



# Zorginkoopbeleid Paramedische zorg en preventie 2027

Transformeren naar duurzaam  
toegankelijke en betaalbare zorg.

# Inhoud

Voorwoord	4
Onze ambitie: zorg dichtbij en toegankelijk	4
Regionale samenhang en integrale aanpak	4
Nieuwe opzet	4
Opzet Zorginkoopbeleid	5
Coöperatie Menzis	5
Wijzigingen	5
Wat koopt Menzis in?	6
Paramedische zorgsoorten	6
Preventieve zorgsoorten	7
Innovatie Paramedische Zorg	7
Kwaliteitsbeleid	7
Bij wie koopt Menzis in?	7
Inkoopeisen	7
Inkoopproces	8
Nieuwe zorgaanbieders	8
Contracteerproces via VECOZO	8
Planning van de zorginkoop	9
Aanvullende zorginkoop	10
Procedure aanvullende zorginkoop	10
Bereikbaarheid	10
Inspraak verzekerden	10
Bijlage 1. Minimumeisen	12
Algemeen	12

Fysiotherapie profiel Basis aanvullend op Algemeen	12
Fysiotherapie profiel ToF (Transparant over Fysiotherapie) aanvullend op profiel Basis	13
Oefentherapie profiel Basis aanvullend op Algemeen	14
Oefentherapie profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis	14
Logopedie profiel Basis aanvullend op Algemeen	14
Logopedie profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis	14
Ergotherapie aanvullend op Algemeen	14
Diëtetiek aanvullend op Algemeen	15
Huidtherapie aanvullend op Algemeen	15
Voetzorg aanvullend op Algemeen	15
<b>Bijlage 2. Uitvoeringseisen</b>	<b>16</b>
Fysiotherapie, Profiel Basis	16
Profiel ToF (Transparant over Fysiotherapie) aanvullend op profiel Basis	17
Oefentherapie, Profiel Basis	17
Oefentherapie Profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis	18
Logopedie, Profiel Basis	18
Logopedie Profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis	18
Ergotherapie	18
Diëtetiek	18
Huidtherapie	19
Voetzorg	19
<b>Bijlage 3. Fysiotherapie: behandelindex (landelijk)</b>	<b>20</b>
Verbetertraject	20
<b>Bijlage 4. Minimum- en uitvoeringseisen bij de GLI voor volwassenen</b>	<b>21</b>
Minimumeisen aanvullend op algemeen	21
Uitvoeringseisen	21
<b>Bijlage 5. Minimum- en uitvoeringseisen VBI</b>	<b>23</b>
Minimumeisen aanvullend op algemeen	23
Uitvoeringseisen	23

# Voorwoord

Hierbij presenteren wij het Zorginkoopbeleid 2027 van Coöperatie Menzis. Dit beleid is een belangrijke stap in onze gezamenlijke missie: duurzame en toegankelijke zorg voor iedereen. Wij zetten ons in om ervoor te zorgen dat al onze leden kunnen vertrouwen op kwalitatief goede, betaalbare zorg en een betrouwbare zorgverzekering met goede dekking tegen een scherpe premie.

De uitdagingen in de zorg vragen om krachtige samenwerking. Ook in 2027 zetten wij ons graag samen met u vol in op het toegankelijk houden van zorg voor al onze leden. Alleen door gezamenlijk te handelen, realiseren we dat de zorg toekomstbestendig en voor iedereen bereikbaar blijft.

## **Onze ambitie: zorg dichtbij en toegankelijk**

Om zorg toegankelijk te houden, moeten we de organisatie van zorg vernieuwen. Zorg zal steeds vaker dicht bij de patiënt en in de thuissituatie plaatsvinden. Dit vraagt om keuzes die echt het verschil maken. Wij zetten in op digitale innovaties, taakherschikking, arbeidsbesparende oplossingen en intensieve samenwerking tussen zorgaanbieders met het oog op toekomstbestendige huisartsenzorg en wijkverpleging.

Samen met zorgaanbieders versnellen we initiatieven die wachttijden verkorten en de toegankelijkheid verbeteren. In de medisch-specialistische zorg richten we ons op passende zorg, zodat middelen en medewerkers optimaal worden benut. Binnen de geestelijke gezondheidszorg zetten we extra in op adequate zorg voor de meest kwetsbare patiënten.

## **Regionale samenhang en integrale aanpak**

In onze regio's werken we intensief samen aan de zorgtransformatie en de uitvoering van regioplannen.

We zetten in op een sterke eerstelijnszorg en maken de verbinding tussen het sociale en medische domein, onder andere via de contractering van Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV's). Met een gezamenlijke inzet in de regio bevorderen we gezondheid, verkleinen we gezondheidsverschillen, voorkomen we zwaardere of duurder zorg en vergroten we de zelfredzaamheid van onze leden en inwoners.

## **Nieuwe opzet**

Voor 2027 kent het zorginkoopbeleid een andere opzet. De verschillende beleidsdocumenten zijn beter op elkaar afgestemd. Hiermee creëren wij helderheid over de minimale vereisten om in aanmerking te komen voor een contract en de manier waarop wij met contractering inzetten op toegankelijke en betaalbare zorg. Daarnaast publiceren wij op de website onze visie op de verschillende onderwerpen, zodat u als zorgaanbieder altijd inzicht heeft in onze koers en ambities. Om hier resultaten in te behalen trekken wij graag samen met u als zorgaanbieder op!

Koen Jansen  
Directeur Zorg & Gezondheid

# Opzet Zorginkoopbeleid

Zoals u in het voorwoord heeft kunnen lezen, is de opbouw van het zorginkoopbeleid dit jaar anders dan u gewend bent. U vindt nu in dit zorginkoopbeleid de minimumvoorwaarden waaraan een zorgaanbieder moet voldoen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Op onze website vindt u meer informatie over de [visie op de maatschappelijke opgave](#) voor de zorgsoort Paramedische zorg en preventie en [de visie ten aanzien van Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden](#).

Voor de zorgsoort overstijgende thema's verwijzen wij u naar de [thema's op onze website](#).

## Coöperatie Menzis

Coöperatie Menzis U.A. bestaat uit de zorgverzekeraars Menzis Zorgverzekeraar N.V. en Anderzorg N.V. en ziektekostenverzekeraar Menzis N.V. Door dit zorginkoopbeleid voldoen de genoemde zorgverzekeraars aan de Regeling transparantie zorgcontractering Zvw van de NZa.

## Wijzigingen

Hieronder vindt u de aanpassingen ten opzichte van het vorige zorginkoopbeleid, inclusief verwijzingen naar meer informatie. In de bijlagen 1-6 vindt u een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen voor het verkrijgen van een overeenkomst.

Datum	Onderwerp	Wijziging	Meer info
<b>Paramedische Zorg</b>			
1 april 2026	Diëtetiek	Doorlopende overeenkomst t/m 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6
1 april 2026	Ergotherapie	Doorlopende overeenkomst t/m 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6
1 april 2026	Fysiotherapie	Verlenging van de huidige (2025-2026) overeenkomst met einddatum 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6

1 april 2026	Huidtherapie	Verlenging van de huidige (2025-2026) overeenkomst met einddatum 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6
1 april 2026	Logopedie	Doorlopende overeenkomst t/m 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6
1 april 2026	Oefentherapie	Verlenging van de huidige (2025-2026) overeenkomst met einddatum 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6
1 april 2026	Voetzorg	Doorlopende overeenkomst t/m 31 december 2027. Nieuwe aanbieders krijgen een eenjarige overeenkomst met dezelfde einddatum van 31 december 2027.	Pag. 6
1 april 2026	ParkinsonNet via Algemene diensten ten behoeve van verzekerde-zorg	Algemene diensten of activiteiten ten behoeve van zorg aan mensen met Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinson-zorg) wordt via representatie voor het jaar 2027 ingekocht bij ParkinsonNet.	Pag. 16 en 17.
<b>Preventie</b>			
1 april 2026	GLI Volwassenen	Uitvoeringseisen aangepast.	Bijlage 4
1 april 2026	Kinderen naar Gezond Gewicht (KnGG)	Er zijn uitvoeringseisen toegevoegd en de inkoopmethodiek is aangepast.	Pag. 6 en bijlage 6

## Wat koopt Menzis in?

Het zorginkoopbeleid 2027 betreft de paramedische zorg, die valt onder de Zorgverzekeringswet, de aanvullende verzekering en de preventieve zorgsoorten, die vallen onder de Zorgverzekeringswet. Dit beleid vormt de basis voor de overeenkomst. We kopen de volgende paramedische en preventieve zorgsoorten in:

### Paramedische zorgsoorten

- Diëtetiek
- Ergotherapie
- Fysiotherapie
- Huidtherapie

- Logopedie
- Oefentherapie
- Voetzorg

## Preventieve zorgsoorten

- GLI voor volwassenen. Hierbij kopen we de GLI-programma prestaties in.
- Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG). Hierbij kopen we de centrale zorgverlener prestaties en kinderleefstijl-coaches met bijbehorend kinder-GLI programma in.
- Valpreventieve beweeginterventies (VBI). Hierbij kopen we de VBI-prestaties in. De valrisicobeoordeling (VRB) is geduid als huisartsenzorg, [zie Zorginkoopbeleid huisartsen, multidisciplinaire zorg en Huisartsendienstenstructuur](#).

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

## Innovatie Paramedische Zorg

Op initiatief van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) werken het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Longfonds, Patiëntenfederatie Nederland, Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF), Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) aan een bekostigingsexperiment voor de zorg aan patiënten met COPD. Wanneer gestart wordt met een pilot 'Experimenteren met zorgbunds COPD' informeren wij u hierover via [onze website](#).

## Kwaliteitsbeleid

We verwachten van zorgaanbieders en uitvoerende zorgverleners dat zij zorg verlenen volgens geldende richtlijnen en zorgstandaarden, en de vigerende NZa-beleidsregels en -regelingen die bij de betreffende zorgsoort horen. Daarnaast verwachten we dat zij passende zorg bieden. Voor de preventieve zorgsoorten verwachten we dat de landelijke handreikingen, die bij het [Loket Gezond Leven](#) zijn gepubliceerd voor 'Volwassenen met overgewicht', 'Kind naar Gezonder Gewicht' en 'Valpreventie worden gevolgd'.

## Bij wie koopt Menzis in?

De paramedische en preventieve zorgsoorten kopen we in bij individuele gekwalificeerde zorgaanbieders. In geval van de preventie zorgsoorten kopen we bij voorkeur in via een regionaal samenwerkingsverband (RSV), tenzij we in het kader van de zorgplicht een ander besluit moeten nemen.

Onder een RSV verstaan we een rechtspersoon waarin eerstelijnszorgaanbieders, die zich op regionaal niveau hebben verenigd in een RSV, samenwerken. Denk aan paramedici, leefstijlcoaches en/of huisartsen.

## Inkoopeisen

Voor alle zorgaanbieders (nieuwe en bestaande), die gecontracteerd willen worden in 2027, gelden dezelfde minimumeisen. In de bijlagen 1-6 hebben we (per overeenkomst) de criteria vermeld. Voorafgaand aan de

ondertekening van de overeenkomst dient u aan deze minimale eisen te voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan de minimumeisen betekent dat wij in 2027 geen overeenkomst met u aangaan.

We gaan uit van de integriteit van de zorgaanbieders en kunnen controleren of zorgaanbieders voldoen aan de inkoopvoorwaarden. Daarvoor kunnen we bij u bewijsstukken 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).

## Inkoopproces

Vanaf 12 november 2026 maken wij op onze Zorgvinders bekend met welke zorgaanbieders we een contract hebben voor 2027. Deze Zorgvinders werken we regelmatig bij. Zo weten onze klanten met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben. Om onze klanten op tijd duidelijkheid te geven, willen we het contracteerproces uiterlijk op 10 november 2026 afronden. In uitzonderlijke gevallen kan de planning nog wijzigen. We informeren u hierover op dezelfde manier als over dit zorginkoopbeleid.

### Nieuwe zorgaanbieders

We verstaan onder nieuwe (startende) zorgaanbieders, zorgaanbieders die nog nooit - of meer dan zes maanden geleden - voor het laatst een overeenkomst met ons hebben afgesloten of aangeboden hebben gekregen. Als u als nieuwe zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst met ons moet u aantoonbaar voldoen aan de door ons gestelde minimumeisen en uitvoeringseisen. Deze vindt u in bijlagen 1 tot en met 6.

Als nieuwe zorgaanbieder kunt u op elke eerste dag van de maand een overeenkomst aangaan als u voldoet aan de inkoopseisen. De overeenkomst treedt in werking op de eerste dag van de maand, waarin we de ondertekende overeenkomst hebben ontvangen.

Het is voor nieuwe zorgaanbieders niet mogelijk om vanaf de start van de overeenkomst in aanmerking te komen voor een overeenkomst met profiel ToF voor fysiotherapie, profiel ToP voor oefentherapie en profiel ToP voor logopedie. Om voor deze profielen in aanmerking te komen, moet u met ons minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie hebben gehad: op dezelfde praktijk AGB-code, direct voorafgaand aan de aanvraag voor het betreffende 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 dit uiteraard tijdig aan ons heeft medegedeeld. Als nieuwe zorgaanbieder kunt u zich aanmelden via 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 overeenkomst tot en met het digitaal ondertekenen. Actuele informatie over VECOZO en de betekenis voor u, leest u op onze website.

# Planning van de zorginkoop

Vanaf 12 november 2026 maken wij op onze Zorgvinders bekend met welke zorgaanbieders we een contract hebben voor 2027. Deze Zorgvinders werken we regelmatig bij. Zo weten onze klanten met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben. Om onze klanten op tijd duidelijkheid te geven, willen we het contracteerproces uiterlijk op 1 november afronden. In uitzonderlijke gevallen kan de planning nog wijzigen. We informeren u hierover op dezelfde manier als over dit zorginkoopbeleid.

De planning van het zorginkoopproces 2027 ziet er als volgt uit:

Datum	Actie	Wie	Via
Uiterlijk 1 april 2026	Publicatie zorginkoopbeleid 2027.	Menzis	<a href="#">Menzis website</a> en nieuwsbrief per mail
Uiterlijk 1 oktober 2026	Verzenden van het contractvoorstel aan zorgaanbieders GLI voor volwassenen, VBI en KnGG met een geldige overeenkomst 2026. Is er geen RSV in uw regio gecontracteerd? En voldoet u aan de gestelde minimum- en uitvoeringseisen en zijn de ketenaanpakken KnGG en Valpreventie ingericht. Dan kunt u toch in aanmerking komen voor een overeenkomst.	Zorgaanbieder	VECOZO Zorginkoopportaal
Uiterlijk 1 oktober 2026	Verlenging van de bestaande overeenkomsten fysiotherapie, huidtherapie en oefentherapie tot en met 31 december 2027.	Menzis	VECOZO Zorginkoopportaal
31 oktober 2026	Laatste dag om schriftelijk bij ons aan te geven dat u de overeenkomst voor fysiotherapie, huidtherapie en oefentherapie niet wenst te verlengen.	Zorgaanbieder	<a href="#">contactformulier</a>
1 november 2026	Laatste dag voor opmerkingen en vragen over het contractvoorstel. U heeft 4 weken om vragen of opmerkingen aan ons voor te leggen.	Zorgaanbieder	<a href="#">contactformulier</a>
Uiterlijk 10 november 2026	Uiterste datum van accepteren overeenkomst in VECOZO. Na deze datum vervalt het aanbod (met uitzondering van GLI, KnGG en VBI).	Zorgaanbieder	VECOZO Zorginkoopportaal

Vanaf 12 november  
2026

Publicatie gecontracteerd zorgaan-  
bod op Zorgvinder.

Menzis

[Menzis Zorgvinder](#)

# Aanvullende zorginkoop

## Procedure aanvullende zorginkoop

Menzis verwacht gedurende de looptijd van het zorginkoopbeleid geen aanvullende zorginkoop te hoeven doen. Als dit onverwacht toch nodig blijkt te zijn, zal dit op dezelfde manier worden gecommuniceerd als dit zorginkoopbeleid. Menzis zal dan ook aangeven welke termijnen gelden, hoe verzoeken voor aanvullende afspraken kunnen worden ingediend en welke minimumeisen van toepassing zijn.

## Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het zorginkoopbeleid, de overeenkomsten of het zorginkoopproces? Dan kunt u vaak het antwoord op onze [website](#) vinden. Kunt u het antwoord niet vinden? Stel dan uw vraag via het [contactformulier](#). Uiteraard kunt u ook contact opnemen met uw contactpersoon bij Menzis.

Wij doen ons uiterste best om binnen twee weken een inhoudelijke reactie te geven op uw vraag. Mocht dit niet lukken, dan geven we aan waardoor dit niet lukt en op welke termijn u wel een inhoudelijke reactie kunt verwachten. Dit verwachten wij ook van u.

## Inspraak verzekerden

In samenwerking met onze Ledenraad hebben we het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin hebben we vastgelegd hoe, over welke onderwerpen en via welke kanalen onze verzekerden inspraak hebben volgens de Wet verzekerdeninvloed Zorgverzekeringswet. Zo bespreken we met onze Ledenraad relevante thema's rond ons zorginkoopbeleid. Voor het Zorginkoopbeleid 2027 hebben we het gehad over digitalisering in relatie tot transformatie, toegankelijkheid en zelfzorg. U kunt het [uitgebreide verslag](#) hiervan vinden op onze website.



# Bijlagen

# Bijlage 1. Minimumeisen

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

## Algemeen

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 2027.
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 voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg indien van toepassing.
4. 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 2027 afgesloten.
5. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa.
6. 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.
7. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
8. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen.
9. 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.
10. 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.
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 blijkegeven 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, dan wel is er een betalingsregeling afgesproken.
14. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep.
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.

## Fysiotherapie profiel Basis aanvullend op Algemeen

16. Elke fysiotherapeut die in VEKTIS is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in het BIG-register (voor natuurlijke personen).
17. Elke fysiotherapeut die in VEKTIS is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in het beroepsspecifiek register Individueel Register Fysiotherapie (IRF) of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) dan wel een ander door Menzis aangewezen register (voor de betreffende prestatie);

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 2025/2026 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) die geregistreerd staan bij Stichting Keurmerk Fysiotherapie neemt deel aan het continue aanleveren van data uit het EPD bij de Landelijke Database Kwaliteit (LDK), dan wel een ander door Menzis erkend dataplatform. De aansluiting bij een dataplatform wordt periodiek getoetst bij Stichting Keurmerk Fysiotherapie met instemming van de zorgaanbieder.

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

21. Voor de overeenkomst 2027 accordeert Menzis kwaliteitsregisters (met voldoende omvang) 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:
  - Na de een positieve entreevisitatie zijn praktijken een jaar aspirant deelnemer van een door Menzis erkend kwaliteitsregister. Om in aanmerking te komen voor een ToF overeenkomst zal binnen dat jaar een reguliere visitatie moeten plaatsvinden. Indien deze behaald is, zonder verbeterpunten, kunnen praktijken de ToF overeenkomst aanvragen en gaat de twee jaarlijkse cyclus in zoals beschreven binnen het visitatie product van SKF;
  - 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);
  - 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 Keurmerk Fysiotherapie Praktijkregister neemt u contact op met Keurmerk Fysiotherapie. Voor contactmogelijkheden kijk op [Keurmerk Fysiotherapie](#);
22. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2025-2026 Fysiotherapie tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB code);
23. De zorgaanbieder dient aangesloten te zijn bij een formele regionale samenwerking, waarop gecontracteerd kan worden;
24. 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.

25. Zorgaanbieder biedt en declareert per praktijkadres minimaal één erkende verbijzondering overeenkomstig de betreffende Prestatiebeschrijvingsbeschikking/Tariefsbeschikking. De verbijzondering is aangegeven in VEKTIS. Conform de daartoe aangewezen registers (IRF, KFIR 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 aanvullend op Algemeen

16. Elke oefentherapeut die in VEKTIS gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde oefentherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici;
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

18. Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) is vóór 1 juli 2026 ingeschreven bij het praktijkregister van VvOCM;
19. Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) voldoen vóór 1 november 2026 aan de voorwaarden van het praktijkregister van VvOCM;
20. Zorgaanbieder beschikt over uitkomsten van een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek niet ouder dan 12 maanden en heeft dit verwerkt in zijn continue kwaliteitscyclus;
21. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2025-2026 Oefentherapie tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB-code).

## Logopedie profiel Basis aanvullend op Algemeen

16. Elke logopedist die in VEKTIS gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde logopedist in het Kwaliteitsregister Paramedici;
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.

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

18. Zorgaanbieder is in het bezit van een geldig Audit-certificaat Menzis Profiel ToP, (vrijwillige) Kwaliteitstoets Logopedie;
19. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2025-2026 tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB-code).

## Ergotherapie aanvullend op Algemeen

16. Elke ergotherapeut die in VEKTIS gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde ergotherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici;
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.

## Diëtetiek aanvullend op Algemeen

16. Elke diëtist die in VEKTIS gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde diëtist in het Kwaliteitsregister Paramedici;
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 aanvullend op Algemeen

16. Elke huidtherapeut die in VEKTIS gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als kwaliteitsgeregistreerde huidtherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici;
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.

## Voetzorg aanvullend op Algemeen

16. 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;
17. Zorgaanbieder en elke podotherapeut in loondienst van de zorgaanbieder is lid van de NVvP;
18. De zorgaanbieder dient tenminste 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 vermeld.

## Bijlage 2. Uitvoeringseisen

Aan deze eisen moet de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst voldoen. 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.

### Fysiotherapie, Profiel Basis

1. Voor Fysiotherapie heeft Menzis beleid met betrekking tot het Behandel-index-cijfer; Menzis gaat ervan uit dat de zorgaanbieder die in 2027 een overeenkomst met Menzis heeft per het 2e kwartaal 2026 een Behandel-indexcijfer heeft 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 sinds 01-01-2018 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ChronischZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
4. De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose COPD en waarvan de behandeling sinds 01-01-2023 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ChronischZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
5. De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling sinds 01-01-2018 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 2027 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 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.

## Profiel ToF (Transparant over Fysiotherapie) aanvullend op profiel Basis

9. 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);
10. De zorgaanbieder spant zich binnen het samenwerkingsverband in om in 2026 en 2027 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 sinds 01-01-2018 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ChronischZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
2. De Oefentherapie verband houdend met de diagnose COPD en waarvan de behandeling sinds 01-01-2023 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ChronischZorgNet of een ander door Menzis erkend register;
3. De Oefentherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling sinds 01-01-2018 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 2027 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 praktijkniveau. 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.

## Oefentherapie Profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

8. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) doet continu 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/gedragsprotocollen 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 2027 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 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.

## Logopedie Profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

4. 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);

## Diëtetiek

1. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Diëtetiek (EVD);

## Huidtherapie

1. De zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Huidtherapie (EVH);

## Voetzorg

1. De zorgaanbieder maakt gebruik van VECOZO;
2. Zorgverlenende medische pedicures (via het onderaannemerschap) zijn als zodanig geregistreerd in:
  - het Kwaliteitsregister van ProCert of
  - Kabiz van de NMMV of
  - het RPV van Stipezo als medisch pedicure of paramedisch chiropodist.

## Bijlage 3. Fysiotherapie: behandelindex (landelijk)

Deze behandelindex geeft u en ons meer informatie over de praktijkvoering. Het vormt onder andere de basis om met elkaar over doelmatigheid in gesprek te gaan. De behandelindex wordt op landelijk niveau berekend ([VEKTIS - spiegelinformatie](#)).

In de overeenkomsten is de behandelindex als indexcijfer onderdeel van de inkoopisen 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 2025/2026	
Profiel ToF	Profiel Basis
Gerealiseerde behandelindex Q1 t/m Q4 ≥ 20 en ≤ 115	Gerealiseerde behandelindex Q1 t/m Q4 ≥ 80 en ≤ 150
Geen Beheersmodel	Mogelijke selectie Beheersmodel (BI ≥ 120)
Aantal in 2025/2026 behandelde Menzis-verzekerden ≥ 1	
Minimum- en uitvoeringseisen bijlage 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.

# Bijlage 4. Minimum- en uitvoeringseisen bij de GLI voor volwassenen

De Algemene minimumeisen (1-13 op bijlage 1) zijn ook van toepassing op de GLI voor volwassenen.

## Minimumeisen aanvullend op algemeen

14. Indien de GLI-zorgaanbieder een RSV is:

- bestaat dit samenwerkingsverband uit samenwerking tussen eerstelijns zorgverleners zoals paramedici en/of leefstijlcoaches en/of huisartsen;
- werken de aangesloten zorgverleners lokaal en/of regionaal structureel met elkaar samen;
- sluit zij overeenkomsten met uitvoerende gekwalificeerde uitvoerende zorgverleners (zie punt 16) afhankelijk van het GLI-programma dat wordt uitgevoerd, waarbij het RSV te allen tijde eindverantwoordelijk is.

15. Indien de GLI-zorgaanbieder een individuele zorgaanbieder is die een contract met Menzis aangaat, moet worden voldaan aan de eisen zoals beschreven bij punt 16;

16. De GLI-zorgaanbieder laat de zorg verlenen door een uitvoerende zorgverlener die voldoet aan de eisen zoals hieronder beschreven:

- Heeft een HBO-opleiding afgerond;
- En als leefstijlcoach is ingeschreven in het Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN) kwaliteitsregister; of de persoon die: BIG-geregistreerd is en een aantekening heeft als leefstijlcoach bij het kwaliteitshuis fysiotherapie (KNGF en SKF). Of de persoon die een aantekening heeft als leefstijlcoach in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP) of (indien van toepassing) in een vergelijkbaar door de Zorgverzekeraar goedgekeurd register en herkenbaar is als leefstijlcoach in het Vektis AGB register waaruit blijkt dat diegene beschikt over de juiste competenties voor de uitvoering van de GLI;
- En heeft een reguliere overeenkomst met Menzis ten aanzien van fysio- en/of oefentherapie en/of diëtetiek indien de zorgaanbieder ook fysiotherapeut, oefentherapeut of diëtist is;
- En heeft een geldige licentie voor de uitvoering van het betreffende GLI-programma.

## Uitvoeringseisen

Uitvoeringseisen zijn eisen waaraan een zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst moet voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de GLI-overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten, zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

1. De GLI-zorgaanbieder levert GLI- programma declaraties aan bij Menzis via de geldende Paramedische VEKTIS standaard;
2. De GLI-zorgaanbieder draagt er zorg voor dat hij/zij:
  - Een GLI-programma aanbiedt dat door het RIVM en Zorgverzekeraars Nederland is aangewezen als bewezen effectief GLI-programma, en;
  - Rapporteert de voortgang aan de centrale dossierhouder, de huisarts;
  - Contacten onderhoudt en samenwerkt met de ketenpartners die betrokken zijn bij de ketenaanpak GLI. Dit
  - betekent dat zij samenwerken met onder andere huisartsen, andere zorgverleners en kennis hebben van

- de sociale kaart van welzijn, sport- en beweegaanbod, schuldhulpverlening en de gemeente en afspraken heeft met het sociaal domein en deze kennis op peil houdt. De uitvoerend zorgverlener van de GLI vervult een belangrijke rol als verbindend element tussen zorgverleners en andere domeinen. Zie hiervoor de handreiking van VWS 2023. In 2028 wil Menzis deze samenwerkingsafspraken als minimum eis in haar GLI beleid gaan opnemen;
  - Bezoekadressen waar de GLI-programma's worden aangeboden goed registreert in VEKTIS, zodat inzichtelijk wordt wat de landelijk dekkinggraad is en waar verzekerden van Menzis terecht kunnen. Indien de GLI zorgaanbieder geen AGB code heeft begint met 53, wordt deze informatie automatisch via de Zorgvinder opgehaald uit VEKTIS. Op verzoek van Menzis dient de GLI zorgaanbieder een overzicht aan Menzis te overhandigen waarin staat op welke postcode(s) van bezoekadressen de GLI-programma's worden aangeboden;
3. De RSV en de individuele GLI-zorgaanbieders moet zorgen dat de uitvoerende zorgverleners, in haar eigen systeem, mits verzekerde toestemming geeft, de volgende gegevens registreren:
- Uitkomstgegevens:
    - i. gewicht en lengte, buikomvang, BMI en kwaliteit van leven (EQ5d)
    - ii. groepsinformatie, zoals groeps grootte
    - iii. gegevens over het behandelteam (bijvoorbeeld van de leefstijlcoach, diëtist en fysiotherapeut).
- De registratie van i,ii,iii moet op de volgende drie meetmomenten uitgevoerd worden: bij de start van de behandeling, na afloop van de behandelfase en na afloop van de onderhoudsfase, of bij eerdere beëindiging. Deze gegevens zijn opvraagbaar door de zorgverzekeraar voor control
4. Indien de GLI-zorgaanbieder een RSV betreft dienen zij aan de volgende uitvoeringseisen te voldoen:
- De RSV maakt inzichtelijk hoe zij vorm heeft gegeven aan verbetering ten aanzien van de kwaliteit, bijvoorbeeld door een deelnamelijst van intervisiebijeenkomsten;
  - De RSV maakt inzichtelijk hoe zij samenwerkingsafspraken heeft gemaakt met de desbetreffende ketenpartners in zowel sociale als medische domein, bijvoorbeeld door een document aan te leveren waar deze samenwerkingsafspraken op papier staan;
  - De RSV moet periodiek een overzicht van de onderaannemers met betreffende postcodes van de bezoekadressen via een pagina op hun website inzichtelijk maken, zodat Menzis deze link op de Zorgvinder kan plaatsen. Hiermee kunnen we verzekerden goed informeren in welke gemeenten en postcodes de GLI wordt aangeboden en hoe het met de landelijke dekkinggraad gesteld is.

# Bijlage 5. Minimum- en uitvoeringseisen VBI

De Algemene minimumeisen (1-13 op bijlage 1) zijn ook van toepassing op de VBI.

## Minimumeisen aanvullend op algemeen

14. Indien de zorgaanbieder (hoofdaannemer) een RSV is:

- bestaat dit samenwerkingsverband uit samenwerking tussen eerstelijns zorgverleners zoals paramedici en/of leefstijlcoaches en/of huisartsen;
- werken de aangesloten zorgaanbieders lokaal en/of regionaal structureel met elkaar samen;
- sluit zij overeenkomsten met uitvoerende gekwalificeerde zorgverleners (onderaannemers) die voldoen aan de eisen vanaf punt 1-16 waarbij het RSV te allen tijde eindverantwoordelijk is.

15. Indien de zorgaanbieder een individuele zorgaanbieder is die een contract met Menzis aangaat voor de VBI, moet worden voldaan aan de eisen zoals beschreven vanaf 1-13 en 16.

16. De zorgaanbieder laat de zorg verlenen door een uitvoerende zorgverlener die voldoet aan de eisen zoals hieronder beschreven:

- heeft een reguliere overeenkomst met Menzis t.a.v. fysio- en/of oefentherapie en blijft gedurende deze overeenkomst voldoen aan de minimum- en uitvoeringseisen die daarin staan vermeld;
- beschikt over een geldige Otago of In Balans licentie of is zodanig in het Vektis register geclassificeerd;
- toont aan dat zij onderdeel is van het lokale en/of regionale netwerk voor de ketenaanpak Valpreventie. Bijvoorbeeld door de regionale of lokale samenwerkingsafspraken te overhandigen.

## Uitvoeringseisen

Uitvoeringseisen zijn eisen waaraan een zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst moet voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de VBI-overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten, zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

1. De zorgaanbieder levert VBI declaraties aan bij Menzis via de geldende Paramedische VEKTIS standaard;
2. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat hij/zij:
  - een VBI programma aanbiedt dat volgens het beoordelingskader van ZiNL is goedgekeurd en conform dit beoordelingskader wordt uitgevoerd.
  - rapporteert de voortgang aan de centrale dossierhouder, de huisarts.
  - kent de sociale kaart van de lokale ketenaanpak valpreventie en verwijst door naar de verschillende partners in de keten;
  - draagt zorg voor de registratie en monitoring zoals afgesproken in de regionale en/of lokale werkgroepen en werkt mee aan de landelijke GALA/AZWA monitoring;
3. De zorgaanbieder registreert de bezoekadressen waar de VBI-programma's worden aangeboden goed in VEKTIS, zodat inzichtelijk wordt wat de landelijk dekkingsgraad is en waar verzekerden van Menzis terecht kunnen. Indien de zorgaanbieder geen AGB code heeft begint met 53, wordt deze informatie automatisch via de Zorg-vinder opgehaald uit VEKTIS. Op verzoek van Menzis dient de zorgaanbieder een overzicht aan Menzis te overhandigen waarin staat op welke postcode(s) van bezoekadressen de VBI-programma's worden aangeboden;
4. Indien de zorgaanbieder een RSV betreft wordt voldaan aan de bovenstaande eisen of draagt er zorg voordat de onderaannemers daaraan voldoen. Verder zijn de volgende eisen van toepassing voor een RSV:

- De RSV maakt inzichtelijk hoe zij vorm heeft gegeven aan verbetering ten aanzien van de kwaliteit,
- bijvoorbeeld door een deelnamelijst van intervisiebijeenkomsten.
- De RSV maakt inzichtelijk hoe zij samenwerkingsafspraken heeft gemaakt met de desbetreffende ketenpartners en bijdraagt aan een effectieve valpreventie ketenaanpak in zowel sociale als medische domein;
- De RSV moet periodiek een overzicht van de onderaannemers met betreffende postcodes van de bezoekadressen via een pagina op hun website inzichtelijk maken, zodat Menzis deze link op de Zorgvinder kan plaatsen. Hiermee kunnen we verzekerden goed informeren in welke gemeenten en postcodes de GLI wordt aangeboden en hoe het met de landelijke dekkinggraad gesteld is

# Bijlage 6. Minimum- en uitvoeringseisen KnGG

De Algemene minimumeisen (1-13 op bijlage 1) zijn ook van toepassing op de KnGG.

## Minimumeisen aanvullend op algemeen

14. Indien de zorgaanbieder (hoofdaannemer) een RSV of GGD is:

- werken de aangesloten zorgaanbieders lokaal en/of regionaal structureel met elkaar samen;
- heeft het een mandaat van de aangesloten en betrokken zorgaanbieders of de uitvoerende zorgverleners waar Menzis contractuele afspraken mee heeft gemaakt;
- sluit zij overeenkomsten of draagt er zorg voor dat de uitvoerende zorgverleners voldoen aan de eisen vanaf punt 1-13,15, 17-18 waarbij de hoofdaannemer te allen tijde eindverantwoordelijk is.

15. De Zorgaanbieder laat de zorg verlenen door uitvoerende zorgverleners, de centrale zorgverlener (CZV) en de kinderleefstijlcoach (KLSC) die voldoen aan de eisen zoals hieronder beschreven:

Centrale zorgverlener (CZV):

- Heeft een HBO opleiding afgerond;
- Heeft een geaccrediteerde opleiding of tot die tijd dat deze er nog niet zijn de opleiding NSPOH of Your Coach Next Door (YCND) tot CZV afgerond; Heeft een van de onderstaande beroepen met bijbehorende
- kwalificaties Jeugdverpleegkundige: 9110 verpleegkundige niveau 6 of hoger of 9117 jeugdverpleegkundige, 9118;
- Kinderleefstijlcoach: 9038 leefstijlcoach of 9046 kinderleefstijlcoach ;
- Jeugd- en gezinsprofessional: 9464 , 9475, jeugd- en gezinsprofessional ;
- Pedagogisch adviseur. De kwalificaties voor deze beroepsgroep bij Vektis zijn nog niet bekend. Daarnaast moet deze beroepsgroep ook nog een AGB-code aanvragen, die hebben ze in de huidige situatie nog niet.

Let op: zodra de kwaliteitsregisters met bijbehorende classificaties ingericht zijn, dan contracteren we uitsluitend geregistreerde professionals.

Kinderleefstijlcoach:

- Heeft een HBO opleiding afgerond;
- Heeft een geaccrediteerde opleiding of tot die tijd dat deze er nog niet zijn de opleiding Academie voor Coaching en Leefstijl(ACL) of YCND tot KLSC afgerond
- Heeft een van de onderstaande beroepen met bijbehorende kwalificaties:
- Jeugdverpleegkundige: 9110 Verpleegkundige niveau 6 of hoger of 9117 Jeugdverpleegkundige;
- Leefstijlcoach: 9038 Leefstijlcoach of 9046 Kinderleefstijlcoach;
- Jeugd- en gezinsprofessional: 9464 Jeugd- en gezinsprofessional;
- Kinderdiëtist: 2400 Diëtist of 2402 Diëtist leefstijlcoach of 2403 Diëtist kinderleefstijlcoach;
- Kinderfysiotherapeut: 0403 Kinderfysiotherapie of 0477 Fysiotherapeut leefstijlcoach of 0482 Fysiotherapie kinderleefstijlcoach;
- Kinderoefentherapeut: 0703 Kinderoefentherapie of 0718 Oefentherapeut leefstijlcoach of 0721 Oefentherapeut Kinderleefstijlcoach.

Let op: zodra de kwaliteitsregisters met bijbehorende classificaties ingericht zijn, dan contracteren we uitsluitend geregistreerde professionals.

16. Indien de zorgaanbieder een individuele zorgaanbieder is die een contract met Menzis aangaat voor de KnGG moet worden voldaan aan de eisen zoals beschreven vanaf 1-13 en 15, 17-18;

17. De zorgaanbieder heeft een reguliere overeenkomst met Menzis in geval de Uitvoerende zorgverlener ook paramedisch zorg voor Menzis verleent en blijft gedurende deze overeenkomst voldoen aan de minimum- en uitvoeringseisen die daarin staan vermeld;
18. De Zorgaanbieder toont aan dat zij onderdeel is van het lokale en/of regionale netwerk voor de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht. Bijvoorbeeld door de regionale of lokale samenwerkingsafspraken te overhandigen.

## Uitvoeringseisen

Uitvoeringseisen zijn eisen waaraan een zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst moet voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de CZV en KLSC-overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten, zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

1. De zorgaanbieder levert CZV en KLSC declaraties aan bij Menzis via de geldende Paramedische VEKTIS standaard;
2. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat hij/zij:
  - de sociale kaart kent van de lokale ketenaanpak KnGG en verwijst door naar de verschillende partners in de keten;
  - Rapporteert de voortgang aan de centrale dossierhouder, de huisarts.
  - Een kinder GLI-programma aanbiedt dat door het RIVM en Zorgverzekeraars Nederland is aangewezen als bewezen effectief GLI-programma en als dusdanig bij het Loket Gezond Leven staat.
  - De zorgaanbieder draagt zorg voor de registratie en monitoring zoals afgesproken in de regionale en/of lokale werkgroepen en werkt mee aan de landelijke GALA/AZWA monitoring;
  - De zorgaanbieder registreert de bezoekadressen en/of postcodes waar de CZV begeleiding en Kinder-GLI programma's worden aangeboden goed in VEKTIS, zodat inzichtelijk wordt wat de landelijk dekingsgraad is en waar verzekerden van Menzis terecht kunnen. Indien de zorgaanbieder een GGD is of een AGB code heeft begint met 53, wordt deze informatie niet automatisch via de Zorgvinder opgehaald uit VEKTIS. Op verzoek van Menzis dient de zorgaanbieder een link naar een website aan Menzis te overhandigen waarin staat op welke postcode(s) van bezoekadressen zorg wordt aangeboden;
3. De RSV, GGD en de individuele GLI-zorgaanbieders moet zorgen dat de uitvoerende zorgverleners, in haar eigen systeem, mits verzekerde toestemming geeft, de volgende gegevens registreren:
  - I. Uitkomstgegevens : gewicht en lengte, BMI/BMI Z score;
  - II. doorverwijzing naar ander aanbod uit de keten;
  - III. tevredenheid kind en/of ouder via een NPS;

De registratie van i moet op de volgende drie meetmomenten uitgevoerd worden: bij de start van de behandeling, na afloop van de behandelfase en na afloop van de onderhoudsfase, of bij eerdere beëindiging.

De tevredenheid moet minimaal een keer per behandeltraject worden uitgevoerd.

4. Indien de zorgaanbieder een RSV betreft wordt voldaan aan de bovenstaande eisen of draagt er zorg voor dat de onderaannemers daaraan voldoen. Verder zijn de volgende eisen van toepassing voor een RSV:
  - De RSV maakt inzichtelijk hoe zij vorm heeft gegeven aan verbetering ten aanzien van de kwaliteit, bijvoorbeeld door een deelnamelijst van intervisiebijeenkomsten.
  - De RSV maakt inzichtelijk hoe zij samenwerkingsafspraken heeft gemaakt met de desbetreffende ketenpartners;
  - De RSV moet periodiek een overzicht van de onderaannemers met betreffende postcodes van de bezoekadressen via een pagina op hun website inzichtelijk maken, zodat Menzis deze link op de Zorgvinder kan plaatsen. Hiermee kunnen we verzekerden goed informeren in welke gemeenten en postcodes de GLI wordt aangeboden en hoe het met de landelijke dekingsgraad gesteld is.