ketenaanbod als risico's vroegtijdig worden gesignaleerd en inwoners op tijd een passend (domeinoverstijgend) aanbod krijgen. Als er sprake is van een zorgbehoefte wordt iemand op de juiste plek binnen de keten geholpen (zo nodig naar de juiste professional doorverwezen) en krijgt hij een adequaat (domeinoverstijgend) (zorg)aanbod.

Er is afgesproken dat uiterlijk op 1 januari 2024 in elke regio in ieder geval wordt gestart met het toegankelijk maken van de ketenaanpak in zoveel mogelijk gemeenten. Uiterlijk is de ketenaanpak 1 januari 2025 geïmplementeerd. Salland Zorgverzekeraar zal de inrichting van de ketenaanpak Valpreventie bij ouderen' waar mogelijk stimuleren en faciliteren. Waar we zelf een directe rol hebben in de totstandkoming van de aansluiting van zorgdomein op sociaal en publiek domein, nemen wij die verantwoordelijkheid op ons.

3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar paramedische zorgaanbieders aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle paramedische zorgaanbieders. De specifieke basiseisen gelden voor de desbetreffende paramedische beroepsgroep, aanvullend op de algemene basiseisen. Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde basiseisen.

Algemene basiseisen voor alle paramedische zorgaanbieders

- U voldoet aan alle geldende wet- en regelgeving die gaat over het verlenen en declareren van de zorg;
- U verleent zorg volgens alle professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en). Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van Zorginstituut Nederland (ZIN) of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet;
- U beschikt over een praktijk(ruimte) die voldoet aan de door de beroepsvereniging gestelde inrichtingseisen;

- Onze verzekerden kunnen binnen vijf werkdagen terecht voor een eerste afspraak, voor zover geen conflict optreedt met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en/of de wens van onze verzekerden;

- Uw praktijk heeft een eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgverleners die bij uw praktijk werken, het praktijkadres, het telefoonnummer met tijden waarop uw praktijk bereikbaar is (alle werkdagen), de openingstijden van de praktijk, de geboden verbijzonderingen (indien van toepassing) en de klachtenregeling;

- U werkt met een elektronisch patiëntendossier;

- U declareert digitaal via VECOZO;

- U beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal.

Specifieke basiseisen per paramedische beroepsgroep

Diëtetiek

- Elke diëtist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel diëtist (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke diëtist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland: www.patiëntervaringsmetingen.nl). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Diëtetiek aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door diëtisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Ergotherapie

- Elke ergotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel ergotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Specialistische ergotherapie wordt verleend door een ergotherapeut die voor de desbetreffende specialisatie geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke ergotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland: www.patiëntervaringsmetingen.nl). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw

praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;

- Ergotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door ergotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Fysiotherapie

- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het individueel kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- Verbijzonderde fysiotherapie wordt verleend door een fysiotherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en het deelregister of aantekeningregister van het Individueel Register Fysiotherapie van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie;
- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland: www.patiëntervaringmetingen.nl). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Fysiotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet;
- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk en Valpreventieve beweginginterventie verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) en/of het individueel register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk en Valpreventieve beweginginterventie verleent, verleent een Valpreventieve beweginginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweginginterventies'](#);
- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk en Valpreventieve beweginginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweginginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweginginterventie.

Huidtherapie

- Elke huidtherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel huidtherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.

Logopedie

- Elke logopedist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel logopedist (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Verbijzonderde logopedie wordt verleend door een logopedist die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke logopedist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland: www.patiëntervaringsmetingen.nl). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Logopedie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door logopedisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Oefentherapie

- Elke oefentherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel oefentherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Verbijzonderde oefentherapie wordt verleend door een oefentherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke oefentherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland: www.patiëntervaringsmetingen.nl). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Oefentherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet;
- Elke oefentherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk en Valpreventieve beweginginterventie verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke oefentherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk en Valpreventieve beweginginterventie verleent, verleent een Valpreventieve beweginginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweginginterventies'](#);

- Elke oefentherapeut die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met uw praktijk en Valpreventieve beweeginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweeginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweeginterventie.

Podotherapie
(preventieve
voetzorg bij een
verhoogd risico op
voetulcera)

- Elke podotherapeut die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel podotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan (medisch) pedicures, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.

Registerpodologie
(preventieve
voetzorg bij een
verhoogd risico op
voetulcera)

- Elke registerpodoloog die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met uw praktijk staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister van KABIZ (Kwaliteitsregistratie en Accreditatie Beroepsbeoefenaren in de Zorg);
- Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan (medisch) pedicures, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.

4. Kwaliteit

Als zorgaanbieder weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Salland Zorgverzekeraar vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan u stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders die door uw beroepsgroep worden gesteld. Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van ZIN of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet. Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen.

Zo is Salland Zorgverzekeraar van mening dat door een veranderende hulpvraag van onze verzekerden en de toenemende complexiteit van behandelingen in de eerstelijns, steeds meer specialistische zorg noodzakelijk is. Onze verzekerden, met hun mogelijke complexe en specifieke hulpvragen, zijn niet automatisch bij iedere paramedische zorgverlener op de juiste plek. Recente studies tonen bijvoorbeeld aan dat gespecialiseerde paramedische zorgverleners bij de behandeling van mensen met de ziekte van Parkinson kwalitatief betere en meer doelmatige zorg verlenen. Salland Zorgverzekeraar streeft ernaar om kwalitatief verantwoorde, effectieve en passende paramedische zorg voor onze verzekerden aan te bieden. Wij geloven dat het inkopen van paramedische zorg bij gespecialiseerde zorgaanbieders, die specifiek zijn opgeleid om bij specifieke aandoeningen deskundige begeleiding en zorg te leveren en in netwerken multidisciplinair samenwerken, ons daarbij helpt. Daarom kopen we paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson en gesuperviseerde looptraining bij claudicatio intermittens (etalagebenen) alleen in bij paramedische zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet respectievelijk Chronisch ZorgNet. Op deze manier begeleiden we onze verzekerden waar mogelijk naar de best passende paramedische zorgverlener.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat u op systematische wijze de ervaringen van uw patiënten verzamelt en registreert. In het IZA is afgesproken dat zorgaanbieders in 2025 in alle sectoren

uitkomstgericht werken (het werken met uitkomsten van zorg zoals PROMS, PREMS, medische uitkomsten) in de zorgverlening, in de spreekkamer tijdens Samen Beslissen en bij kwaliteitsverbetering hebben geïmplementeerd in de dagelijkse praktijk. Wij verwachten daarom dat u de resultaten van patiëntervaringsmetingen betreft in de continue leer- en verbetercyclus van uw praktijk en deze gebruikt voor (interne) kwaliteitsverbetering. Uw zorgverlening kan daardoor (nog) beter aansluiten op de zorgvraag en wensen van onze verzekerden. Voor de overeenkomst diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, logopedie en oefentherapie stellen we als basiseis dat patiëntervaringen worden gemeten met de PREM Paramedie en dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk.

Fysiotherapeuten en logopedisten die zich aantoonbaar inspannen voor het bieden van (aanvullende) kwaliteit, het verlenen van de juiste zorg op de juiste plek en die leren en verbeteren centraal stellen, komen in aanmerking voor een opslag op het basistarief.

5. Passende zorg

In het IZA hebben partijen afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is waardegedreven. Dat betekent dat de zorg op de eerste plaats effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de cliënt, met daarnaast een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Om de zorg op zowel de korte als de lange termijn toegankelijk en betaalbaar te houden, is het van belang dat de geleverde zorg doelmatig is. Salland Zorgverzekeraar vindt vertrouwen erg belangrijk. Wij vertrouwen erop dat de door u geleverde zorg passend is bij de hulpvraag van onze verzekerden en dat u werkt volgens alle relevante richtlijnen, standaarden en protocollen van uw beroepsvereniging(en).

Voor fysiotherapie maken wij gebruik van de landelijke behandelindex als instrument om met zorgaanbieders het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan. De behandelindex geeft inzicht in de mate waarin het gemiddeld aantal behandelingen van een fysiotherapiepraktijk zich verhoudt tot het gemiddeld aantal behandelingen van alle fysiotherapiepraktijken met een gelijksoortige patiëntenpopulatie. De behandelindex brengt hiermee praktijkvariatie in beeld en geeft dus een indicatie van de cijfermatige doelmatigheid van de geleverde zorg van een praktijk ten opzichte van andere praktijken. Bij het bepalen van de behandelindex wordt rekening gehouden met een aantal populatiekenmerken waar een praktijk geen directe invloed op heeft, zoals de leeftijd, de aandoening en de verzekeringsgrondslag van de patiëntenpopulatie die in een praktijk wordt behandeld. De behandelindex is niet bepalend voor de overeenkomst waar u voor in aanmerking kunt komen.

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Deze weg hebben wij enkele jaren geleden al ingeslagen en voor een optimale paramedische zorg blijft dit de komende jaren een belangrijk uitgangspunt. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg.

Voorkomen van (duurdere) zorg en verplaatsen van zorg

Met name op het gebied van preventie en substitutie kan de paramedische zorg een belangrijke rol spelen. Paramedische beroepsgroepen kunnen onze verzekerden bewustmaken van eigen keuzes en verantwoordelijkheid in de omgang met ziekten. Zelfredzaamheid en het stimuleren van eigen regie nemen een belangrijke plaats in. Wij zien voor paramedische zorgaanbieders een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. Dit bevordert de kwaliteit van leven van onze

verzekerden en stelt duurdere zorg op een later moment uit of voorkomt deze geheel, waardoor patiënten langer zelfstandig kunnen functioneren. Daarnaast kan goed ingerichte eerstelijns paramedische zorg in een groot deel van de zorgbehoefte van onze verzekerden voorzien en daarmee de aanspraak op (duurdere) zorg beperken.

Landelijk is de taakgroep substitutie en preventie ingesteld om te komen tot een gezamenlijke aanpak om de potentie en haalbaarheid van substitutie en preventie in de paramedische zorg in kaart te brengen, te faciliteren en belemmeringen voor implementatie en opschaling van goede en kansrijke initiatieven weg te nemen. In het IZA is met partijen afgesproken dat (al eerder ingezette) activiteiten met betrekking tot de rol van paramedische beroepsgroepen ten aanzien van substitutie, preventie, triage en diagnostiek worden voortgezet. Waar mogelijk zullen wij samen met paramedische zorgaanbieders de handschoenen oppakken om de juiste stappen te zetten richting de gewenste transformatie van het zorglandschap. Een transformatie naar passende zorg en ondersteuning, op de juiste plek, met de nadruk op gezondheid. Zorg zo dicht mogelijk bij huis, rondom onze verzekerden georganiseerd en met aandacht voor preventie.

U speelt een belangrijke rol in deze transformatie. U werkt dicht bij onze verzekerden, heeft specifieke kennis over preventie en zelfzorgondersteuning en kunt door zorg over te nemen zowel patiënten als andere zorgverleners, zoals huisartsen en medisch specialisten, helpen en ontlasten. Het is daarom belangrijk dat paramedische zorgverleners betrokken worden bij regionale zorgnetwerken en afspraken om de zorg in de regio anders te gaan organiseren.

Om te komen tot een andere organisatie van zorg moet aan een aantal randvoorwaarden worden voldaan. Onder andere een brede, goed functionerende multidisciplinaire samenwerking in de regio of wijk, dicht bij onze verzekerden, is hierbij essentieel. Het paramedische zorgveld is erg divers, met veel zorgverleners, verspreid over meerdere disciplines. Een goede regionale organisatie van paramedici is dus een voorwaarde om de gewenste rol in de transformatie naar passende zorg te kunnen pakken. Niet alleen om elkaar beter te kunnen vinden, maar ook zodat andere zorgverleners, zoals huisartsen en ziekenhuizen, maar ook Salland Zorgverzekeraar en gemeenten, u beter als gesprekspartner kunnen benaderen om samen in de regio effectieve afspraken te maken over het leveren van passende zorg. Waar mogelijk stimuleren wij paramedische zorgaanbieders in onze regio om zich verder te ontwikkelen en te versterken.

Vervangen van zorg door inzet digitalisering

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) met elkaar uniforme ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering. Het uitgangspunt is hierbij: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'.

Op basis van deze ambities uit het IZA en het programma WOZO hebben zorgverzekeraars en zorgkantoren de volgende onderliggende ambities geformuleerd:

- Ambitie 1: Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride en duurzame zorg;
- Ambitie 2: Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens;
- Ambitie 3: Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg en draagt bij aan goede en veilige patiëntenzorg;
- Ambitie 4: Data wordt gebruikt voor diverse secundaire doelen die bijdragen aan betere zorg.

De volledige uitwerking van de ambities is [hier](#) te vinden.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de in landelijk verband vastgestelde ambities. Tegelijkertijd streven wij ernaar om de vertaling van deze ambities naar inkoopafspraken in samenspraak met u vorm te geven. Hierbij hebben wij aandacht voor de positie die digitalisering op dit moment al inneemt binnen uw zorgsoort en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.

6. Toegankelijkheid

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat er dichtbij huis van onze verzekerden voldoende paramedische zorg van goede kwaliteit beschikbaar is en dat onze verzekerden ruime keuzevrijheid hebben. Daarom streven wij naar een zo breed mogelijke contractering van paramedische zorg. Wij verwachten dat u zich houdt aan de door ons gestelde (basis)eisen met betrekking tot maximale wachttijden (volgens de treeknorm), bereikbaarheid (telefonisch, website) en openingstijden. Voor fysiotherapeuten die in aanmerking willen komen voor een opslag op het basistarief, stellen we onder meer met betrekking tot de openingstijden aanvullende eisen.

7. Vermindering administratieve lasten

De zorg staat de komende jaren voor grote uitdagingen. Enerzijds blijft de zorgvraag stijgen en anderzijds is er een algehele, brede krapte op de arbeidsmarkt. Op dit moment werkt al ongeveer 1 op de 6 werknemers in Nederland in de zorg. Wanneer er niets verandert, loopt dit aandeel naar schatting op tot ongeveer 1 op de 4 in 2040. Ondanks stappen die we de afgelopen jaren gezamenlijk met zorgaanbieders hebben gemaakt, wordt er nog steeds een groot aantal uren besteed aan onnodig administratief werk en kunnen de administratieve lasten en de regeldruk verder worden gereduceerd.

Wij vinden het belangrijk dat u zoveel mogelijk tijd aan uw patiënten besteedt en dat u vooral doet waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom beperkt Salland Zorgverzekeraar de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk. Wij hanteren standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruikmaken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden. Als het mogelijk en passend is, bieden wij u meerjarige overeenkomsten aan. Daarnaast kijken we kritisch naar de regeldruk die we veroorzaken en beperken we deze tot het strikt noodzakelijke. Daarbij toetsen wij (contract)bepalingen aan het uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel'. Zinnig is wat bijdraagt aan betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg. Radicaal simpel betekent dat we zo eenvoudig mogelijke oplossingen voor u kiezen.

8. Innovatie

Innovatie is één van de speerpunten van het beleid van Salland Zorgverzekeraar. Wij zien dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg onder druk staat. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, de zorgvraag wordt complexer en mensen wonen langer thuis. Daarnaast hebben we te maken met krapte op de arbeidsmarkt. In onze ogen kan innovatie een belangrijke bijdrage leveren om deze druk te verminderen. Patiënten vragen er ook om. De beschikbaarheid van nieuwe mogelijkheden en technieken in de zorg gaat niet voorbij aan zorgvragers en logischerwijs ontstaat daardoor de vraag naar de toepassingen. Ook zijn wij ervan overtuigd dat innovatie een bijdrage levert aan onze strategische doelen.

Met innovatie doelen wij overigens niet alleen op de technologische vernieuwingen maar ook op vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken daarom graag afspraken met u over innovaties die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen. Salland Zorgverzekeraar gaat daarover graag het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

9. Duurzaamheid

Verduurzamen van de zorgsector

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO2-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid.¹ Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap.² Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

We verwachten van u dat u:

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026.
- duurzaamheid verankert in uw strategie.

10. Procedure zorginkoop

Salland Zorgverzekeraar biedt overeenkomsten aan voor eerstelijns diëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen. Voor Valpreventieve beweeginterventie, als onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen', biedt Salland Zorgverzekeraar een addendum op de overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie aan. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden en afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij hanteren standaardovereenkomsten

Voor diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, oefentherapie, preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie) en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij met ingang van 2023 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2024. Dat betekent dat Salland Zorgverzekeraar zorgaanbieders, met wie wij voor 2023/2024 een overeenkomst hebben gesloten voor diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, oefentherapie, preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie) en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen, met ingang van 2024 geen nieuwe overeenkomsten aanbieden.

Voor fysiotherapie, logopedie en preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (registerpodologie) sluiten wij met ingang van 2024 nieuwe overeenkomsten af met een looptijd van één kalenderjaar. Deze overeenkomsten zijn geldig tot en met 31 december 2024. Voor fysiotherapie en logopedie bieden wij zorgaanbieders die met ingang van 2022 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2024 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar;
- Zorgaanbieders waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst met ingang van 2024 aan te gaan.

¹ [Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuvoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM](#)

² [Definitieve documenten ZN-bestuur GDDZ 3.0 en ZN-visie verduurzaming voor ZN-bestuur 3/10 - ZNnet](#)

Proces transformatieplannen en gelijkgerichtheid

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties.

Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader impactvolle transformaties kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is coördinerend zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de zorgkantorregio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen.

Meer informatie over het indienen van een transformatieplan

- [Landelijke voorwaarden en formulieren](#)

Wilt u een transformatieplan indienen, gebruik dan de formulieren in bovenstaande link en mail de ingevulde formulieren aan zorgtransformatie@salland.nl.

- Vragen en/of advies gewenst? Mail naar zorgtransformatie@salland.nl.

Gelijkgericht handelen bij impactvolle transformaties.

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Salland Zorgverzekeraar koopt individueel in en voert eigen beleid. In het geval van een impactvolle transformatie ondersteunen wij met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan.

10.1 Fysiotherapie

Wij hanteren in 2024 twee overeenkomsten voor fysiotherapie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u bij het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én onderstaande aanvullende voorwaarden:

1. Juiste zorg op de juiste plek

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. In sommige situaties kan de fysiotherapeut hieraan bijdragen. Door een veranderende hulpvraag van onze verzekerden en de toenemende complexiteit van zorgvragen, vinden wij het belangrijk dat zorg vanuit een multidisciplinaire benadering wordt aangeboden. Wij zijn ervan overtuigd dat door multidisciplinaire samenwerking en behandeling, vaker de juiste zorg op de juiste plek geboden kan worden.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat u geïmplementeerde samenwerkingsafspraken heeft met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken geeft u invulling aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Denkt u hierbij aan multidisciplinaire samenwerking op wijk- of regioniveau of afspraken tussen fysiotherapeut en huisarts of tussen fysiotherapeut en ziekenhuis, gericht op de behandeling van een bepaalde categorie patiënten. Doel van de afspraken kan zijn om zorg voor de patiënt dichterbij te organiseren of zorg goedkoper te organiseren. In de samenwerkingsafpraak is het volgende vastgelegd:

- Het doel van de afspraak;
- De patiëntencategorie waar de afspraak betrekking op heeft;
- De beoogde resultaten in termen van substitutie: hoe vindt substitutie (goedkopere zorg/zorg dichter bij de patiënt) plaats?;
- Samenwerkingspartner(s): er is vastgelegd wie de samenwerkingspartners zijn en wie wat doet;
- Periodieke afstemmings-/overlegstructuren;
- De schriftelijk vastgelegde afspraak is door alle partijen ondertekend.

2. **Verbijzonderde zorg**

Fysiotherapeuten met een verbijzondering hebben zich gespecialiseerd in een specifiek deelgebied van de fysiotherapie. Fysiotherapeuten met een verbijzondering kunnen onze verzekerden bij gezondheidsproblemen, die gerelateerd zijn aan desbetreffend specialistische deelgebied, beter en efficiënter helpen. Daarnaast neemt bij meerdere verbijzonderingen de mogelijkheid voor gerichte (interne) triage toe en kan onderling binnen een praktijk worden doorverwezen. Hierdoor kunnen verzekerden sneller en efficiënter door de juiste zorgverlener worden geholpen. Kortom: de juiste zorg op de juiste plek.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat tenminste 50 procent van de fysiotherapeuten in uw praktijk verbijzonderde fysiotherapie biedt of dat er binnen de praktijk minimaal drie verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden worden. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn. Het betreft hier de door de beroepsvereniging(en) erkende verbijzonderingen, die zichtbaar zijn in Vektis en waarvoor desbetreffende fysiotherapeut staat geregistreerd in het deelregister of aantekeningenregister van het Kwaliteitsregister Fysiotherapie (KRF NL) en/of het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie. Salland Zorgverzekeraar erkent de volgende specialisaties: manueel therapeut, kindfysiotherapeut, oedeemfysiotherapeut, bekkenfysiotherapeut, geriatriefysiotherapeut, psychosomatisch fysiotherapeut, sportfysiotherapeut, arbeidsfysiotherapeut, orofaciaal fysiotherapeut en oncologiefysiotherapeut.

3. **Openingstijden**

Wij zien ruime openingstijden als een toegevoegde waarde. Het verhoogt de toegankelijkheid van paramedische zorg in de buurt van onze verzekerden.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat uw praktijk per week twee dagdelen 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend is. Een dagdeel is hierbij een periode van ten minste drie aaneengesloten uren.

4. **Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie**

Wij vinden het van belang dat u voortdurend de kwaliteit verbetert, de zorg centraal stelt en dat u de volgende (kwaliteits)elementen geborgd heeft in uw praktijkvoering:

- Opzetten van meerjarig kwaliteitsbeleid;
- Interne audit en managementreview;
- Kwaliteit van professioneel handelen en dossiervorming;
- Verbeteren op basis van uitkomsten (PDCA-cyclus);
- Verbeteren van de doelmatigheid;
- Samenwerking met belangrijke partners.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen stellen we als aanvullende voorwaarde dat u in het bezit bent van minimaal één van de volgende certificaten en/of registraties:

- HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
- Registratie in het praktijkregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- NEN-EN 15224.

Overzicht overeenkomsten fysiotherapie 2024

Overeenkomst B Voorwaarden

Basiseisen (zie hoofdstuk 3)

Overeenkomst A Voorwaarden (aanvullend op de basiseisen)

1. Juiste zorg op de juiste plek

U heeft geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken geeft u invulling aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg.

2. Verbijzonderde zorg

Tenminste **50 procent** van de fysiotherapeuten in uw praktijk bieden verbijzonderde fysiotherapie **of** binnen uw praktijk biedt u minimaal **drie** verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aan. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn.

3. Openingstijden

Uw praktijk is per week twee keer 3 uur 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend.

4. Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie

U bent in het bezit van minimaal één van de volgende certificaten en/of praktijkregistratie:

- HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
- Registratie in het praktijkregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- NEN-EN 15224.

Behandelindex fysiotherapie om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan

Voor fysiotherapie gebruiken wij de landelijke behandelindex als instrument om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan. De behandelindex is niet bepalend voor de overeenkomst waar u voor in aanmerking kunt komen. Wel heeft u een inspanningsverplichting om het behandelindexcijfer van 150 niet te overschrijden. Als uw behandelindex van 2022 150 of hoger is, gaan wij met u in gesprek over (on)doelmatigheid van zorg. Wij vragen u dan om een toelichting op de hoogte van uw behandelindex. Het resultaat van deze dialoog kan zijn dat wij met u een verbetertraject afspreken waarin u de gelegenheid krijgt om de cijfermatige doelmatigheid van uw geleverde zorg te verbeteren. De uitkomst van dit verbetertraject wegen wij mee bij de beoordeling ten behoeve van de contractering voor 2024. Als er voor uw fysiotherapiepraktijk 30 of minder unieke patiënten beschikbaar zijn voor de berekening van de behandelindex, is voor uw praktijk geen behandelindex beschikbaar. In dat geval moet sprake zijn van gepast gebruik.

10.2 Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

In het IZA en het GALA hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk en uiterlijk per 1 januari 2024 een start maken met de inrichting van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'. De ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is gericht op preventie en gezondheid over meerdere domeinen heen (Zvw, Wpg, Wmo en/of fysieke inrichting) en bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Daarom is structurele financiering van onderdelen van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' vanuit de Zvw ingevoerd.

Valpreventieve beweeginterventie

Eén van de onderdelen van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is de Valpreventieve beweeginterventie. Hierop zijn mensen aangewezen die een hoog valrisico hebben én die als gevolg van onderliggende of bijkomende somatische of psychische problemen bij de valpreventieve beweeginterventie zijn aangewezen op begeleiding door een fysiotherapeut of oefentherapeut.

Salland Zorgverzekeraar koopt voor 2024 de Valpreventieve beweeginterventie in onder de reikwijdte van een addendum op de overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie, met een looptijd van 1 kalenderjaar. Wij kopen uitsluitend Valpreventieve beweeginterventies in die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het RIVM zijn opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én door ZIN zijn aangemerkt als verzekerde zorg. Daarnaast beoordelen wij of een specifieke Valpreventieve beweeginterventie past binnen onze strategie en of deze specifieke meerwaarde heeft voor onze verzekerden die tot de relevante doelgroep van de ketenaanpak behoren. Wanneer er gedurende een jaar nieuwe interventies aan deze voorwaarden voldoen, bestaat de mogelijkheid dat wij deze pas in het eerstvolgende jaar inkopen. De Valpreventieve beweeginterventies die Salland Zorgverzekeraar inkoopt en vergoedt, kunt u vinden in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweeginterventies'](#).

Mensen met een laag of matig valrisico of mensen met een hoog valrisico zonder onderliggende of bijkomende somatische of psychische problemen kunnen een valpreventieve beweeginterventie onder begeleiding van een gecertificeerde aanbieder in het sociale domein volgen, gefinancierd door de gemeente.

Valrisicobeoordeling

Een ander onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is de Valrisicobeoordeling. Met de Valrisicobeoordeling wordt bij ouderen die op basis van een valrisicoschatting een hoog valrisico hebben, beoordeeld waaruit dit hoge risico bestaat, welke factoren hieraan ten grondslag liggen en welke interventies (in of buiten de zorg) moeten worden ingezet om dit hoge risico te verlagen. ZIN heeft in haar duiding

aangegeven dat een medisch generalistische blik nodig is voor het uitvoeren van de Valrisicobeoordeling. Salland Zorgverzekeraar is daarom van mening dat het op dit moment, behalve de huisarts, iedere andere professional in de eerstelijns ontbreekt aan het volledige pallet aan competenties om de Valrisicobeoordeling (= gestructureerde vragenlijst én beoordeling) in de volle breedte uit te voeren.

Op het moment van publicatie van dit zorginkoopbeleid Paramedische zorg is nog onduidelijk of het passend en haalbaar is dat andere professionals dan de huisarts, zoals paramedici, onder voorwaarden (ontwikkeling van competentieprofiel, aanvullende scholing en een register) in aanmerking komen om de Valrisicobeoordeling in de volle breedte zelfstandig uit te voeren. Als wij hier meer duidelijkheid over hebben, stellen wij u hiervan zo tijdig mogelijk, in een aanvulling op dit zorginkoopbeleid Paramedische zorg, op de hoogte.

10.3 Logopedie

Wij hanteren voor 2024 twee overeenkomsten voor logopedie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én beschikt u bij het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de overeenkomst over een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

Overzicht overeenkomsten logopedie 2024

Overeenkomst B Voorwaarden

Basiseisen (zie hoofdstuk 3)

Overeenkomst A Voorwaarden (aanvullend op de basiseisen)

U heeft een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

10.4 Eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen

In 2024 breidt Salland Zorgverzekeraar het aantal overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen in beginsel niet verder uit. Op dit moment is voldoende eerstelijns zorg beschikbaar bij vrijgevestigde zorgaanbieders. Voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij met ingang van 2023 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2024. Dat betekent dat wij zorgaanbieders, met wie wij met ingang van 2023 een overeenkomst hebben gesloten voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen, in 2024 geen nieuwe overeenkomsten aanbieden. Heeft u niet eerder, of voor het laatst in 2022 een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar gehad? En wilt u een overeenkomst met ons sluiten? Dan ontvangen wij graag een motivatie waarom deze overeenkomst meerwaarde biedt voor onze verzekerden. Als instelling of ziekenhuis die eerstelijns paramedische zorg aanbiedt, voldoet u aan de basiseisen zoals eerder in dit hoofdstuk beschreven.

10.5 ParkinsonNet

Vanaf 2023 vallen de kosten die zorgverzekeraars maken ter ondersteuning van ParkinsonNet onder de beleidsregel ADZ-ondersteuning van Parkinsonzorg van de NZa. Voor de ondersteunende activiteiten die ParkinsonNet levert aan de bij hen aangesloten zorgaanbieders zal op grond van de beleidsregel ADZ-ondersteuning van Parkinsonzorg van de NZa een contract met ParkinsonNet worden gesloten.

10.6 Nieuwe zorgaanbieders

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst aanvragen. Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nooit eerder, of langer dan een jaar geleden een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen en voldoen aan de gestelde basiseisen. Nieuwe zorgaanbieders kunnen met ingang van 2024 een overeenkomst diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, oefentherapie, logopedie of preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podothérapie en registerpodologie met ons sluiten voor een maximale duur van één kalenderjaar. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

10.7 Fasering en tijdspad zorginkoopproces

Wij streven naar een tijdige aanbidding van de overeenkomst, zodat u ruim voldoende gelegenheid heeft om de voorwaarden voor de overeenkomst in overweging te nemen en wij tijdig aan verzekerden inzichtelijk kunnen maken welke zorgaanbieders zijn gecontracteerd voor 2024. Salland Zorgverzekeraar hanteert de volgende planning voor het inkoopproces:

Fase	Datum (uiterlijk)
Publicatie inkoopbeleid 2024 op onze website .	1 april 2023
Aanbidding van de overeenkomst Fysiotherapie en Logopedie 2024. U heeft 6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod.	26 september 2023
Retourontvangst getekende overeenkomst	8 november 2023
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse websites van de zorgverzekeringsmerken van Salland Zorgverzekeraar via de 'Zorgzoeker'	12 november 2023
Administratieve verwerking van de afspraken	31 december 2023

Tussentijdse beleidswijzigingen

Als hiervoor aanleiding bestaat, publiceren wij tijdig en onderbouwd eventuele aanvullingen op en/of verduidelijkingen van dit zorginkoopbeleid op onze website.

11. Praktische zaken

Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Salland Zorgverzekeraar? Of wilt u weten welk beleid wij hanteren bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor het [wijzigingsformulier IBAN](#). De formulieren kunt u vinden op onze website.

Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@salland.nl. Of belt u naar (0570) 68 74 46.

Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@salland.nl of u belt naar (0570) 68 74 46. Een aanvraag voor een machtiging kunt u sturen naar toestemming@salland.nl.

Daarnaast kunt u voor sommige vormen van zorg gebruik maken van het Machtigingenportaal VECOZO.

Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons contactformulier of (0570) 68 74 65.

AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar de website agbcode.nl.

12. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2023

In dit zorginkoopbeleid Paramedische zorg 2024 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2023:

- In het zorginkoopbeleid paramedische zorg is, waar passend, de verbinding gelegd met het IZA en het GALA;
- Voor preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera contracteert Salland Zorgverzekeraar vanaf 2024, naast podotherapeuten, ook registerpodologen;
- Voor fysiotherapie en logopedie worden overeenkomsten met een looptijd van één kalenderjaar aangeboden;
- Algemene basiseisen: aan de basiseis dat u de zorg verleent volgens alle relevante professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en) hebben wij toegevoegd dat wij daarbij verwachten dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van ZIN of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet;
- Specifieke basiseisen: voor fysiotherapie is de voorwaarde met betrekking tot registratie in het kwaliteitsregister aangepast. De fysiotherapeut staat geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het individueel kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);

- Specifieke basiseisen: voor fysiotherapie en logopedie is de basiseis toegevoegd dat elke zorgverlener die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de zorgaanbieder structureel patiëntervaringen meet met de PREM Paramedie en dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van de praktijk. Dit doet u met een PDCA-cyclus en blijkt uit bijvoorbeeld een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag. De praktijk hoeft niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeft u niet openbaar inzichtelijk te maken;
- Specifieke basiseisen: voor preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera zijn de basiseisen toegevoegd waaraan registerpodologen moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst;
- Specifieke basiseisen: voor fysiotherapie en oefentherapie zijn de basiseisen toegevoegd waaraan fysiotherapeuten en oefentherapeuten moeten voldoen om Valpreventieve beweeginterventie, als onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen', te verlenen;
- Wij toetsen (contract)bepalingen aan het uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel';
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd;
- In het zorginkoopbeleid paramedische zorg is de procedure ten aanzien van transformatiemiddelen en -plannen toegevoegd;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: de voorwaarde met betrekking tot 'Klantervaringsonderzoek PREM' is komen te vervallen. Deze voorwaarde is nu onderdeel van de specifieke basiseisen voor fysiotherapie;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: in de voorwaarde met betrekking tot 'Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie' is de registratie met label Keurmerk in het Praktijkregister Fysiotherapie van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie gewijzigd in registratie in het praktijkregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- In het zorginkoopbeleid paramedische zorg is de zorginkoopprocedure ten aanzien van de verschillende relevante onderdelen van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen', voor zover bekend, geconcretiseerd. In het zorginkoopbeleid paramedische zorg is de procedure toegevoegd ten aanzien van de inkoop van ondersteunende activiteiten die ParkinsonNet aan de bij hen aangesloten zorgaanbieders levert op grond van de beleidsregel ADZ-ondersteuning van Parkinsonzorg van de NZa.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.