



VRZ Zorginkoop

Zorginkoopbeleid 2020

Paramedische zorg

Gewijzigd op 1 juli 2019

Zorginkoopbeleid 2020

Paramedische zorg

Inhoud

1.	Inleiding	2
2.	Strategie.....	3
2.1	Minimumeisen	3
2.1.1	Aanvullende minimumeisen en bijzonderheden per beroepsgroep.....	3
2.2	Tariefdifferentiatie fysiotherapie	5
2.3	Samenvatting differentiatiemodel fysiotherapie	10
2.4	Tariefdifferentiatie logopedie	11
2.5	Paramedische zorg op school	11
2.6	Eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen	11
2.7	Innovatief zorgaanbod.....	11
3.	Kwaliteitsbeleid.....	11
3.1	Visie op zorg en kwaliteit	11
4.	Procedure en planning zorginkoop.....	12
4.1	Wanneer komt u in aanmerking voor een overeenkomst?	12
4.1.1	Nieuwe aanbieders	12
4.2	Contracteerproces.....	13
4.3	Looptijd van de overeenkomst.....	13
4.4	Fasen zorginkoop.....	14
5.	Bereikbaarheid	14
6.	Consultaties	14
7.	Wijzigingen t.o.v. 2019.....	15

Wijzigingen per 1 juli 2019

Paragrafen 2.1.1, 2.1.2 en 2.3:

- Diëtetiek: toelichting toegevoegd over gecoördineerde, multidisciplinaire zorg (ketenzorg);
- Fysiotherapie: actualiseren beleid rond behandelindex en toevoegen normen;
- Fysiotherapie: toevoeging beleid behandelindex voor praktijken met minder dan 30 behandelde unieke verzekerden in referentieperiode.

1. Inleiding

In VRZ Zorginkoop participeren de volgende zorgverzekeraars met hun labels:

1. Zorg en Zekerheid (regionale verzekeraar);
2. Eno Zorgverzekeraar (regionale verzekeraar);
3. ONVZ (landelijke verzekeraar).

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ voeren een gezamenlijk inkoopbeleid en kopen gezamenlijk zorg in. Samen hebben deze zorgverzekeraars in 2019 circa 1 miljoen verzekerden waarvoor zij de inkoop organiseren.

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ hebben de zorginkoop van paramedische zorg belegd bij Zorg en Zekerheid, met uitzondering van paramedische zorg in de kernregio van Eno Zorgverzekeraar. Eno Zorgverzekeraar koopt in haar kernregio namens de drie VRZ zorgverzekeraars in.

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Paramedische Zorg 2020. In dit document beschrijven wij op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning wij zorg voor 2020 inkopen. Dit zorginkoopbeleid voor paramedische zorg geldt als aanvulling op het algemene zorginkoopbeleid en geldt specifiek voor eerstelijns diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en podotherapie (voetzorg voor diabetici). Het inkoopbeleid is op hoofdlijnen een voortzetting van het beleid voor 2019.

Let op, voor eerstelijns fysiotherapeutische zorg door vrijgevestigde fysiotherapiepraktijken geldt dit inkoopbeleid uitsluitend voor Eno Zorgverzekeraar en Zorg en Zekerheid. ONVZ verzorgt de inkoop van fysiotherapie zelfstandig en kent daarom een eigen inkoopbeleid.

De administratieve en ondersteunende activiteiten voor de zorginkoop zijn ondergebracht in een inkoopsupportteam van VRZ Zorginkoop. In hoofdstuk 5 leggen we uit hoe u ons kunt bereiken.

2. Strategie

2.1 Minimumeisen

In deze paragraaf vindt u de minimumeisen die wij stellen aan de paramedische zorg die wij inkopen. Praktijken die niet aan de minimumeisen voldoen, bieden wij geen overeenkomst aan. Deze generieke minimumeisen gelden voor alle paramedische beroepsgroepen.

Minimumeis
De zorgverlener beschikt over een praktijkruimte die voldoet aan de door de beroepsvereniging gestelde inrichtingseisen.
De zorgverlener handelt conform de richtlijnen van de beroepsvereniging.
De zorgverlener dient declaraties digitaal in via VECOZO.
De verzekerde kan binnen 5 werkdagen terecht voor een eerste behandeling.
De praktijk heeft een eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgaanbieders die bij de praktijk werken, het praktijkadres, het telefoonnummer met tijden waarop de praktijk bereikbaar is (alle werkdagen), de openingstijden van de praktijk, de geboden verbijzonderingen (indien van toepassing) en de klachtenregeling.
De praktijk werkt met een elektronisch patiëntendossier, waarmee voldaan kan worden aan de richtlijn dossiervorming van de beroepsvereniging.
De zorgverlener beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal, indien wij voor de betreffende verstrekking digitaal contracteren.

2.1.1 Aanvullende minimumeisen en bijzonderheden per beroepsgroep

Verstrekking	Minimumeis en bijzonderheden
Diëtetiek	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- De diëtist is kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici. <p><u>Bijzonderheden:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde, multidisciplinaire zorg (ketenzorg) wordt alleen vergoed aan diëtisten die aangesloten zijn bij een keten en kan worden gedeclareerd via het zogenaamde koptarief (6300-code). Het gaat hier om zorg voor verzekerden die lijden aan een chronisch obstructieve longziekte, diabetes en/of met een verhoogd cardiovasculair risico;- Zorg en Zekerheid en Eno Zorgverzekeraar kopen diëtetiek in verband met de ziekte van Parkinson selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Verstrekking	Minimumeis en bijzonderheden
Ergotherapie	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De ergotherapeut is kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici. - Specialistische ergotherapie wordt verleend door een ergotherapeut die voor de desbetreffende specialisatie is geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici (kwaliteitsgeregistreerd). <p><u>Bijzonderheden:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorg en Zekerheid en Eno Zorgverzekeraar kopen ergotherapie in verband met de ziekte van Parkinson selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
Fysiotherapie	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De fysiotherapeut is BIG-geregistreerd; - De fysiotherapeut is kwaliteitsgeregistreerd in het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie (CKR of de opvolger daarvan), het Keurmerk Fysiotherapie; of (indien van toepassing) een vergelijkbaar door de zorgverzekeraar goedgekeurd register. - Verbijzonderde fysiotherapie wordt verleend door een fysiotherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en in het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie (CKR of de opvolger daarvan), het Keurmerk Fysiotherapie (kwaliteitsgeregistreerd); of (indien van toepassing) een vergelijkbaar door de zorgverzekeraar goedgekeurd register. - In aanvulling op de algemene minimumeisen: De verzekerde kan binnen 3 werkdagen terecht voor een eerste behandeling. <p><u>Bijzonderheden:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Voor fysiotherapie maken wij gedifferentieerde afspraken met praktijken. De voorwaarden die we daarbij hanteren, vindt u in paragraaf 2.2. - Fysiotherapie in verband met de ziekte van Parkinson en claudicatio intermittens koopt VRZ Zorginkoop selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij respectievelijk ParkinsonNet en ClaudicatioNet.
Huidtherapie	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De huidtherapeut is kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.
Logopedie	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De logopedist is kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici. - Verbijzonderde logopedie wordt verleend door een logopedist die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en het Kwaliteitsregister Paramedici (kwaliteitsgeregistreerd) <p><u>Bijzonderheden:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Voor logopedie maken wij gedifferentieerde afspraken met praktijken. De voorwaarden die we daarbij hanteren, vindt u in paragraaf 2.4. - Zorg en Zekerheid en Eno Zorgverzekeraar kopen logopedie in verband met de ziekte van Parkinson selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Verstrekking	Minimumeis en bijzonderheden
Oefentherapie	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De oefentherapeut is kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici of (indien van toepassing). - Verbijzonderde oefentherapie wordt verleend door een oefentherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en het Kwaliteitsregister Paramedici (kwaliteitsgeregistreerd). <p><u>Bijzonderheden:</u> Zorg en Zekerheid en Eno Zorgverzekeraar kopen oefentherapie in verband met de ziekte van Parkinson en claudicatio intermittens selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij resp. ParkinsonNet en ClaudicatioNet.</p>
Podotherapie/ voetzorg voor diabetici	<p><u>Minimumeisen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - De podotherapeut is kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici. <p><u>Bijzonderheden:</u> De podotherapeut kan een deel van de zorg uitbesteden aan (medisch) pedicures. Hiervoor moet er een samenwerkingsovereenkomst zijn tussen de podotherapeut en de pedicure. In de overeenkomst stellen wij enkele kwaliteitseisen aan pedicures.</p>

2.2 Tariefdifferentiatie fysiotherapie

Wij kennen in 2020 vier tariefgroepen voor fysiotherapie. Met behulp van tariefdifferentiatie belonen we zorgaanbieders voor het aantoonbaar bieden van (aanvullende) diensten en services, doelmatigheid en kwaliteit. Ons differentiatiemodel is gebouwd op 3 pijlers:

- Doelmatigheid
- Kwaliteit
- Verantwoorde bedrijfsvoering

Deze drie pijlers vertalen we naar voorwaarden die gelden per differentiatieklasse. Deze voorwaarden gelden aanvullend op de hierboven vermelde minimale voorwaarden.

1. Doelmatigheid van zorg wordt gemeten met behulp van de behandelindex. Vanuit het Hoofdlijnenakkoord 2017-2018 hebben zorgverzekeraars zich ingespannen om te komen tot een uniforme wijze van berekening van de behandelindex. Deze behandelindex wordt berekend over de declaratiegegevens van CZ, VGZ, Eno, Menzis, Zilveren Kruis, De Friesland en Zorg en Zekerheid.

Voor u als fysiotherapiepraktijk betekent dit dat u in juni 2019 een behandelindex ontvangt die volgens deze landelijke uniforme methode is berekend. Deze behandelindex is voor u beschikbaar via <https://spiegelinformatiefysio.nl>. De behandelindex laat een waarde zien die gebaseerd is op alle verzekerden die behandeld zijn op basis van de Zorgverzekeringswet of de aanvullende zorgverzekering. Niet langer heeft uw praktijk te maken met een aparte behandelindex voor VRZ Zorginkoop en voor één van de andere zorgverzekeraars. De behandelindex is berekend over alle declaraties die zijn ingediend over de in 2018 uitgevoerde behandelingen. Alle declaraties ingediend voor 1 maart 2019 zijn hierin meegenomen; declaraties over 2018 die daarna zijn ingediend, zijn niet meegenomen.

Voor praktijken die in deze periode 30 of minder unieke verzekerden van de aan de landelijke behandelindex deelnemende verzekeraars hebben behandeld, is geen behandelindex beschikbaar gesteld. Dit aantal verzekerden is te gering om een statistisch betrouwbare waarde te berekenen.

Doordat de behandelindex op declaratiegegevens van zeven zorgverzekeraars wordt gebaseerd, is sprake van grote aantallen gegevens en is het cijfer dus veel minder beïnvloed door één of enkele verzekerde(n) met een grote zorgbehoefte. De grotere aantallen maken het tevens mogelijk om te corrigeren voor meer patiëntkenmerken. Het cijfer van de behandelindex is daarmee veelzeggender geworden. Via <https://spiegelinformatiefysio> kunt u nadere informatie vinden over de wijze waarop de behandelindex en de spiegelinformatie van uw praktijk worden bepaald.

Als zorgverzekeraar hebben wij de wettelijke plicht om toe te zien op doelmatige inzet van zorg. Om die reden hanteren wij de behandelindex binnen ons differentiatiemodel. Wij zien dat het aantal behandelingen per patiënt in de afgelopen jaren is afgenomen. Dit leidt ertoe dat achter een behandelindex van 100 steeds kortere behandelreeksen staan. Daarom hebben we de normen voor de verschillende zorgovereenkomsten voor 2020 naar boven toe bijgesteld. Wij vinden het van belang dat praktijken die behoren tot de 70% cijfermatig meest doelmatige praktijken in aanmerking kunnen komen voor een 3* overeenkomst. Daarom hanteren we de waarde van het 70^e percentiel van de behandelindex als maximale norm voor deze overeenkomst. Voor de 2* en 1* hanteren we de waarde behorende bij het 85^e percentiel als maximale norm.

VRZ Zorginkoop heeft de eerste (voorlopige) gegevens van de landelijke behandelindex medio maart ontvangen. Met deze gegevens maken wij per praktijk een vergelijking tussen de huidige VRZ Zorginkoop behandelindex en de landelijke behandelindex. Wij dragen daarbij zorg voor een zorgvuldige overgang van de ene naar de andere methodiek. Het uitgangspunt is dat u als praktijk hier geen hinder van ondervindt.

De behandelindex bepaalt welke zorgovereenkomst maximaal haalbaar is voor de praktijk. De overige voorwaarden binnen het differentiatiemodel bepalen uiteindelijk welke zorgovereenkomst wordt aangeboden. Bij het bepalen van de waarden hebben we rekening gehouden met:

- De gevolgen per praktijk van de overgang van de VRZ Zorginkoop behandelindex naar de landelijke behandelindex
- De waarde 100 voor de behandelindex (het landelijk gemiddelde) staat voor steeds kortere behandelreeksen.

Voor praktijken met 30 of minder unieke behandelde verzekerden die geen landelijke spiegelinformatie ontvangen, geldt dat zij maximaal in aanmerking kunnen komen voor een KwaliteitZorg overeenkomst.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
30 of minder unieke verzekerden landelijk	≤120	≤120	≤109

2. Verbijzonderde zorg

VRZ Zorginkoop ziet toegevoegde waarde in het aanwezig zijn van fysiotherapeuten met een verbijzondering binnen een praktijk. Wij zijn van mening dat door de aanwezigheid van fysiotherapeuten die zich verder hebben gespecialiseerd in een specifiek deelgebied van de fysiotherapie, de verzekerde de mogelijkheid heeft om bij specifieke klachten gericht en efficiënter te kunnen worden geholpen. Daarnaast zien wij meerwaarde in de mogelijkheid tot intercollegiaal overleg en onderling doorverwijzen. Hierdoor kunnen uiteindelijk ook meer verzekerden binnen de praktijk worden geholpen, zonder dat men naar een andere praktijk hoeft. Het aantal uren dat de betreffende therapeut in de praktijk werkzaam is, is daarbij voor ons minder van belang.

Het gaat hier om een door de beroepsvereniging erkende verbijzondering, die zichtbaar is in Vektis: manueel therapeut, kinderfysiotherapeut, oedeemfysiotherapeut, bekkenfysiotherapeut, geriatriefysiotherapeut, psychosomatische fysiotherapeut, sportfysiotherapeut, arbeidsfysiotherapeut, orofaciaal fysiotherapeut en oncologiefysiotherapeut.

Bij de aantallen en percentages in onderstaande tabel gaat het hier om aantallen fysiotherapeuten, ongeacht het aantal uren dat zij in de praktijk werkzaam zijn.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Geen aanvullende eisen	Tenminste 1 fysiotherapeut biedt verbijzonderde fysiotherapie	Tenminste <u>30%</u> van de fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie, <u>of</u> er worden binnen de praktijk minimaal <u>twee</u> verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden*	Tenminste <u>50%</u> van de fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie, <u>of</u> er worden binnen de praktijk minimaal <u>drie</u> verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden*

* De verschillende verbijzonderingen kunnen binnen één fysiotherapeut belegd zijn.

3. Klantervaringsonderzoek

Voor VRZ Zorginkoop is het van toegevoegde waarde als de fysiotherapeut de ervaringen van de patiënten/verzekerden betreft in de kwaliteitscyclus van de praktijk. De zorgverlening kan daardoor (nog) beter aansluiten op de wensen van patiënten/verzekerden. Het klantervaringsonderzoek levert op objectieve wijze inzicht in de ervaringen van patiënten/verzekerden.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Geen aanvullende eisen	Geen aanvullende eisen	Het klantervaringsonderzoek wordt ingezet ter verbetering van de dienstverlening van de praktijk. Dit blijkt uit het kwaliteitsverslag.	Het klantervaringsonderzoek wordt ingezet ter verbetering van de dienstverlening van de praktijk. Dit wordt gedaan in de PDCA-cyclus en blijkt uit het kwaliteitsverslag.

4. Multidisciplinaire samenwerking

VRZ Zorginkoop ziet voor de verzekerden een meerwaarde in een aanbod van zorg vanuit een multidisciplinaire benadering. Zeker wanneer het gaat om verzekerden met complexe zorgvragen. Wij zijn ervan overtuigd dat wanneer multidisciplinair behandeld wordt, de zorg passend en efficiënt geboden kan worden. Vertrekpunt is dat de juiste zorg op de juiste plaats wordt aangeboden. Het gaat dan om: Het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie) en verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis). In sommige situaties kan de fysiotherapeut hieraan bijdragen.

Voorbeelden van multidisciplinaire samenwerking: aansluiting bij een multidisciplinair netwerk (zoals ParkinsonNet) of deelnemer in een multidisciplinair samenwerkingsverband op wijk- of regioniveau. Een IOF- of ander monodisciplinair samenwerkingsverband valt hier niet onder. Bij substitutie doelen wij op afspraken tussen de fysiotherapeut en de huisarts of tussen de fysiotherapeut en het ziekenhuis gericht op de behandeling van een bepaalde categorie patiënten. Doel van de afspraken kan daarbij zijn: zorg voor de patiënt dichterbij organiseren, zorg goedkoper organiseren. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot substitutie van zorg. De afspraken zijn schriftelijk vastgelegd.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Geen aanvullende eisen	Geen aanvullende eisen	Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken zijn schriftelijk vastgelegd.	Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot substitutie van zorg. De afspraken zijn schriftelijk vastgelegd.

5. HKZ-certificering

VRZ Zorginkoop ziet toegevoegde waarde in de HKZ-certificering. De certificering vormt de randvoorwaarden voor het leveren van verantwoorde, doelmatige en veilige zorg. Wij zien hierin toegevoegde waarde voor onze verzekerden.

Het certificaat borgt dat praktijken bezig zijn met:

- Opzetten van meerjarenkwaliteitsbeleid
- Interne audit en managementreview
- Kwaliteit van professioneel handelen
- Kwaliteit van de dossiervorming
- Verbeteren op basis van uitkomsten (PDCA-cyclus)
- Verbeteren van de doelmatigheid
- Het hanteren van een zorgvuldig personeelsbeleid
- Omgang met risico's in de praktijk.
- Samenwerking met belangrijke partners

Van groot belang vinden wij dat de norm tripartiet is vastgesteld door een onafhankelijke organisatie in samenspraak met beroepsorganisaties, fysiotherapeuten, de patiëntenfederatie en zorgverzekeraars. De toets vindt plaats door een onafhankelijke organisatie en is verifieerbaar voor VRZ Zorginkoop. Hierin onderscheidt HKZ zich van andere kwaliteitssystemen binnen de fysiotherapie.

Het betreft een HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties' afgegeven door de Stichting Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector. Ook voldoet het certificaat NEN-EN 15224.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Niet van toepassing	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Ja

6. Hbo Master of Science

Binnen de praktijk heeft tenminste één fysiotherapeut de titel Hbo Master of Science, dan wel de titel MSc fysiotherapiewetenschappen. Fysiotherapeuten met deze titel zijn extra opgeleid in het beschrijven, analyseren en behandelen van gezondheidsproblemen vanuit een visie op gezondheid en ziekte waarin niet alleen aandacht is voor biomedische aspecten, maar ook voor psychologische en sociale factoren die mede bepalend zijn voor ziekte en het genezingsproces. Deze fysiotherapeuten beschikken over een hoog niveau in rationeel, evidence-based klinisch redeneren en klinisch beslissen. Wij zien een rol voor deze fysiotherapeut als initiator en implementator van vernieuwingen en verbeteringen in de processen binnen de fysiotherapiepraktijk, zowel zorginhoudelijk als organisatie technisch. Daarmee levert deze therapeut een extra bijdrage aan de borging en het verbeteren van de kwaliteit en doelmatigheid binnen de praktijk.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Niet van toepassing	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Ja

7. Eerdere overeenkomst met VRZ in 2019

We hechten aan een duurzame relatie met zorgaanbieders. Voor de sterren praktijken eisen we dat er in 2019 een zorgovereenkomst is aangegaan voor fysiotherapie.

KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Niet van toepassing	Ja	Ja	Ja

2.3 Samenvatting differentiatiemodel fysiotherapie

In de volgende tabel staan de diverse voorwaarden binnen het differentiatiemodel voor fysiotherapie samengevat weergegeven. Voor de leesbaarheid zijn aanvullende voorwaarden en toelichtingen hier achterwege gelaten. Deze zijn uiteraard wel van toepassing.

criterium	KwaliteitZorg	KwaliteitZorg 1*	KwaliteitZorg 2*	KwaliteitZorg 3*
Doelmatigheid van zorg	30 of minder unieke verzekerden	Behandelindex ≤120	Behandelindex ≤120	Behandelindex ≤109
Verbijzonderde zorg	Geen aanvullende eisen	Tenminste 1 fysiotherapeut biedt verbijzonderde fysiotherapie	Tenminste 30% van de fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie, of er worden binnen de praktijk minimaal twee verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden	Tenminste 50% van de fysiotherapeuten biedt verbijzonderde fysiotherapie, of er worden binnen de praktijk minimaal drie verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden
Klantervaringsonderzoek	Geen aanvullende eisen	Geen aanvullende eisen	Het klantervaringsonderzoek wordt ingezet ter verbetering van de dienstverlening van de praktijk. Dit blijkt uit het kwaliteitsverslag.	Het klantervaringsonderzoek wordt ingezet ter verbetering van de dienstverlening van de praktijk. Dit wordt gedaan in de PDCA-cyclus en blijkt uit het kwaliteitsverslag.
Multi-disciplinaire samenwerking	Geen aanvullende eisen	Geen aanvullende eisen	Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken zijn schriftelijk vastgelegd.	Geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste 1 andere discipline. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot substitutie van zorg en zijn schriftelijk vastgelegd.
HKZ of NEN-EN 15224-certificering	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Ja
Hbo Master of Science	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Niet van toepassing	Ja
Eerdere overeenkomst VRZ in 2019	Niet van toepassing	Ja	Ja	Ja

2.4 Tariefdifferentiatie logopedie

Wij kennen in 2020 twee tariefgroepen voor logopedie. Met behulp van tariefdifferentiatie belonen we zorgaanbieders voor de inzet van een aanvullend kwaliteitsinstrument. De eis voor de differentiatie geldt bovenop de minimumeisen zoals beschreven in paragraaf 2.1.

Standaard	KwaliteitZorg
Geen aanvullende eisen	Kwaliteitstoets logopedie.

De behaalde Kwaliteitstoets moet gedurende de gehele looptijd van de zorgovereenkomst 2020 geldig zijn.

2.5 Paramedische zorg op school

Paramedische zorg op school moet minimaal voldoen aan de richtlijnen zoals opgesteld door de beroepsgroep.

2.6 Eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen

In 2020 breiden wij het aantal overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen in principe niet verder uit. Wij zijn van mening dat er op dit moment voldoende eerstelijnszorg beschikbaar is bij vrijgevestigde zorgaanbieders. Zorgaanbieders die in 2019 met VRZ Zorginkoop een zorgovereenkomst hebben gesloten, ontvangen een zorgovereenkomst 2020.

Mocht een voorheen niet-gecontracteerde instelling of ziekenhuis toch een overeenkomst met ons willen aangaan, dan ontvangen wij graag een motivatie waarom deze overeenkomst meerwaarde heeft voor onze verzekerden. Instellingen en ziekenhuizen die eerstelijns paramedische zorg aanbieden, moeten aan de minimumeisen voldoen zoals beschreven in paragraaf 2.1.

2.7 Innovatief zorgaanbod

Wij streven continu naar een verbetering van de kwaliteit, doelmatigheid en betaalbaarheid van paramedische zorg. Als u een innovatief idee heeft dat hieraan kan bijdragen, gaan wij graag met u in gesprek. Voor ons is het belangrijk dat uw idee een duidelijke meerwaarde oplevert voor onze verzekerden. Ook vinden we het belangrijk dat er is nagedacht over de kosten, impact en implementatie van het idee en dat uw voorstel waar mogelijk met cijfers is onderbouwd. In hoofdstuk 5 leggen we uit hoe u ons kunt bereiken.

3. Kwaliteitsbeleid

3.1 Visie op zorg en kwaliteit

VRZ Zorginkoop wil paramedische zorg van een kwalitatief hoog niveau inkopen. Daarom sluiten wij alleen overeenkomsten met zorgaanbieders die aan onze minimumeisen op het gebied van kwaliteit van zorg en dienstverlening voldoen. Jaarlijks contracteren wij een groot aantal zorgaanbieders, waardoor onze verzekerden kunnen rekenen op goede zorg dichtbij huis.

Wij vinden dat kwalitatief goede zorg in eerste instantie een verantwoordelijkheid is van de beroepsgroep en zorgaanbieders zelf. Daarom sluiten wij, zowel met onze minimum- als aanvullende eisen, zoveel mogelijk aan bij de kwaliteitscriteria en registers die door de diverse beroepsgroepen zijn opgesteld. We stellen alleen aanvullende eisen als dat in het belang is van onze verzekerden en/of als dat nodig is om onze taak als zorgverzekeraar goed uit te voeren.

Voor fysiotherapie en logopedie hanteert VRZ Zorginkoop een gedifferentieerde zorginkoop met meerdere tariefgroepen. Met deze manier van inkopen belonen wij zorgaanbieders die binnen de beroepsgroep extra inspanningen doen op het gebied van kwaliteit, doelmatigheid en/of veiligheid. Zo willen wij een continue kwaliteitsverbetering van deze paramedische zorg stimuleren.

Wij vinden dat zorg zinnig en zuinig geleverd moet worden. Daarom monitoren wij de doelmatigheid van de zorgverlening door paramedici continu. Wij analyseren onder andere declaratiegegevens van zorgaanbieders en vergelijken zorgaanbieders met elkaar. Vanuit het hoofdlijnenakkoord paramedische zorg 2017-2018 is afgesproken hiervoor een landelijke uniforme methodiek in te hanteren. Voor fysiotherapie wordt deze informatie vanuit Vektis periodiek verspreid richting alle fysiotherapiepraktijken. Door de intrede van deze landelijke behandelindex zal de praktijk nog slechts één spiegelinformatie-document ontvangen met daarop één cijfer voor de behandelindex, wat gebaseerd is op (bijna) alle patiënten die in de praktijk worden behandeld. De resultaten van de analyses van doelmatigheid bespreken wij regelmatig met de betreffende beroepsverenigingen. Als we (mogelijke) ondoelmatigheid constateren, dan gaan wij met de betreffende zorgaanbieder in gesprek. We bekijken dan samen waardoor deze (mogelijke) ondoelmatigheid is ontstaan en waar nodig maken we afspraken om de doelmatigheid te verbeteren.

4. Procedure en planning zorginkoop

In deze paragraaf vindt u de procedure en planning voor dat deel van de inkoop namens VRZ Zorginkoop dat door Zorg en Zekerheid wordt uitgevoerd. Voor de procedure van de zorginkoop namens VRZ Zorginkoop die door Eno Zorgverzekeraar wordt uitgevoerd, staat de procedure beschreven in het inkoopbeleid zoals gepubliceerd op www.eno.nl/zorgaanbieders.

4.1 Wanneer komt u in aanmerking voor een overeenkomst?

Wij bieden zorgaanbieders die in 2019 een zorgovereenkomst van VRZ Zorginkoop aangeboden hebben gekregen, voor 2020 opnieuw een zorgovereenkomst aan.

Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met VRZ Zorginkoop;
- Zorgaanbieders waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2020 aan te gaan;

4.1.1 Nieuwe aanbieders

Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst aanvragen.

Gezien het erg ruime aanbod van fysiotherapiepraktijken, geldt voor fysiotherapie dat VRZ Zorginkoop alleen een zorgovereenkomst met nieuwe aanbieders sluit indien er sprake is van één van onderstaande situaties:

- De toegankelijkheid van de fysiotherapeutische zorg in de betreffende regio op dit moment onvoldoende is of dreigt te worden; bijvoorbeeld door het sluiten van een bestaande praktijk, of door een toename van de populatie door bijvoorbeeld de komst van een nieuwbouwwijk;
- De nieuwe praktijk zorg aanbiedt die op dit moment in de betreffende regio nog niet beschikbaar is en die van meerwaarde is voor de verzekerden van de VRZ zorgverzekeraars.

Zie hoofdstuk 5 voor de contactgegevens. Overeenkomsten die gedurende het kalenderjaar worden aangevraagd gaan in op de eerste dag van de maand, volgend op de maand waarin de overeenkomst is aangevraagd.

4.2 Contracteerproces

Vrijgevestigde paramedische zorgverleners

Wij contracteren vrijgevestigde paramedische zorgverleners met een AGB-code beginnend met 04, 05, 07, 24, 37 en 88 op praktijkniveau. Wij contracteren geen samenwerkingsverbanden met een AGB-code beginnend met 53 en geen praktijken die vallen onder een rechtspersoon (AGB-code beginnend met 17).

De overeenkomsten sluiten wij digitaal af via het VECOZO Zorginkoopportaal. Voor logopedie en fysiotherapie hanteren we daarbij een vragenlijst. Praktijken moeten daarom beschikken over de juiste autorisatie voor het Zorginkoopportaal.

Eerstelijns paramedische zorg in instellingen

De overeenkomsten sluiten wij digitaal af via het VECOZO Zorginkoopportaal. Instellingen moeten daarom beschikken over de juiste autorisatie voor het zorginkoopportaal. Wij contracteren instellingen met AGB-codes beginnend met 30, 42, 45, 46, 47, 48, 65 en 75.

Eerstelijns paramedische zorg in ziekenhuizen

De overeenkomsten sluiten wij digitaal af via het VECOZO Zorginkoopportaal. Ziekenhuizen moeten daarom beschikken over de juiste autorisatie voor het Zorginkoopportaal.

Daarnaast is het wenselijk dat uw AGB-gegevens in het AGB-register altijd actueel en kloppend zijn. Dit geldt voor zowel zorgaanbiedergegevens, vestigingen en ondernemingsgegevens als voor correspondentiegegevens. Meer informatie over het wijzigen van uw AGB-gegevens is te vinden via www.vecozo.nl/kennisbank/agbwijzigen/.

4.3 Looptijd van de overeenkomst

De overeenkomsten voor paramedische zorg hebben een looptijd van één kalenderjaar en zijn geldig tot en met 31 december 2020.

4.4 Fasen zorginkoop

Uiterste datum	Inkoopactiviteit
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid Paramedische Zorg, op www.vrzzorginkoop.nl .
1 mei 2019	Zorgaanbieders hebben de mogelijkheid om uiterlijk tot 1 mei 2019 schriftelijk een onderbouwde reactie te geven. Deze reacties zullen wij ter overweging meenemen.
1 juli 2019	Publicatie eventuele aanvullingen op inkoopbeleid, op www.vrzzorginkoop.nl .
Uiterlijk in de week van 12 september 2019	Aanbieden van de (vragenlijst en) overeenkomst.
1 november 2019	Uiterste tekendatum. Zorgaanbieders hebben na ontvangst van het aanbod 6 weken de tijd om de getekende overeenkomsten te retourneren. Daarna vervalt ons aanbod.
12 november 2019	Informeren verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod. Voor zorgverzekeringen waarbij de vergoeding van zorg mede afhankelijk is van de vraag of een zorgaanbieder is gecontracteerd, informeren de individuele zorgverzekeraars de betreffende verzekerden uiterlijk 12 november 2019 over welke zorgaanbieders gecontracteerd zijn voor het nieuwe jaar door middel van de 'zorgzoeker' op hun eigen website.

5. Bereikbaarheid

Heeft u inhoudelijke vragen over ons zorginkoopbeleid of wilt u een overeenkomst aanvragen? Of heeft u een overeenkomst, maar heeft u vragen/wilt u iets wijzigen (bijvoorbeeld uw IBAN, e-mailadres of tariefgroep)? Dan kunt u contact opnemen met ons inkoopsteamsupportteam.

U kunt ons bereiken via:

- www.vrzzorginkoop.nl;
- inkoopsteamsupport@vrzzorginkoop.nl, of
- Telefoon (030) 686 91 77.

6. Consultaties

Gedurende het jaar is VRZ Zorginkoop periodiek in gesprek met diverse koepelorganisaties. Tijdens deze gesprekken wordt het huidige beleid geëvalueerd en wordt de visie op het toekomstige beleid besproken. Tijdens deze gesprekken wordt ook stilgestaan bij actuele onderwerpen en landelijke ontwikkelingen die er gaande zijn alsmede de invloed daarvan op het beleid. Naast de overleggen met de koepelorganisaties vindt er tevens geregeld overleg plaats met (groepen van) zorgaanbieders uit de regio. Op deze wijze probeert VRZ Zorginkoop op de hoogte te blijven wat er speelt en leeft binnen de diverse beroepsgroepen van de paramedische zorg.

Bij het opstellen van dit inkoopbeleid zijn deze koepelorganisaties en (regionale) zorgaanbieders betrokken geweest. De verkregen input is meegenomen in de totstandkoming van het nieuwe beleid.

Koepelorganisaties met wie wij periodiek overleg hebben zijn:

- KNGF
- SKF
- NVD
- EN
- NVH
- NVLF
- VvOCM

7. Wijzigingen t.o.v. 2019

In dit zorginkoopbeleid Paramedische Zorg 2020 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2019:

1. Vervallen van een alternatieve registratie naast kwaliteitsregistratie binnen het Kwaliteitsregister Paramedici (geldt niet voor fysiotherapie).
2. Toegangstijd tot eerste behandeling is 5 werkdagen in plaats van 5 dagen (geldt niet voor fysiotherapie).
3. Differentiatievoorwaarden behandelindex fysiotherapie: overgang naar landelijke behandelindex.
4. Vervallen differentiatievoorwaarde fysiotherapie: servicelevel.
5. Opname minimeis fysiotherapie toegangstijd 3 werkdagen.
6. Vervallen differentiatievoorwaarde fysiotherapie: openingstijden.
7. Differentiatievoorwaarde eerdere overeenkomst VRZ Zorginkoop aangescherpt voor 1* en 2* overeenkomst.
8. Differentiatie-eis logopedie: beschrijving geldigheid kwaliteitstoets beter laten aansluiten bij omschrijving in zorgovereenkomst.
9. Aanvullende voorwaarden voor mogelijkheid tot contractering nieuwe fysiotherapiepraktijken.
10. Aanvullende voorwaarden voor mogelijkheid tot contractering nieuwe instellingen.

Per 1 juli 2019 toegevoegde wijzigingen:

1. Diëtetiek: toelichting toegevoegd over gecoördineerde, multidisciplinaire zorg (ketenzorg).
2. Fysiotherapie: actualiseren beleid rond behandelindex en toevoegen normen.
3. Fysiotherapie: toevoeging beleid behandelindex voor praktijken met minder dan 30 behandelde unieke verzekerden in referentieperiode.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ behouden zich uitdrukkelijk 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 (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behouden zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.