



Zorginkoopbeleid 2024
paramedische zorg
inclusief preventieve voetzorg

Publicatiedatum: 1 april 2023





Inhoud

Voorwoord	3
Wijzigingen Zorginkoopbeleid paramedische zorg, preventieve voetzorg	5
Wat willen we bereiken?	7
Regionale inkoop	8
Lees hier meer over duurzaam toegankelijke en betaalbare zorg.	8
Digitalisering	8
Wat koopt Menzis in?	8
Duur van de overeenkomst	9
Toekomstig inkoopbeleid	9
Bij wie koopt Menzis in?	10
Inkoopeisen	10
Inkoopproces	10
Bereikbaarheid	13
Inspraak verzekerden	13
Bijlage 1. Minimumeisen	15
Fysiotherapie, profiel Basis	15
Fysiotherapie, profiel ToF	17
Oefentherapie, profiel Basis	18
Oefentherapie, profiel ToP	19
Logopedie, profiel Basis	20
Logopedie, profiel ToP	21
Ergotherapie	21
Diëtetiek	22
Huidtherapie	24
Preventieve Voetzorg	25
Bijlage 2. Uitvoeringseisen	27
Fysiotherapie, profiel Basis	27
Fysiotherapie, profiel ToF	28
Oefentherapie, profiel Basis	28
Oefentherapie, profiel ToP	30
Logopedie, profiel Basis	30
Logopedie, profiel ToP	31
Ergotherapie	31
Diëtetiek	32
Huidtherapie	33
Preventieve Voetzorg:	33
Bijlage 3. Fysiotherapie: Behandelindex (landelijk)	34
Verbetertraject	34

Voorwoord

Een leefkrachtiger Nederland

Ieder mens leefkrachtiger, nu en in de toekomst. Dat is onze missie. Leefkracht staat voor de positieve kracht van gezond leven: of iemand nou ziek is of gezond, jong of oud. Leefkracht zorgt ervoor dat mensen de dingen kunnen doen die belangrijk voor hen zijn. Naast het voorkomen van ziekte en het bevorderen van een gezonde leefstijl gaat het bij leefkracht ook over het krijgen van tijdige, juiste en kwalitatief goede zorg en een betaalbare premie. Onze zorginkoop draagt daar aan bij.

De afgelopen jaren hebben wij stappen gezet om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden door het maken van afspraken over zorgtransformatie, samen slimmer organiseren van de zorg, beheersen van kosten en inzetten op het voorkomen van zorg. In 2024 gaan we door in deze richting. Samen met u zetten we graag de noodzakelijke vervolgstappen. We voelen ons in deze beweging gesteund door het integraal zorgakkoord (IZA), het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). Samen met zorgaanbieders en andere partners zetten wij ons in om doelen en regionale werkagenda's uit te voeren. De gemaakte afspraken komen vervolgens terug in de contracten met zorgaanbieders.

In ons zorginkoopbeleid 2024 ligt de focus op de volgende onderwerpen:

Samenwerking in de regio

Samenwerking in de regio is essentieel om de zorgtransformatie realiseren. Niet alleen met het zorgdomein, maar ook met betrokkenen in het sociale domein. Om de afspraken en doelen uit het IZA, GALA en WOZO te realiseren, nemen we als zorgverzekeraar het voortouw in de regio's waar we een groot marktaandeel hebben. De regiobeelden en -plannen die we de afgelopen jaren samen met de regio opgesteld en afgestemd hebben, gaan we herijken en in 2024 samen met de partners in de regio uitvoeren. Daarvoor zijn we nadrukkelijk op zoek naar impactvolle transformatieplannen: plannen en initiatieven waarbij partijen niet schromen om over het eigen belang heen te kijken en het belang van de zorg en inwoners van de regio centraal te stellen. Hierover gaan we graag met u in gesprek.

We stimuleren de samenwerking in de regio door de komende jaren gelijkgerichte afspraken te maken met zorgaanbieders. Waar mogelijk maken we afspraken over de verschillende zorgsoorten heen en, als dat de doelen ondersteunt, met meerjarenafspraken en/of innovatieve bekostiging.

Passende zorg

Zowel binnen als buiten onze kernregio's omarmen wij in de zorginkoop de principes van passende zorg. Passende zorg is een breed begrip: *het omvat zorg die bewezen effectief is (voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk), niet onnodig duur is, waarover samen wordt beslist tussen zorgverlener en patiënt, dichtbij de patiënt wordt geleverd en meer gaat over gezondheid en minder over ziekte.* In 2024 focussen wij ons op verder implementeren van advance care planning (ACP) en samen beslissen over alle zorgsoorten en domeinen heen. We stimuleren gepast gebruik, zowel via het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG) als eigen analyses op basis van gedeclareerd volume en/of kosten.

Digitale zorgtransformatie

We zijn voorstander van de landelijke uitgangspunten: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan. Digitalisering is een middel om zorgtransformatie te bewerkstelligen. Verdere digitalisering van de zorg is noodzakelijk om aan te sluiten bij wensen van de samenleving en om de stijgende vraag naar zorg het hoofd te bieden. Digitale zorg draagt bovendien bij aan een efficiëntere inzet van (schaarse) zorgprofessionals, omdat het meer mogelijkheden biedt om thuis of in de nabije omgeving gediagnosticeerd, behandeld en gemonitord te worden. Binnen digitale zorgtransformatie kiezen we nadrukkelijk voor initiatieven, die impact hebben op het voorkomen van (duurdere) zorg en het vergroten van de zelfregie van onze klanten.

Duurzaamheid

De zorgbranche is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Daarmee heeft de zorgbranche ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Dat dit vanwege de impact op het klimaat leidt tot ziekte en meer zorg noemt men 'de paradox van de gezondheidszorg'. Wij vinden het van groot belang om – naast het verduurzamen van onze eigen organisatie – een bijdrage te leveren aan het doorberekenen van deze paradox en te werken aan het verduurzamen van het zorglandschap. Samen met de andere zorgverzekeraars zetten we ons daarom in om deze verduurzaming te versnellen. De komende jaren richten we ons op acties uit de Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de visie verduurzaming zorgsector van Zorgverzekeraars Nederland en de sectorale uitvoeringsplannen / het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

Graag gaan we met u en andere zorgpartners in gesprek over de hierboven beschreven focuspunten of over andere, gezamenlijke vraagstukken en oplossingen in de zorg. Zodat we samen impact kunnen maken voor een leefkrachtiger Nederland en toekomstbestendige zorg voor iedereen.

Esther Agterdenbos-van de Ree

Directeur Zorg

Wijzigingen Zorginkoopbeleid paramedische zorg inclusief preventieve voetzorg in 2024

Hieronder treft u voor wat betreft het Zorginkoopbeleid paramedische zorg inclusief preventieve voetzorg de wijzigingen aan ten opzichte van het voorgaande zorginkoopbeleid. Daarbij geven we ook aan waar u de nadere toelichting kunt vinden. Een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst met ons treft u aan in bijlagen 1 tot en met 3.

Betreft:	Wat wijzigt er?	U leest hier meer over op:
Logopedie	Zorgaanbieders logopedie die een geldige overeenkomst [2021-] 2023 profiel ToP hebben ondertekend, krijgen een overeenkomst voor de duur van één jaar (2024). De inkoopvoorwaarden 2024 wijzigen niet. Per 01-01-2025 start een nieuwe cyclus qua beleid voor profiel Basis en ToP gezamenlijk.	
Preventieve Voetzorg	Per 01-01-2024 hebben we een aantal minimumeisen toegevoegd (nr. 4, 7 en 12) en zijn de uitvoeringseisen rondom het beschikbaar stellen van consumenten- / patiëntinformatie en openstelling van praktijk(en), verschoven naar minimumeisen nr. 14 en 17. Zie bijlage 1.	Pagina 25 & 33
ParkinsonNet via Algemene Diensten t.b.v. verzekerde zorg	Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten zal conform de daarvoor opgestelde NZa-beleidsregel een contract door twee representerende verzekeraars worden gesloten met ParkinsonNet. Dit ten behoeve van de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de bij hen aangesloten zorgverleners.	

Contractverlening fysio- en oefentherapie

Eind oktober 2022 zijn voor zorgaanbieders van fysiotherapie de inkoopvoorwaarden rond de deelname van intervisie aangepast en is deze inkoopreis komen te vervallen. In overleg met het KNGF is toen tevens besloten om de zorgaanbieder langer de tijd te geven om te voldoen aan de inkoopreis rondom aansluiting Landelijke Database Fysiotherapie (LDF), namelijk tot eind 3^e kwartaal 2023. Mede hierdoor hebben wij besloten, overeenkomstig artikel 14 lid 3 van de overeenkomst, om bij de zorgaanbieders met een geldige overeenkomst [2022-] 2023 profiel Basis of profiel ToF, de einddatum van de overeenkomst eenzijdig te verlengen met de duur van één jaar (tot en met 31-12-2024). Hierbij blijven de inkoopvoorwaarden ongewijzigd. De tarieven voor 2024 worden voor 1 december 2023 bekend gemaakt.

In overleg met de VvOCM gaan we ook voor de zorgaanbieders oefentherapie die een geldige overeenkomst [2022-] 2023 profiel Basis of ToP hebben ondertekend, gebruik maken van artikel 14 lid 3. Zij krijgen eveneens een contractverlenging van één jaar (tot en met 31-12-2024). De inkoopvoorwaarden blijven ongewijzigd. De tarieven voor 2024 worden voor 1 december 2023 bekend gemaakt.

Ontwikkelingen 2022-2023

Behandelindex oefentherapie en logopedie

Vanuit Zorgverzekeraars Nederland (ZN) is de doorontwikkeling gerealiseerd om de behandelindex oefentherapie en logopedie op landelijke data te berekenen. Vektis stelt deze uniforme behandelindex beschikbaar via Mijn Vektis. Menzis stuurt dan ook geen eigen spiegelinformatie meer en hanteert de landelijke behandelindex.

Ontwikkelingen samenwerking SKF en KNGF

Op 12 januari jl. is door het SKF en KNGF naar buiten gebracht dat samengaan nu niet lukt. Ondanks twee jaar intensief overleg en een gedeeltelijke samenwerking, kunnen de afspraken nu niet worden vastgelegd in een formeel samengaan. Als er consequenties zijn door het niet samengaan van SKF en KNGF op het inkoopbeleid dan informeren wij u via onze website.

Van breed systeemadvies fysio- en oefentherapie naar het projectplan 'naar een passende aanspraak voor eerstelijns fysio- en oefentherapie'

Inmiddels is in de afgelopen jaren de route van het brede systeemadvies aangepast naar het projectplan 'passende aanspraak'. En in januari 2023 is het adviesrapport getiteld "Samen in beweging naar besluitvorming over een aanspraak op passende eerstelijns fysio- en oefentherapeutische zorg uit het basispakket van Zorginstituut Nederland" aangeboden aan de tweede kamer. In de programmalijs van het Zorginstituut stelt het drie randvoorwaarden op waaraan voldaan moet worden voordat het een eindadvies, inclusief budgetimpactanalyse, kan uitbrengen. De invulling van de randvoorwaarden is aan de tripartite partijen en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

De drie randvoorwaarden zijn:

1. De ontwikkeling van een Kwaliteitskader fysio- en oefentherapeutische zorg, waarin partijen (zorgaanbieders, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars) gezamenlijk kwaliteitseisen voor goede zorg vastleggen. Het kwaliteitskader sluit aan op het Kader Passende zorg.
2. Fysio- en oefentherapeutische zorg moet waardegedreven zijn. Hiervoor is inzicht nodig in de effectiviteit van behandelingen en de gezondheidswinst voor patiënten (wettelijk criterium 'stand van de wetenschap en praktijk').
3. De NZa stelt een advies op over passende bekostiging van eerstelijns fysio- en oefentherapeutische zorg.

Wij volgen nauwgezet hoe deze randvoorwaarden worden ingevuld en als deze van invloed zijn op het inkoopbeleid 2024, informeren wij u hierover op [onze website](#).

Afronding Bestuurlijke Afspraken Paramedische Zorg 2019-2022 en start IZA 'samen werken aan gezonde zorg'.

Nu het IZA ondertekend is, zullen afspraken gemaakt worden over de implementatie, overlegstructuur en voortgangsbewaking die past bij het IZA. De overlegstructuur en voortgangsbewaking Bestuurlijke Afspraken Paramedische Zorg 2019-2022 is per 1-1-2023 gestopt. Wij volgen de afspraken die gemaakt worden rondom de invulling van acties uit het IZA en als deze van invloed zijn op het inkoopbeleid 2024, informeren wij u hierover op [onze website](#).

Wat willen we bereiken?

Bij Coöperatie Menzis vinden we het belangrijk dat de zorg kwalitatief goed, betaalbaar én voor iedereen toegankelijk is. De paramedische zorg kan een bijdrage leveren aan het bevorderen van het zelfstandig functioneren van mensen en bijdragen aan het verminderen van de druk op de zorg. Dit is in de basis ook de kern van het vak en een breed geaccepteerde rol die paramedische zorgverleners vervullen. Wil een ieder écht uitvoering geven aan het begrip passende zorg, dan is een duurzame verandering in het zorgveld noodzakelijk. We voorzien dat de regie van onze klanten voor het behoud van een optimale gezondheid zal toenemen wanneer zij gebruikmaken van digitale screenings- en zoekfuncties voor de juiste zorgaanbieder. Om deze zorgtransformatie te realiseren, ligt onze focus op het toegankelijk houden van de zorg, het beheersen van de kosten, het slimmer samen organiseren van zorg en het versterken van de leefkracht van onze klanten.

Regionale zorginkoop

De komende jaren blijven we ons focussen op het toegankelijk houden van juiste en zinnige zorg door ons te richten op het contracteren van samenwerkingsverbanden in plaats van contracteren op praktijkniveau. Om dit te bereiken, zetten we meer en meer in op het intensiveren van de onderlinge samenwerking binnen onze regio's. Daarbij geven de regiobeelden en regiovisies inzicht in de toekomstige knelpunten en mogelijke oplossingen. Lees [hier](#) meer over duurzaam toegankelijke en betaalbare zorg.

Digitalisering

Digitale voorzieningen zijn niet meer weg te denken uit onze samenleving. Wij zien de inzet van digitale zorg en e-health toepassingen als belangrijk middel om de zorg toegankelijk, beschikbaar en betaalbaar te houden en daarmee bij te dragen aan de zorgtransformatie. Wij verzoeken u dan ook kennis te nemen van [onze visie op digitalisering](#), waarin wij onze ambities voor de komende jaren delen: Digitaal waar het kan, fysiek waar het moet.

Ook interessant voor u:

- [Impactvolle bijdrage met transformatieplannen](#)
- [Zorginkoopbeleid GLI](#)
- [Zorginkoopbeleid GZSP \(kortdurende zorg\)](#)

Wat koopt Menzis in?

Het zorginkoopbeleid 2024 betreft de paramedische zorg, die valt onder de Zorgverzekeringswet en de aanvullende verzekering. Dit beleid vormt de basis voor de overeenkomst. Wij kopen de volgende paramedische zorgsoorten in:

- Diëtetiek
- Ergotherapie
- Fysiotherapie
- Huidtherapie
- Logopedie
- Oefentherapie
- Preventieve Voetzorg.

De zorg die wij vergoeden ten laste van de Zorgverzekeringswet staat in artikel 2.4 en 2.6 van het Besluit zorgverzekering.

Voor diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie en preventieve voetzorg sluiten we generieke overeenkomsten. Voor fysiotherapie, logopedie en oefentherapie sluiten we gedifferentieerde overeenkomsten:

- Fysiotherapie: profiel Basis en ToF (Transparant over Fysiotherapie)
- Logopedie: profiel Basis en ToP (Transparant over Praktijkvoering)
- Oefentherapie: profiel Basis en ToP (Transparant over Praktijkvoering)

Zie verder onder andere de bijlagen 1 tot en met 3 (minimumeisen en uitvoeringseisen).

Duur van de overeenkomst

Voor de zorgsoorten fysiotherapie, logopedie profiel ToP, oefentherapie en preventieve voetzorg start per 2024 een nieuwe (beleids-) cyclus. Voor de zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, logopedie profiel Basis zijn er doorlopende overeenkomsten (31-12-2024):

Zorgsoort:	Profiel:	Looptijd:
Diëtetiek	Starter Generiek	1 jaar (2024)
Ergotherapie	Starter Generiek	1 jaar (2024)
Fysiotherapie	Starter Basis Basis en ToF	1 jaar (2024) contractverlenging 1 jaar (2024)
Huidtherapie	Starter Generiek	1 jaar (2024)
Logopedie	Starter Profiel Basis Profiel ToP	1 jaar (2024) 1 jaar (2024) Nieuw aanbod
Oefentherapie	Starter Basis Basis en ToP	1 jaar (2024) contractverlenging 1 jaar (2024)
Preventieve voetzorg	Generiek	2 jaar (2024-2025) Nieuw aanbod

Toekomstig inkoopbeleid

Zoals aangegeven in het voorgaande inkoopbeleid blijven we voor de zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, logopedie en oefentherapie in samenspraak met desbetreffende beroepsverenigingen onderzoeken op welke wijze we het traject van dataverzameling en samenwerking de komende jaren concreet kunnen maken. Op die manier kunnen we hier ter zijner tijd inkoopvoorwaarden aan verbinden. Binnen de zorgsoort oefentherapie zijn er al een aantal praktijken, die bezig zijn met dataverzameling (via NIVEL).

Met de VvOCM zijn we steeds nadrukkelijker in gesprek hoe wij gezamenlijk per 01-01-2025 concreet kunnen maken op welke wijze dataverzameling een plek kan krijgen binnen het contracteren van oefentherapeuten.

Bij wie koopt Menzis in?

Inkoopeisen

Voor alle zorgaanbieders, die voor 2024 in aanmerking willen komen voor een overeenkomst dietiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en preventieve voetzorg gelden dezelfde minimumeisen en uitvoeringseisen. In bijlagen 1 - 3 hebben we de criteria vermeld. Bij elke categorie en per voorwaarden hebben we vermeld per wanneer u hieraan moet voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan deze voorwaarden betekent dat wij met u in 2024 geen overeenkomst aangaan. Voor fysiotherapie, oefentherapie en logopedie bepalen de minimumeisen en de daaruit voortvloeiende uitvoeringseisen daarnaast het profiel van de overeenkomst. Wij kopen deze zorgsoorten dan ook gedifferentieerd in.

Wij controleren of u voldoet aan de inkoopvoorwaarden en gaan daarbij uit van de integriteit van zorgaanbieders. Wij kunnen in dat kader bewijsstukken bij u opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen krijgen, doen we dat. We maken onder andere gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Als er op het moment van inschrijving nog een schuld uitstaat bij Menzis Zorgverzekeraar N.V., dan wel Anderzorg N.V., dan moet deze op het moment dat we de overeenkomst aangaan, zijn terugbetaald of verrekend. Zo niet, dan gaan we een overeenkomst onder voorwaarden aan met afspraken over de termijn van terugbetaling.

Inkoopproces

Verschillende fasen van zorginkoop

Op 12 november 2023 moet bekend zijn welke zorgaanbieders we voor 2024 hebben gecontracteerd. Vanaf die datum kunnen verzekerden via onze website zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Dit om verzekerden voldoende tijd te geven om een keuze te maken voor een zorgverzekeraar. Deze datum van 12 november is het uitgangspunt voor de planning en de voorbereiding van het maken van contractafspraken met zorgaanbieders voor 2024.

Om die reden streven we er naar om het contracteerproces uiterlijk 11 november 2023 af te ronden. In uitzonderlijke gevallen kan het zijn dat deze planning nog wijzigt. Als dit het geval is, zullen wij een aangepaste planning publiceren op dezelfde wijze waarop dit beleid is gepubliceerd.

Het tijdspad van de beleidsontwikkeling en contractering paramedische zorg inclusief preventieve voetzorg ziet er als volgt uit:

Onderwerp:	Datum:
Publicatie zorginkoopbeleid 2024	1 april 2023
Verzenden van contractvoorstel aan zorgaanbieders logopedie profiel ToP en preventieve voetzorg, die een getekende overeenkomst 2023 met Menzis hebben.	Uiterlijk 10 oktober 2023
Laatste dag voor opmerkingen en vragen te stellen over het contractvoorstel. U heeft 4 weken om vragen of opmerkingen aan ons voor te leggen. Reacties die wij na 7 november 2023 ontvangen, worden nog wel gelezen maar niet meer beantwoord.	7 november 2023
Uiterste datum overeenkomst ondertekend retour en ontvangen door Menzis. 11 november is de laatste dag om de aangeboden overeenkomst 2024-[2025] af te sluiten. U accepteert het aanbod door de overeenkomst digitaal te ondertekenen in VECOZO. Na deze datum vervalt het aanbod.	11 november 2023
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op Zorgvinder	November/december 2023

Toelichting op het aanbieden van een overeenkomst

Het aanbod van de overeenkomsten gebeurt nu nog op praktijkniveau, via VECOZO. Door de grote aantallen zorgaanbieders is het voor ons helaas niet mogelijk om met alle individuele praktijken gesprekken te houden. Via onze website, serviceberichten (nieuwsbrieven) en de websites van de beroepsverenigingen zullen we u zo uitgebreid mogelijk informeren. De wensen voor uw overeenkomst zijn vanuit uw beroepsvereniging, via commissies van overleg en/of via dialoogsessies kenbaar gemaakt. Als deze wensen inpasbaar zijn binnen ons beleid hebben we ze in de overeenkomst opgenomen. Het is niet mogelijk om met ons over de condities en tarieven van de overeenkomst te onderhandelen.

Procedure aanvullende zorginkoop

De verwachting is dat we gedurende de looptijd van het zorginkoopbeleid geen aanvullende zorginkoop hoeven te doen. Als dit wel het geval blijkt te zijn, zullen we dit kenbaar maken op dezelfde wijze als waarop dit zorginkoopbeleid kenbaar is gemaakt. We zullen dan tevens kenbaar maken welke termijnen van toepassing zijn, hoe u het verzoek tot aanvullende afspraken kunt indienen en welke minimumeisen van toepassing zijn.

Nieuwe zorgaanbieders

We verstaan onder nieuwe zorgaanbieders (starters) aanbieders die nog nooit of meer dan zes maanden geleden voor het laatst een overeenkomst met ons hebben afgesloten of aangeboden hebben gekregen. Nieuwe zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst als zij voldoen aan de gestelde minimumeisen (zie bijlagen 1 tot en met 3).

Nieuwe zorgaanbieders kunnen op vier momenten per jaar (op de 1e dag van elk kwartaal) een overeenkomst aangaan als zij voldoen aan de inkoopseisen.

Wij contracteren niet met terugwerkende kracht. De overeenkomst treedt in werking op de eerste dag van het kwartaal volgend op het kwartaal waarin we de ondertekende overeenkomst hebben ontvangen. Het is voor nieuwe zorgaanbieders niet mogelijk om vanaf het begin in aanmerking te komen voor een overeenkomst met profiel ToF voor fysiotherapie, profiel ToP oefentherapie en logopedie. Om voor fysiotherapie profiel ToF, profiel ToP oefentherapie en/of profiel ToP logopedie in aanmerking te komen, moet u met ons minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie hebben gehad voor de desbetreffende verstrekking: op dezelfde praktijk AGB-code, direct voorafgaand aan de aanvraag voor dit profiel. Wanneer er sprake is van het samengaan met of afsplitsen van een praktijk die al een overeenkomst met ons heeft, kunt u contact met ons opnemen over de mogelijkheid van het al dan niet voortzetten van de overeenkomst. In welke vorm dat is, beslissen we per situatie en op basis van de minimum- en uitvoeringseisen, mits u het één en ander uiteraard tijdig aan ons heeft medegedeeld.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich aanmelden via het [contactformulier](#) op onze website.

Contracteerproces via VECOZO

Het zorginkoopportaal van VECOZO biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders uitgebreide digitale ondersteuning bij de totstandkoming van contractafspraken, vanaf de aanvraag voor een contract tot en met het digitaal ondertekenen. Actuele informatie over VECOZO en de betekenis voor u, leest u op onze [website](#).

Bereikbaarheid

Wij streven ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via [onze website](#). Hier vindt u actuele informatie en antwoorden op veel gestelde vragen over het inkopen van zorg, declareren en machtigingen.

Heeft u de informatie online niet gevonden?

- Neem dan contact met ons op via het [online contactformulier](#);
- Of kijk op <https://www.menzis.nl/zorgaanbieders/contact> onze website wanneer wij telefonisch bereikbaar zijn.

Uiteraard kunt u uw vragen ook stellen aan uw contactpersoon bij Menzis.

Inspraak verzekerden

Op 1 januari 2021 is de Wet verzekerdeninvloed Zorgverzekeringswet in werking getreden. Wij hebben met onze Ledenraad het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin is vastgelegd op welke wijze, over welke onderwerpen en via welke kanalen wij onze verzekerden inspraak bieden. In dat kader bespreken we met de Ledenraad relevante thema's rond zorginkoopbeleid. Voor het zorginkoopbeleid 2024 hebben we onder andere met elkaar gesproken over duurzaamheid en toegankelijkheid van zorg. Het uitgebreide verslag hiervan kunt u vinden op onze [website](#).



Bijlagen

Bijlage 1. Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het indienen van de vragenlijst/ profielenlijst (tenzij anders aangegeven) moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

Fysiotherapie, profiel Basis

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord.
10. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
11. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;

12. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
13. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
14. Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in het BIG-register (voor natuurlijke personen);
15. Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in beroeps specifiek register KRF NL of het register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) dan wel een ander door Menzis aangewezen register (voor de betreffende prestatie);
16. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
17. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
18. De zorgaanbieder dient ten minste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan;
19. Een zorgaanbieder met een Behandelindexcijfer over het behandeljaar 2022/2023 van 150 of hoger en die meer dan tien Menzis klanten heeft behandeld, geeft op verzoek van de zorgverzekeraar een nadere toelichting op de index en stemt ermee in een verbetertraject te starten indien de zorgverzekeraar dat wenst. Dit verbetertraject duurt minimaal 6 maanden en maximaal 9 maanden;
20. Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt deel aan het continue aanleveren van data uit het EPD bij de Landelijke Database Fysiotherapie (LDF) van het KNGF of de Landelijke Database Kwaliteit (LDK) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie dan wel een ander door Menzis erkend dataplatform. De aansluiting bij een dataplatform wordt periodiek getoetst bij het KNGF en Stichting Keurmerk Fysiotherapie of een ander door Menzis erkend platform met instemming van de zorgaanbieder;

Fysiotherapie, profiel ToF (Transparant over Fysiotherapie) aanvullend op profiel Basis

1. Voor de overeenkomst 2024 accordeert Menzis kwaliteitsregisters die in staat zijn de inhoudelijke voorwaarden van de profiel ToF overeenkomst te borgen. Het kwaliteitsregister toetst of de processen om de kwaliteitselementen goed uit te vragen en te controleren zijn, op orde zijn, deelt dit met Menzis en hierover vindt jaarlijks een gesprek plaats. Onderstaand overzicht toont de hiervoor opgestelde criteria voor zowel de organisatie van het kwaliteitsregister als de minimaal geborgde kwaliteitselementen:
 - Praktijken staan geregistreerd in een onafhankelijk praktijkkwaliteitsregister met voldoende omvang qua aantal geregistreerde praktijken (minimum 300);
 - Proces verbetermethode verloopt via intervisie en visitatie. Visitatie moet formatief blijven, tenzij er een aanleiding is (indicatie). De nadruk ligt dan ook meer op de geïndiceerde toets met consequenties voor degene die niet voldoet;
 - Integraal kwaliteitsmodel, waarbij kwaliteit meten en verbeteren als continu onderdeel van praktijkvoering is volgens de PDCA-cyclus (alle afzonderlijke kwaliteitselementen rondom klantervaring, uitkomsten van zorg en doelmatigheid zijn met elkaar verbonden);
 - Praktijken kunnen toetreden na een intredevisatie. Na één jaar het aantoonbaar doorlopen van een jaarlijkse cyclus van de kwaliteitselementen en verbeterplan worden praktijken definitief opgenomen in het praktijkkwaliteitsregister en komen vanaf dat moment in aanmerking voor profiel ToF;
 - Kwaliteitsregistratie is geborgd in of gelieerd aan een door Menzis erkend praktijkkwaliteitsregister.

Op dit moment is Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) door Menzis erkend als praktijkkwaliteitsregister. Voor vragen over toetreding tot het praktijkkwaliteitsregister van SKF neemt u contact op met [Keurmerk Fysiotherapie](#);
2. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2022-2023 Fysiotherapie tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB code);
3. Voor de overeenkomst 2024 dient de zorgaanbieder in 2024 een formele regionale samenwerking te hebben opgezet, waarop per 01-01-2025 gecontracteerd kan worden;
4. Het samenwerkingsverband dient de volgende afspraken te hebben vastgelegd:
 - de omvang van een samenwerkingsverband (minimaal 200 fysiotherapeuten);
 - afspraken die leiden tot het verbeteren van de zorg zowel mono- als multidisciplinair;
 - het transparant maken van de kwaliteit van een samenwerkingsverband;
 - het monitoren van de zorg binnen het samenwerkingsverband;
 - het uittrede protocol bij onvoldoende presteren op de verbeterafspraken;

- de inzet van digitale zorg door het samenwerkingsverband;
 - de mate van kwaliteitsregistratie en aansluiting bij een kwaliteitsregister.
5. Zorgaanbieder biedt en declareert per praktijkadres minimaal één erkende verbijzondering overeenkomstig de betreffende Prestatiebeschrijvingsbeschikking/Tariefbeschikking. De verbijzondering is aangegeven in Vektis. Conform de daartoe aangewezen register (KRF NL, SKF of ander door zorgverzekeraar erkend register) zijn de volgende verbijzonderingen erkend; Manueeltherapeut, Kinderfysiotherapeut, Oedeemfysiotherapeut, Bekkenfysiotherapeut, Geriatriefysiotherapeut, Psychosomatische fysiotherapeut, Sportfysiotherapeut, Arbeidsfysiotherapeut, Orofaciaal fysiotherapeut en Oncologiefysiotherapeut.

Oefentherapie, profiel Basis

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen.
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-) akkoord.
10. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;

11. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
12. De zorgaanbieder heeft niet blijggegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
13. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
14. Elke oefentherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde oefentherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici;
15. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
16. De zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
17. De zorgaanbieder dient tenminste 4 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld;

Oefentherapie, profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

1. U (met al uw medewerkers) zijn vóór 1 juli 2023 ingeschreven bij praktijkregister van VvOCM;
2. Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) voldoen vóór 1 november 2023 aan de voorwaarden van het praktijkregister van VvOCM;
3. Zorgaanbieder beschikt over uitkomsten van een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek niet ouder dan 12 maanden en heeft dit verwerkt in zijn continue kwaliteitscyclus;
4. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2022 – 2023 Oefentherapie tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB-code).

Logopedie, profiel Basis

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-) akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving.
10. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
11. De zorgaanbieder heeft niet blijkgewezen van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
12. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
13. Elke logopedist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde logopedist in het Kwaliteitsregister Paramedici;

14. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
15. De zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
16. De zorgaanbieder dient tenminste 4 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Logopedie, profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

1. Zorgaanbieder is in het bezit van een geldig Audit-certificaat Menzis Profiel ToP, (vrijwillige) Kwaliteitstoets logopedie;
2. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2022 - 2023 (profiel Basis of ToP) tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB-code).

Ergotherapie

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantiezorgaanbieders van de NZa;
5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;

9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
10. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
11. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
12. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
13. Elke ergotherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde ergotherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici;
14. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
15. De zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
16. De zorgaanbieder dient tenminste 4 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Diëtetiek

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;

5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord.
10. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
11. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
12. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
13. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
14. Elke diëtist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde diëtist in het Kwaliteitsregister Paramedici;
15. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
16. De zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
17. De zorgaanbieder dient tenminste 4 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Huidtherapie

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
10. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
11. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
12. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
13. Elke huidtherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde huidtherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici;

14. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
15. De zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
16. De zorgaanbieder dient tenminste 4 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Preventieve Voetzorg

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2024;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2024 afgesloten;
4. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
5. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
6. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
7. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
8. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
9. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
10. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;

11. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
12. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen;
13. Elke zorgverlener die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde aanbieder van voetzorg bij diabetes mellitus in het Kwaliteitsregister Paramedici;
14. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
15. De zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep NVvP;
16. Zorgaanbieder en elke podotherapeut in loondienst van de zorgaanbieder is lid van de NVvP;
17. De zorgaanbieder dient tenminste 4 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Bijlage 2. Uitvoeringseisen

Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer. De uitvoeringseisen voor alle zorgsoorten gelden tijdens de duur van de overeenkomst, tenzij anders aangegeven.

Fysiotherapie, profiel Basis

1. Voor Fysiotherapie heeft Menzis beleid met betrekking tot het Behandel-index-cijfer; Menzis gaat ervan uit dat zorgaanbieder die in 2023 een overeenkomst met Menzis heeft per het 2de kwartaal 2023 een Behandel-index-cijfer kan hebben gerealiseerd;
2. De zorgaanbieder spant zich bij het verlenen van zorg in om binnen de Behandel-index-cijfer staffel te blijven en dus onder de 150 en niet lager als 80 (Bijlage 3);
3. De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose Claudicatio Intermittens en waarvan de behandeling op enig moment in 2024 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij Chronisch ZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
4. De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose COPD en waarvan de behandeling op enig moment in 2024 of later start, wordt per 1-1-2024 verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij Chronisch ZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
5. De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling op enig moment in 2024 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;
6. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Fysiotherapeutische Verslaglegging (EFV), welke informatiestandaard (huis)arts –fysiotherapeut proof is;
7. De zorgaanbieder is bereid de patiëntendossiers te laten toetsen op het Methodisch Fysiotherapeutisch Handelen, de vigerende Richtlijn Fysiotherapeutische Dossiervoering (RFD), en vigerende richtlijnen/evidence statements/gedragsprotocollen van de beroepsvereniging waar de zorgaanbieder bij aangesloten is. Deze toetsing vindt plaats op eerste verzoek van de zorgverzekeraar daartoe;
8. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers)neemt jaarlijks deel en meten in 2024 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0. (indien er een nieuwe versie volgt, dient die te worden gehanteerd) Ze volgen daarbij de werk-instructies die staan op [patiëntervaringsmetingen.nl](https://www.patiëntervaringsmetingen.nl). Het advies is dat de PREM

Paramedische zorg 3.0 naar alle patiënten wordt gestuurd die voldoen aan de inclusiecriteria. Om op een betrouwbare wijze praktijken met elkaar te kunnen vergelijken is reactie van een representatieve groep patiënten nodig van voldoende omvang. De werkinstructie geeft hier meer informatie over.

Het is belangrijk dat het meetbureau onafhankelijk is en in het bezit is van een geldig ISO 27001 en NEN 7510 certificaat gericht op informatiebeveiliging, en een ISO 9001 en/of ISO 20252 certificaat met onderzoek en dataverzameling in de scope, zodat de privacy van de verzekerden aantoonbaar wordt gewaarborgd. Het meetbureau levert kosteloos door aan de landelijke verwerker die zorgt voor de benchmarkrapportage via Zorgprisma en voor rapportages op praktijk-niveau. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) geeft het meetbureau toestemming om de PREM-gegevens van klanten aan te leveren bij de landelijke verwerker, die de voor casemix gecorrigeerde resultaten op geaggregeerd niveau oplevert aan Vektis, die in opdracht van ZN de resultaten via Zorgprisma ter beschikking stelt aan alle zorgverzekeraars die zijn aangesloten bij Zorgverzekeraars Nederland. U ontvangt een rapportage over de scores van uw praktijk ten opzichte van andere praktijken. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) gaat tevens akkoord met een eventuele publicatie op [ZorgkaartNederland](#) van de Patiëntenfederatie Nederland, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven, en zorgt ervoor dat de PREM-gegevens daartoe door het meetbureau worden aangeleverd.

Fysiotherapie, profiel ToF (Transparant over Fysiotherapie) aanvullend op profiel Basis

1. De zorgaanbieder spant zich bij het verlenen van zorg in om binnen de Behandel-index-cijfer staffel te blijven en dus onder de 115 en niet lager als 80 (Bijlage 3);
2. De zorgaanbieder spant zich binnen het samenwerkingsverband in 2023 en 2024 een concrete bijdrage te leveren aan de doorontwikkeling van de zorg.

Oefentherapie, profiel Basis

1. De Oefentherapie verband houdend met de diagnose claudicatio intermittens en waarvan de behandeling op enig moment in 2024 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij Chronisch ZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
2. De Oefentherapie verband houdend met de diagnose COPD en waarvan de behandeling op enig moment in 2024 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij Chronisch ZorgNet of een ander door Menzis erkend register;

3. De Oefentherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling op enig moment in 2024 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;
4. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Oefentherapeutische Verslaglegging (EOV);
5. De zorgaanbieder is bereid de patiëntendossiers te laten toetsen op het Methodisch Handelen, de richtlijn verslaglegging en vigerende richtlijnen/gedragsprotocollen van de beroepsvereniging. Deze toetsing vindt plaats op eerste verzoek van de zorgverzekeraar daartoe;
6. Samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*;

**De zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg.*

7. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel en meten in 2024 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0. (indien er een nieuwe versie volgt, dient die te worden gehanteerd) Ze volgen daarbij de werkinstructies die staan op [patiëntervaringsmetingen.nl](https://www.patiëntervaringsmetingen.nl). Het advies is dat de PREM Paramedische zorg 3.0 naar alle patiënten wordt gestuurd die voldoen aan de inclusiecriteria. Om op een betrouwbare wijze praktijken met elkaar te kunnen vergelijken is reactie van een representatieve groep patiënten nodig van voldoende omvang. De werkinstructie geeft hier meer informatie over.

Het is belangrijk dat het meetbureau onafhankelijk is en in het bezit is van een geldig ISO 27001 en NEN 7510 certificaat gericht op informatiebeveiliging, en een ISO 9001 en/of ISO 20252 certificaat met onderzoek en dataverzameling in de scope, zodat de privacy van de verzekerden aantoonbaar wordt gewaarborgd. Het meetbureau levert kosteloos door aan de landelijke verwerker die zorgt voor de benchmarkrapportage via Zorgprisma en voor rapportages op praktijk-niveau. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) geeft het meetbureau toestemming om de PREMgegevens van klanten aan te leveren bij de landelijke verwerker, die de voor casemix gecorrigeerde resultaten op geaggregeerd niveau oplevert aan Vektis, die in opdracht van ZN de resultaten via Zorgprisma ter beschikking stelt aan alle zorgverzekeraars die zijn aangesloten bij Zorgverzekeraars Nederland. U ontvangt een rapportage over de scores van uw praktijk ten opzichte van andere praktijken. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) gaat tevens akkoord met een eventuele publicatie op [ZorgkaartNederland](https://www.zorgkaartnederland.nl) van de Patiëntenfederatie Nederland, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven, en zorgt ervoor dat de PREM-gegevens daartoe door het meetbureau worden aangeleverd.

Oefentherapie, profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

1. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) doet continue mee aan het kwaliteitssysteem aangewezen door de Verzekeraar;
 - Het praktijkregister VvOCM.

Logopedie, profiel Basis

1. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Logopedische Verslaglegging (ELV);
2. De zorgaanbieder is bereid de patiëntendossiers te laten toetsen op het Methodisch Logopedisch Handelen, de richtlijn verslaglegging en vigerende richtlijnen/evidence statements/ge gedrags-protocollen van de beroepsvereniging. Deze toetsing vindt plaats op eerste verzoek van de zorgverzekeraar daartoe;
3. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel en meten in 2024 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0. (indien er een nieuwe versie volgt, dient die te worden gehanteerd) Ze volgen daarbij de werkinstructies die staan op [patiëntervaringsmetingen.nl](https://www.patiëntervaringsmetingen.nl). Het advies is dat de PREM Paramedische zorg 3.0 naar alle patiënten wordt gestuurd die voldoen aan de inclusiecriteria. Om op een betrouwbare wijze praktijken met elkaar te kunnen vergelijken is reactie van een representatieve groep patiënten nodig van voldoende omvang. De werkinstructie geeft hier meer informatie over.

Het is belangrijk dat het meetbureau onafhankelijk is en in het bezit is van een geldig ISO 27001 en NEN 7510 certificaat gericht op informatiebeveiliging, en een ISO 9001 en/of ISO 20252 certificaat met onderzoek en dataverzameling in de scope, zodat de privacy van de verzekerden aantoonbaar wordt gewaarborgd. Het meetbureau levert kosteloos door aan de landelijke verwerker die zorgt voor de benchmarkrapportage via Zorgprisma en voor rapportages op praktijk-niveau. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) geeft het meetbureau toestemming om de PREMgegevens van klanten aan te leveren bij de landelijke verwerker, die de voor casemix gecorrigeerde resultaten op geaggregeerd niveau oplevert aan Vektis, die in opdracht van ZN de resultaten via Zorgprisma ter beschikking stelt aan alle zorgverzekeraars die zijn aangesloten bij Zorgverzekeraars Nederland. U ontvangt een rapportage over de scores van uw praktijk ten opzichte van andere praktijken. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) gaat tevens akkoord met een eventuele publicatie op [ZorgkaartNederland](https://www.zorgkaartnederland.nl) van de Patiëntenfederatie Nederland, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven, en zorgt ervoor dat de PREM-gegevens daartoe door het meetbureau worden aangeleverd.

Logopedie, profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

1. Samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*;

**De zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten/ketenzorg.*

Ergotherapie

1. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Ergotherapeutische Verslaglegging (EEV);
2. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel en meten in 2024 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0. (indien er een nieuwe versie volgt, dient die te worden gehanteerd) Ze volgen daarbij de werkinstructies die staan op [patiëntervaringsmetingen.nl](https://www.patiëntervaringsmetingen.nl). Het advies is dat de PREM Paramedische zorg 3.0 naar alle patiënten wordt gestuurd die voldoen aan de inclusiecriteria. Om op een betrouwbare wijze praktijken met elkaar te kunnen vergelijken is reactie van een representatieve groep patiënten nodig van voldoende omvang. De werkinstructie geeft hier meer informatie over.

Het is belangrijk dat het meetbureau onafhankelijk is en in het bezit is van een geldig ISO 27001 en NEN 7510 certificaat gericht op informatiebeveiliging, en een ISO 9001 en/of ISO 20252 certificaat met onderzoek en dataverzameling in de scope, zodat de privacy van de verzekerden aantoonbaar wordt gewaarborgd. Het meetbureau levert kosteloos door aan de landelijke verwerker die zorgt voor de benchmarkrapportage via Zorgprisma en voor rapportages op praktijk-niveau. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) geeft het meetbureau toestemming om de PREMgegevens van klanten aan te leveren bij de landelijke verwerker, die de voor casemix gecorrigeerde resultaten op geaggregeerd niveau oplevert aan Vektis, die in opdracht van ZN de resultaten via Zorgprisma ter beschikking stelt aan alle zorgverzekeraars die zijn aangesloten bij Zorgverzekeraars Nederland. U ontvangt een rapportage over de scores van uw praktijk ten opzichte van andere praktijken. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) gaat tevens akkoord met een eventuele publicatie op [ZorgkaartNederland](https://www.zorgkaartnederland.nl) van de Patiëntenfederatie Nederland, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven, en zorgt ervoor dat de PREM-gegevens daartoe door het meetbureau worden aangeleverd.

Diëtetiek

1. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Diëtetiek (EVD);
2. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel en meten in 2024 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0. (indien er een nieuwe versie volgt, dient die te worden gehanteerd) Ze volgen daarbij de werkinstructies die staan op patientervaringsmetingen.nl. Het advies is dat de PREM Paramedische zorg 3.0 naar alle patiënten wordt gestuurd die voldoen aan de inclusiecriteria. Om op een betrouwbare wijze praktijken met elkaar te kunnen vergelijken is reactie van een representatieve groep patiënten nodig van voldoende omvang. De werkinstructie geeft hier meer informatie over.

Het is belangrijk dat het meetbureau onafhankelijk is en in het bezit is van een geldig ISO 27001 en NEN 7510 certificaat gericht op informatiebeveiliging, en een ISO 9001 en/of ISO 20252 certificaat met onderzoek en dataverzameling in de scope, zodat de privacy van de verzekerden aantoonbaar wordt gewaarborgd. Het meetbureau levert kosteloos door aan de landelijke verwerker die zorgt voor de benchmarkrapportage via Zorgprisma en voor rapportages op praktijk-niveau. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) geeft het meetbureau toestemming om de PREMgegevens van klanten aan te leveren bij de landelijke verwerker, die de voor casemix gecorrigeerde resultaten op geaggregeerd niveau oplevert aan Vektis, die in opdracht van ZN de resultaten via Zorgprisma ter beschikking stelt aan alle zorgverzekeraars die zijn aangesloten bij Zorgverzekeraars Nederland. U ontvangt een rapportage over de scores van uw praktijk ten opzichte van andere praktijken. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) gaat tevens akkoord met een eventuele publicatie op [ZorgkaartNederland](https://www.zorgkaartnederland.nl) van de Patiëntenfederatie Nederland, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven, en zorgt ervoor dat de PREM-gegevens daartoe door het meetbureau worden aangeleverd.

Huidtherapie

1. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Huidtherapie (EVH);
2. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel en meten in 2024 en de daaropvolgende jaren, klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM Paramedische zorg 3.0. (indien er een nieuwe versie volgt, dient die te worden gehanteerd) Ze volgen daarbij de werkinstructies die staan op patientervaringsmetingen.nl. Het advies is dat de PREM Paramedische zorg 3.0 naar alle patiënten wordt gestuurd die voldoen aan de inclusiecriteria. Om op een betrouwbare wijze praktijken met elkaar te kunnen vergelijken is reactie van een representatieve groep patiënten nodig van voldoende omvang. De werkinstructie geeft hier meer informatie over.

Het is belangrijk dat het meetbureau onafhankelijk is en in het bezit is van een geldig ISO 27001 en NEN 7510 certificaat gericht op informatiebeveiliging, en een ISO 9001 en/of ISO 20252 certificaat met onderzoek en dataverzameling in de scope, zodat de privacy van de verzekerden aantoonbaar wordt gewaarborgd. Het meetbureau levert kosteloos door aan de landelijke verwerker die zorgt voor de benchmarkrapportage via Zorgprisma en voor rapportages op praktijk-niveau. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) geeft het meetbureau toestemming om de PREM-gegevens van klanten aan te leveren bij de landelijke verwerker, die de voor casemix gecorrigeerde resultaten op geaggregeerd niveau oplevert aan Vektis, die in opdracht van ZN de resultaten via Zorgprisma ter beschikking stelt aan alle zorgverzekeraars die zijn aangesloten bij Zorgverzekeraars Nederland. U ontvangt een rapportage over de scores van uw praktijk ten opzichte van andere praktijken. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) gaat tevens akkoord met een eventuele publicatie op [ZorgkaartNederland](https://www.zorgkaartnederland.nl) van de Patiëntenfederatie Nederland, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven, en zorgt ervoor dat de PREM-gegevens daartoe door het meetbureau worden aangeleverd.

Preventieve Voetzorg

1. De zorgaanbieder maakt gebruik van VECOZO;
2. Zorg verlenende medisch pedicures (via het onderaanneemschap) zijn als zodanig geregistreerd in het Kwaliteitsregister van ProCert of als diabetes voetzorgverlener geregistreerd in het KMV van de NMMV of als paramedische chiroprist bij Stipezo.

Bijlage 3. Fysiotherapie: Behandelindex (landelijk)

Deze behandelindex geeft u en ons meer informatie over de praktijkvoering en het vormt onder andere de basis om met elkaar over doelmatigheid in gesprek te gaan. De behandelindex wordt op landelijk niveau berekend (spiegelinformatiefysio.nl). In de overeenkomsten is de behandelindex als indexcijfer onderdeel van de inkoopseisen binnen de profielen, zonder dat dit direct als afrekeninstrument wordt gehanteerd. Dit houdt in dat we van u als zorgaanbieder een inspanningsverplichting verwachten om binnen bepaalde grenswaarden van de indexcijfer-staffel te blijven. U wordt dus niet direct afgerekend op het resultaat van het indexcijfer.

behandeljaar 2022/2023	
Profiel ToF	Profiel Basis
Gerealiseerde behandelindex kwartaal 1 t/m kwartaal 4 ≥ 80 en ≤ 115	Gerealiseerde behandelindex kwartaal 1 t/m kwartaal 4 ≥ 80 en ≤ 150
Geen beheersmodel	Mogelijke selectie beheersmodel (BI ≥ 120)
Aantal in 2022/2023 behandelde Menzis verzekerden ≥ 1	
Minimum- en uitvoeringseisen bijlagen 1 en 2 Zorginkoopbeleid paramedische zorg	

Verbetertraject

Alle zorgaanbieders die een substantiële afwijking op de BI (hoger dan 150) hebben vragen we een toelichting te geven op de hoogte van de behandelindex en, indien relevant, een verbetertraject op te starten. Dit verbetertraject duurt minimaal zes maanden en maximaal negen maanden en moet positief worden afgesloten om het contract ongewijzigd te kunnen voortzetten.