



Zorginkoopbeleid Paramedische Zorg 2021



Publicatiedatum 1 april 2020

Menzis volgt de ontwikkelingen met betrekking tot COVID-19 nauwgezet. Op dit moment kunnen we niet goed inschatten of - en zo ja, in hoeverre - de ontwikkelingen rond het coronavirus gevolgen hebben voor het inkoopbeleid 2021. Mochten aanpassingen in het inkoopbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daar tijdig over.



Inleiding

Graag presenteren we u het Zorginkoopbeleid Paramedische zorg 2021.

Het zorginkoopbeleid 2021 betreft de zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet en de zorg die onder de aanvullende verzekering valt en vormt de basis voor de overeenkomst.

Bestuurlijke afspraken

Voor de paramedische zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie en oefentherapie wordt met alle partijen gesproken over bestuurlijke afspraken voor 2019-2022, in opvolging van het Hoofdlijnenakkoord 2017-2018. Deze bestuurlijke afspraken stellen partijen in staat hun rol nog beter op te pakken: professionele zorgaanbieders die de verantwoordelijkheid nemen voor zinnige en zuinige zorg en van goede kwaliteit, zorgverzekeraars die voor hun klanten zorg inkopen op basis van kwaliteit, service en prijs, goed geïnformeerde klanten die gefundeerde keuzes kunnen maken, en effectieve toezichhouders die normen stellen en optreden wanneer dat nodig is. Voor een houdbaar stelsel is kwaliteit essentieel. Voor zorgaanbieders, voor zorgverzekeraars, maar bovenal voor de patiënt.

Missie

Het is onze missie om de leefkracht van ieder mens te versterken. Daarom willen we de komende jaren dat de ervaren gezondheid van de inwoners in Nederland en in onze regio's stijgt. Het is ons doel om de prevalentie en incidentie van vijf grote leefstijlgerelateerde chronische aandoeningen te verminderen dan wel te stabiliseren. Te weten Diabetes type 2, COPD, hart & vaatziekten, depressie en overgewicht/obesitas

Ons platform en app [SamenGezond](#) is een belangrijk middel voor de online interventies. Changing Health combineert online ondersteuning met offline (telefonische) coaching. Via de offline kant ontwikkelen we samen met onze partners in de regio preventieve interventies, zoals [Herstelcirkel in de Wijk](#), [Keer Diabetes 2 Om](#), de Gecombineerde Leefstijlinterventies ([COOL](#), [BeweegKuur](#), [Slimmer](#)), [Special Heroes](#), [Gezond Onderweg](#), [Nationale Diabetes Challenge](#), [Valpreventie](#) en meer.

Patiënten centraal

Het zorginkoopbeleid paramedische zorg 2021 heeft betrekking op de zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie profiel 1, huidtherapie en logopedie. Dit zorginkoopbeleid vormt de basis voor de contractering 2021-2022/23. Dit houdt in dat we geen overeenkomsten meer afsluiten op basis van het zorginkoopbeleid 2020, zoals gepubliceerd op 28 maart 2019. Wijzigingen in het zorginkoopbeleid kunnen worden aangepast na 1 april, alleen naar aanleiding van wettelijke wijzigingen en veranderingen in de NZa beleidsregels. Als dit plaatsvindt houden we u hiervan op de hoogte.

1. Terugblik 2020 en wijzigingen 2021

Door het aanbieden van overwegend meerjarige overeenkomsten is er meer stabiliteit en rust gekomen rond de contractering van paramedische zorg.

Zorgsoort	Profiel	Looptijd
Fysiotherapie	Profiel 1	1 jaar (2020)
Fysiotherapie	Profiel 2, 3	2 jaar (2020-2021)
Oefentherapie	Profiel Basis en ToP	2 jaar (2020-2021)
Logopedie	Profiel 1, 2	1 jaar (2020)
Diëtetiek	generiek	3 jaar (2018-2020)
Ergotherapie	generiek	3 jaar (2018-2020)
Huidtherapie	generiek	3 jaar (2018-2020)

Voor de zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, logopedie en huidtherapie start per 2021 dus weer een nieuwe (beleid)cyclus, waar we deze lijn van meerjarige afspraken zullen doorzetten. Fysiotherapie profiel 1 is een uitzondering en zal een eenjarige overeenkomst aangeboden krijgen.

GLI en de GZSP

Voor het inkoopbeleid van de [Gecombineerde Leefstijl Interventie \(GLI\)](#) en de [Geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen \(GZSP\)](#) verwijzen wij naar het specifieke inkoopbeleid van deze doelgroepen.

Bestuurlijke afspraken 2019-2022

Onder de Bestuurlijke Afspraken Paramedie (BA PM) zijn gerelateerd aan het programma De Juiste Zorg op de Juiste Plek

Hieronder vallen meerdere thema's:

- Kwaliteit van zorg
- Informatie voor de patiënt
- Organisatiegraad
- Digitalisering
- Overig

Waar de activiteiten binnen de bovengenoemde thema's in 2020 nog niet gerealiseerd zijn en doorlopen in 2021, nemen we deze mee in het beleid voor 2022 en vertalen we die waar mogelijk naar de overeenkomsten.

Dit geldt ook voor het kostenonderzoek paramedie. Waarbij is aangegeven dat zorgverzekeraars de uitkomsten ter harte nemen en de beroepsgroepen op hun beurt zich maximaal inspannen voor een doelmatige en efficiënte zorgverlening om zodoende de zorg betaalbaar te houden. We houden u op de hoogte hoe dit verder tot uiting komt.

In gesprek

Voor de alle paramedische zorgsoorten gaan we het komend jaar in overleg met het werkveld om te bespreken of de ingezette ontwikkeling ter reductie van administratieve lasten en het wegnemen van knelpunten binnen de uitvoering van de werkzaamheden tot het gewenste effect leidt, namelijk "betere zorg" voor de patiënt. Naast het meten van de klantervaring van de zorgaanbieders gaan wij ook zelf het gesprek aan met onze verzekerden om op ons zelf te reflecteren waar Menzis verder kan verbeteren.

Inhoudelijke wijzigingen ten opzichte van 2020

In het overzicht hieronder vindt u de inhoudelijke wijzigingen van ons zorginkoopbeleid 2021 ten opzichte van het inkoopbeleid 2020:

Zorgsoort	Wijziging
Diëtetiek	Zichtbaarheid creëren binnen de grote diversiteit van bestaande regionale netwerken
Ergotherapie	Grotere nadruk op positioneren van ergotherapie binnen de integrale aanpak rondom de zorg voor de patiënt
Huidtherapie	Monitoren expertise in de eerste lijn/tweede lijn
Logopedie	In verband met differentiatie behouden we de twee profielen binnen de beroepsgroep logopedie zoals we die in 2020 al kennen, maar wijzigen we de naamgeving respectievelijk naar Profiel Basis en profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering). Profiel Basis kent een einddatum van uiterlijk 31-12-2022 en Profiel ToP 31-12-2023.

2. Speerpunten per zorgsoort

Speerpunten huidtherapie 2021

- Verhogen van de organisatiegraad van paramedische zorgaanbieders (mono- en multidisciplinair).
- Verhogen transparantie in zorgaanbod en uitkomsten en vertalen naar verzekerde.

Speerpunten ergotherapie 2021

- Verhogen van de organisatiegraad van paramedische zorgaanbieders (mono- en multidisciplinair).
- Verhogen transparantie in zorgaanbod en uitkomsten en vertalen naar verzekerde.

Speerpunten logopedie 2021

- Verhogen van de organisatiegraad van paramedische zorgaanbieders (mono- en multidisciplinair).
- Verhogen transparantie in zorgaanbod en uitkomsten en vertalen naar verzekerde.
- Monitoren ontwikkelingen kwaliteitstoets NVLF.

Speerpunten Diëtetiek 2021

- Verhogen van de organisatiegraad van paramedische zorgaanbieders (mono- en multidisciplinair).
- Verhogen transparantie in zorgaanbod en uitkomsten en vertalen naar verzekerde.
- Zichtbaarheid van organisatiegraad verbeteren.

3. Contractspecificaties

3.1. Inkoopvoorwaarden

Voor alle zorgaanbieders die een contract willen met Menzis, zodat zij diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie en/of oefentherapie kunnen verlenen aan onze verzekerden, gelden bepaalde criteria. Deze criteria, de uitsluitingsgronden, minimumeisen en uitvoeringseisen, staan in de bijlagen 1 tot en met 3 uitgebreid vermeld. Achter elk criterium staat vermeld per welke datum de zorgaanbieder hieraan moet voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan de criteria zoals vermeld in de bijlagen, betekent dat we geen overeenkomst voor 2021 aangaan.

Integriteit

We controleren of u voldoet aan de inkoopvoorwaarden en gaan uit van de integriteit van zorgaanbieders.

We kunnen in dat kader bewijsstukken bij de zorgaanbieder opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen verkrijgen, doen we dat. We maken onder andere gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Voor de toetsing of de uitsluitingsgronden niet op de zorgaanbieder van toepassing zijn, kan een Gedrags Verklaring Aanbesteden (GVA) of Verklaring omtrent Gedrag rechtspersonen (VOG RP) worden opgevraagd. De zorgaanbieder krijgt voldoende tijd om deze bewijsstukken aan te vragen en aan te leveren.

Profielen

Voor fysiotherapie, oefentherapie en logopedie bepalen de minimumeisen en de daaruit voortvloeiende uitvoeringseisen ook het profiel van de overeenkomst.

3.2. Inkoopmethodiek

We doen voor 2021 het volgende aanbod:

Zorgsoort	Profiel	Looptijd maximaal
Diëtetiek	Profiel niet van toepassing	2 jaar
Ergotherapie	Profiel niet van toepassing	2 jaar
Huidtherapie	Profiel niet van toepassing	2 jaar
Logopedie	Profiel Basis en ToP	2 jaar
Fysiotherapie	Profiel 1 contractanten krijgen nieuw aanbod	1 jaar
	Alleen nieuwe zorgaanbieder Profiel 1 of 2	1 jaar
Oefentherapie	Alleen nieuwe zorgaanbieders Profiel Basis	1 jaar

Toelichting op het aanbieden van een overeenkomst

Het aanbod van de overeenkomsten gebeurt 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 (eenvoudige 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, zijn ze in de overeenkomst opgenomen.

Contracteerproces via VECOZO

Het zorginkoopportaal 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.

Nieuwe toetreders

We verstaan onder nieuwe zorgaanbieders: aanbieders die nog nooit of meer dan 6 maanden geleden voor het laatst een overeenkomst met ons hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen. Nieuwe zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst als de uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn en zij voldoen aan de gestelde minimumeisen (zie bijlagen 1 tot en met 4). 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 3 voor fysiotherapie, profiel ToP oefen therapie en logopedie. Om voor fysiotherapie profiel 3, profiel ToP oefen therapie en/of profiel ToP logopedie in aanmerking te komen, moet er met ons minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie zijn geweest 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, kan de zorgaanbieder 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, mits het één en ander uiteraard tijdig aan ons is medegedeeld.

Financieel beleid

We hebben de maatschappelijke rol en verantwoordelijkheid om de kosten van de zorg te beheersen. Ook zorgaanbieders hebben en voelen de verantwoordelijkheid voor het betaalbaar houden van de zorg. We willen hierover dan ook afspraken maken. De afspraken per zorgsoort zijn uiteraard verschillend en afhankelijk van:

- Prijzen en volumes
- Kwaliteit
- Substitutie
- Doelmatigheid
- Integriteit
- Zorg die niet wordt ingekocht
- Ontwikkelingen in het aanbod van en de vraag naar zorg (groei/krimp)

4. Planning en bereikbaarheid

Op 12 november 2020 moet bekend zijn welke zorgaanbieders we voor 2021 hebben gecontracteerd. Vanaf die datum kunnen onze klanten via onze website zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Dit om klanten voldoende tijd te geven om een keuze te maken voor een zorgverzekeraar. Deze datum is het uitgangspunt voor de planning van contractafspraken met zorgaanbieders voor 2021. We streven ernaar om het contracteerproces uiterlijk op 1 november 2020 af te ronden.

- 1 januari 2020 tot 1 juni 2020 Consultatie zorgaanbieders en patiëntenverenigingen
- 1 april 2020 Publicatie inkoopbeleid 2021
- 1 juli 2020 Eventueel publicatie definitief inkoopbeleid 2021 (alleen indien er nog wijzigingen zijn)
- augustus/september 2020 Verzending contractvoorstel aan zorgaanbieders huidtherapie, ergotherapie, logopedie, diëtetiek en fysiotherapie profiel 1 die een getekende overeenkomst 2020 met Menzis hebben.
- 1 november 2020 Overeenkomst 2021 ondertekend retour
- november-december 2020 Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

Deze planning is indicatief. Zorgaanbieders kunnen daarom geen rechten aan deze planning ontleen. Wij behouden ons het recht voor de planning aan te passen. In dat geval zullen wij een aangepaste planning publiceren. Als we een wijziging aanbrenge in de informatie van dit document, maken we dit tijdig bekend op onze website met onderliggende motivatie.

Bereikbaarheid

We streven ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via onze website www.menzis.nl/zorgaanbieders. Actuele informatie en veel gestelde vragen over het inkopen van zorg, declareren en machtigingen kunt u raadplegen op onze website.

Heeft u de informatie online niet gevonden? Neem dan contact met ons op via het [online contactformulier](#) op de website.

Toelichting planning

Datum	Stappen bij contractering
Jan-juni 2020	Inventariseren, specificeren, selecteren
	Naar aanleiding van de gesprekken met de externe en interne stakeholders wordt het beleid van 2020 geëvalueerd en het beleid voor 2021 opgesteld. Op basis van deze beleidskeuzes en contracteisen worden de zorgaanbieders geselecteerd die een overeenkomst krijgen aangeboden.
Aug – nov 2020	Contracteren
	Contractaanbod via e-mail in augustus/september voor huidtherapie, ergotherapie, logopedie, diëtetiek en fysiotherapie profiel 1. Dit middels een hyperlink die leidt tot het digitale portaal voor contractering paramedie. Als de overeenkomst is doorgenomen kan deze vervolgens digitaal worden ondertekend. Ondertekening door de zorgaanbieder kan tot uiterlijk 1 november 2020. Nieuwe toetreders kunnen op vier momenten per jaar (1ste dag van elk kwartaal), als zij voldoen aan de inkoopseisen, een overeenkomst aanvragen. Aanvraag hiervan vindt plaats via onze website.
Okt - dec 2020	Inregelen
	Vastleggen van de ondertekende overeenkomst(en) in de systemen van Menzis, zodat de gecontracteerde zorg per 1 januari 2021 administratief (geautomatiseerd) afgehandeld kan worden.
Okt – dec 2020	Bewaken
	Controle of ondertekening heeft plaatsgevonden.

5. Consultaties

We betrekken koepelorganisaties, zorgaanbieders, categorale patiëntenorganisaties en de ledenraad bij het opstellen van het inkoopbeleid voor 2021. Met hen worden de resultaten van de evaluatie van het beleid van voorgaande jaren gedeeld en presenteren we het beleid voor de komende jaren. Knelpunten die de vertegenwoordigers van de paramedische groepen aandragen, worden meegewogen in ons definitieve beleid. In deze consultaties bespreken we ook de ontwikkelingen van de overleggen aan 'landelijke tafels', met de invloed daarvan op het beleid voor de komende jaren.

Specifieke patiëntenorganisaties

We voeren overleggen met de volgende patiënten- of cliëntenorganisaties:

- Ledenraad Menzis
- Patiënten Federatie NL

Zorgaanbieders

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2021 hebben we input verzameld in gesprekken met diverse veldpartijen:

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

Bijlagen

Bijlage 1 Uitsluitingsgronden

1. Menzis sluit een zorgaanbieder uit jegens wie bij een onherroepelijk geworden rechterlijke uitspraak een veroordeling als hieronder bedoeld is uitgesproken:
 - a. deelneming aan een criminele organisatie in de zin van artikel 2 van Kaderbesluit 2008/841/JBZ van de Raad van 24 oktober 2008 ter bestrijding van de georganiseerde criminaliteit (PbEU 2008, L 300);
 - b. omkoping in de zin van artikel 3 van de Overeenkomst ter bestrijding van corruptie waarbij ambtenaren van de Europese Gemeenschappen of van de lidstaten van de Europese Unie betrokken zijn (PbEU 1997, C 195) en van artikel 2, eerste lid, van Kaderbesluit 2003/568/JBZ van de Raad van 22 juli 2003 inzake de bestrijding van corruptie in de privésector (PbEU 2003, L 192);
 - c. fraude in de zin van artikel 1 van de overeenkomst aangaande de bescherming van de financiële belangen van de Gemeenschap (PbEG 1995, C 316);
 - d. witwassen van geld in de zin van artikel 1 van richtlijn nr. 91/308/EEG van de Raad van 10 juni 1991 tot voorkoming van het gebruik van het financiële stelsel voor het witwassen van geld (PbEG L 1991, L 166) zoals gewijzigd bij richtlijn nr. 2001/97/EG van het Europees Parlement en de Raad (PbEG L 2001, 344);
 - e. terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten in de zin van de artikelen 1, 3 en 4 van Kaderbesluit 2002/475/JBZ van de Raad van 13 juni 2003 inzake terrorismebestrijding (PbEU 2002, L 164);
 - f. kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel in de zin van artikel 2 van Richtlijn 2011/36/EU van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2011 inzake de voorkoming en bestrijding van mensenhandel en de bescherming van slachtoffers daarvan, en ter vervanging van Kaderbesluit 2002/629/JBZ (PbEU 2011, L 101).
2. Menzis sluit een zorgaanbieder uit indien jegens een persoon die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan of die daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft, een onherroepelijke veroordeling als hiervoor bedoeld is uitgesproken waarvan Menzis kennis heeft.
3. Menzis sluit een zorgaanbieder uit indien Menzis ervan op de hoogte is dat bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing is vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
4. Menzis sluit tevens een zorgaanbieder uit indien
 - a. de zorgaanbieder in staat van faillissement of liquidatie verkeert, diens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens hem geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of de

zorgaanbieder in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;

- b. de zorgverzekeraar aannemelijk kan maken dat de zorgaanbieder in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout¹ heeft begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- c. de zorgaanbieder niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering mee heeft gewerkt dan wel niet mee heeft willen werken aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
- d. de zorgaanbieder niet heeft voldaan aan zijn verplichtingen op het gebied van het milieu-, sociaal en arbeidsrecht uit hoofde van het recht van de Europese Unie, nationale recht of collectieve arbeidsovereenkomsten of uit hoofde van de in bijlage X van richtlijn 2014/24/EU vermelde bepalingen van internationaal milieu-, sociaal en arbeidsrecht
- e. de zorgverzekeraar beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de zorgaanbieder met andere ondernemers overeenkomsten heeft gesloten die gericht zijn op vervalsing van de mededinging;
- f. de zorgaanbieder blijkt heeft gegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar en dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
- g. de zorgaanbieder zich in ernstige mate schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de informatie die nodig is voor de controle op het ontbreken van gronden voor uitsluiting of het voldoen aan de minimumeisen of heeft die informatie achtergehouden, dan wel niet in staat was de ondersteunende documenten over te leggen;
- h. de zorgaanbieder voorkomt op de lijst van de Global Compact Principles van de Verenigde Naties.

¹ De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van zijn beroep de afgelopen drie jaar een ernstige fout begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken. Als het door de zorgaanbieder begaan van een ernstige fout in de uitoefening van zijn beroep wordt in ieder geval aangemerkt:

- a) het doen van een gift of belofte of het aanbieden van een dienst indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd iemand iets te laten doen wat in strijd is met zijn plicht;
- b) het vervalsen of valselijk opmaken van een geschrift dat bestemd is om tot bewijs van enig feit te dienen;
- c) het verstrekken van onjuiste gegevens of het ten onrechte niet verstrekken van juiste gegevens, indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd financieel voordeel te behalen (vermoeden van fraude);
- d) het handelen of nalaten waardoor de lichamelijke integriteit van werknemers of andere personen ernstig in gevaar wordt gebracht;
- e) het opgelegd hebben gekregen van een boete of last onder dwangsom in de zin van artikel 56 van de Mededingingswet;
- f) het in het kader van de uitvoering van een opdracht hebben begaan van een onrechtmatige daad waaruit ernstige schade is voortgevloeid, met dien verstande dat de onder a tot en met f genoemde gedragingen plaatsvinden in het kader van de beroepsuitoefening.

- i. de zorgaanbieder zelf of iemand die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichhoudend orgaan van de zorgaanbieder of daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft, heeft ertoe bijgedragen dat een eerdere Zvw/Wlz inkoopopdracht, een eerdere opdracht van een inkopend zorgverzekeraar of zorgkantoor of een eerdere Zvw/Wlz overeenkomst heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van die eerdere opdracht, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties.

Menzis betreft bij de toepassing van het voorgaande uitsluitend situaties die zich in de 3 jaar voorafgaand aan tijdstip van het verzoek om een overeenkomst hebben voorgedaan.

Bijlage 2 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 1

Ter toelichting

Voor Fysiotherapie heeft Menzis beleid met betrekking tot het Behandel-index-cijfer; Menzis gaat ervan uit dat zorgaanbieder die in 2019 een overeenkomst met Menzis heeft per het 2de kwartaal 2020 een Behandel-index-cijfer kan hebben gerealiseerd.

1. De zorgaanbieder is:
 - a. Toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van fysiotherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi² en;
 - b. Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in het BIG register (voor natuurlijke personen);
2. De zorgaanbieder is als fysiotherapiepraktijk ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
3. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);

² Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2021 afgesloten;
5. Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in beroepsspecifiek register KRF NL of het register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) dan wel een ander door Menzis aangewezen register (voor de betreffende prestatie);
6. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
7. 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;
8. 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;
9. Een zorgaanbieder met een Behandelindexcijfer over het behandeljaar 2019 en/of 2020 van 150 of hoger en die meer dan tien Menzis klanten heeft behandeld, vragen we een toelichting te geven op de hoogte van de behandelindex en indien relevant een verbetertraject op te starten. Dit verbetertraject duurt minimaal 6 maanden en maximaal 9 maanden. Het weigeren of niet voldoen aan de vastgestelde verbeteruitkomsten die in samenspraak met de zorgaanbieder tot stand zijn gekomen, kan aanleiding zijn om de overeenkomst te beëindigen.

Fysiotherapie profiel 2 aanvullend op profiel 1

De zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen van profiel 1 en voldoet daarnaast aan de volgende minimumeisen:

10. Zorgaanbieder biedt en declareert per praktijkadres minimaal één erkende verbijzondering overeenkomstig de betreffende Prestatiebeschrijvingsbeschikking/Tariefsbeschikking. De verbijzondering is aangegeven in Vektis. Conform het daartoe aangewezen register (KRF NL, SKF of ander door zorgverzekeraar erkend register) zijn de volgende verbijzonderingen erkend; Manueeltherapeut, Kinderfysiotherapeut, Oedeemfysiotherapeut, Bekkenfysiotherapeut, Geriatricfysiotherapeut, Psychosomatische fysiotherapeut, Sportfysiotherapeut, Arbeidsfysiotherapeut, Orofaciaal fysiotherapeut en Oncologiefysiotherapeut.

Fysiotherapie profiel 3 aanvullend op profiel 1 + 2

Zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen van profiel 1 en 2. En voldoet daarnaast aan de volgende minimumeisen:

11. Voor de overeenkomst 2020-2021 accordeert Menzis kwaliteitsregisters die in staat zijn de inhoudelijke contractvoorwaarden van de profiel 3 overeenkomst te borgen. Het kwaliteitsregister toetst of de processen om de kwaliteitselementen goed uit te vragen en te controleren, op orde zijn en deelt dit met Menzis. 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:

- Proces verbeter methode 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 staan geregistreerd in een onafhankelijk praktijkkwaliteitsregister met voldoende omvang qua aantal geregistreerde praktijken (minimum 150);
- 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 dan in aanmerking voor profiel 3;
- Kwaliteitsregistratie is geborgd in of gelieerd aan een door Menzis erkend praktijkkwaliteitsregister;

12. Er bestaat minimaal een twee jarige aaneengesloten contractuele relatie 2019-2020 (profiel 1 of 2) tussen Menzis en dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-agb code).

Oefentherapie profiel Basis

1. De zorgaanbieder is:
 - a. Toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van oefentherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi³ en;
 - b. Elke oefentherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als oefentherapeut in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
2. De zorgaanbieder is als oefentherapiepraktijk ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
3. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2020 afgesloten;
5. Elke oefentherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
6. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, wachttijden en patiënt informatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
7. 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.
8. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep.

Oefentherapie profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering)

aanvullend op profiel Basis

Zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen van profiel Basis en voldoet daarnaast aan de volgende minimumeisen:

9. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) is vóór 1 juli 2020 ingeschreven bij praktijkregister van VvOCM;

³ Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

10. De zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) voldoet vóór 1 november 2020 aan de voorwaarden van het praktijkregister van VvOCM;
11. De zorgaanbieder beschikt over uitkomsten van een door Menzis erkend klantveringsonderzoek welke niet ouder is dan 12 maanden en heeft dit verwerkt in zijn continue kwaliteitscyclus;
12. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2019-2020 (profiel 1 of 2) tussen Menzis en, dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-AGB-code).

Logopedie profiel Basis

1. De zorgaanbieder is:
 - a. Toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van logopedie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZ⁴ en;
 - b. Elke logopedist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als logopedist in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
2. De zorgaanbieder is als logopediepraktijk ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
3. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2021 afgesloten;
5. Elke logopedist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
6. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties en patiënt informatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
7. 7. 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;
8. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep.

⁴ Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

Logopedie profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering)

aanvullend op profiel Basis

Zorgaanbieder voldoet aan de minimumeisen van profiel Basis en voldoet daarnaast aan de volgende minimumeisen:

9. De zorgaanbieder is in het bezit van een geldig Audit-certificaat Menzis Profiel ToP, (vrijwillige) Kwaliteitstoets logopedie;
10. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2019-2020 (profiel 1 of 2) tussen Menzis en, dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-agb code).

Ergotherapie

1. De zorgaanbieder is:
 - a. Toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van ergotherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁵ en;
 - b. Elke ergotherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als ergotherapeut in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
2. De zorgaanbieder is als ergotherapiepraktijk ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
3. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2021 afgesloten;
5. Elke ergotherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
6. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, specialisaties, wachttijden en patiëntformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;

⁵ Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

7. 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;
8. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep.

Diëtetiek

1. De zorgaanbieder is:
 - a. Toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van diëtetiek en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁶ en;
 - b. Elke diëtist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als diëtist in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
2. De zorgaanbieder is als praktijk diëtetiek ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
3. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2021 afgesloten;
5. Elke diëtist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
6. De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, specialisaties, wachttijden en patiënt informatie en wordt up-to-date gehouden Dit blijkt uit de informatie op de website;
7. 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;
8. De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep.

Huidtherapie

- De zorgaanbieder is:

⁶ Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

- a. iToegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van huidtherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁷en;
 - b. Elke huidtherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als huidtherapeut in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
- De zorgaanbieder is als praktijk huidtherapie ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
- De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2021 afgesloten;
- Elke huidtherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- De zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid, specialisaties, wachttijden en patiënt formatie en wordt up-to-date gehouden;
- 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;
- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep.

⁷ Deze wordt wellicht (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

Bijlage 3 Uitvoeringseisen

De 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 1

- De zorgaanbieder spant zich in bij het verlenen van zorg om binnen de Behandel-index-cijfer staffel te blijven en dus onder de 150 (Bijlage 4);
- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose claudicatio intermittens en waarvan de behandeling op enig moment in 2020 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ClaudicatioNet;
- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling op enig moment in 2020 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Fysiotherapeutische Verslaglegging (EFV), welke informatiestandaard (huis)arts –fysiotherapeut proof is;
- 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.

Profiel 2 aanvullend op profiel 1

- De zorgaanbieder spant zich bij het verlenen van zorg in om binnen de Behandel-index-cijfer staffel te blijven en dus onder de 120 en niet lager dan 80 (Bijlage 4);
- De samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*;
 - * Zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg;
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek, bijvoorbeeld de PREM*;
 - * Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. Belangrijk is dat de zorgaanbieder aan de zorgvuldigheidseisen en eisen rondom data delen voldoet. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren via onze Zorgvinder.

Profiel 3 aanvullend op profiel 1 + 2

- 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 dan 80 (Bijlage 4).

Oefentherapie, Profiel Basis

- De Oefentherapie verband houdend met de diagnose claudicatio intermittens en waarvan de behandeling op enig moment in 2020 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ClaudicatioNet;
- De Oefentherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling op enig moment in 2020 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Oefentherapeutische Verslaglegging (EOV);
- 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.

- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek, bijvoorbeeld de PREM*;
 - * Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. Belangrijk is dat de zorgaanbieder aan de zorgvuldigheidseisen en eisen rondom data delen voldoet. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren via de Zorgvinder.
- De samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*
 - * Zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg.

Profiel TOP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) doet continue mee aan het kwaliteitssysteem aangewezen door de Verzekeraar;
 - Praktijkregister VvOCM.

Logopedie, Profiel Basis

- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Logopedische Verslaglegging (ELV);
- 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.
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek, bijvoorbeeld de PREM*;
 - * Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. Belangrijk is dat de zorgaanbieder aan de zorgvuldigheidseisen en eisen rondom data delen voldoet. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren via de Zorgvinder.

Profiel ToP (Transparant over Praktijkvoering) aanvullend op profiel Basis

- De samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*;
 - * Zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg.

Ergotherapie

- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Ergotherapeutische Verslaglegging (EEV).
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek, bijvoorbeeld de PREM*;
 - * Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. Belangrijk is dat de zorgaanbieder aan de zorgvuldigheidseisen en eisen rondom data delen voldoet. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren via de Zorgvinder.

Diëtetiek

- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Diëtetiek (EVD).
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek, bijvoorbeeld de PREM*;
 - * Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. Belangrijk is dat de zorgaanbieder aan de zorgvuldigheidseisen en eisen rondom data delen voldoet. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren via de Zorgvinder.

Huidtherapie

- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Huidtherapie (EVH).
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan een door Menzis erkend klantervaringsonderzoek, bijvoorbeeld de PREM*;
 - * Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. Belangrijk is dat de zorgaanbieder aan de zorgvuldigheidseisen en eisen rondom data delen voldoet. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren via de Zorgvinder.

Bijlage 4 Fysiotherapie: Behandelindex

Zoals aangekondigd, gebruikt Menzis vanaf 1 januari 2018 de behandelindex, ter vervanging van het ongewogen behandelgemiddelde. 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.

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 2019/2020		
Profiel 3	Profiel 2	Profiel 1
Gerealiseerde behandelindex 2019/2020 ≥ 80 en ≤ 115	Gerealiseerde behandelindex 2019/2020 ≥ 80 en ≤ 120	Gerealiseerde behandelindex 2019/2020 ≥ 120 en ≤ 150
Geen beheersmodel	Geen beheersmodel	Mogelijke selectie beheersmodel (BI ≥ 120)
Aantal in 2019/2020 behandelde Menzis verzekerden ≥ 1		
Uitsluitingsgronden bijlage 1 Zorginkoopbeleid Paramedie		
Inkoopisen bijlage 2 Zorginkoopbeleid Paramedie		

Verbetertraject

In lijn met het voorgaande inkoopbeleid en de dialoogsessies vragen we alle zorgaanbieders die een substantiële afwijking op de BI (hoger dan 150) hebben, een toelichting te geven op de hoogte van de behandelindex en indien relevant een verbetertraject op te starten. Dit verbetertraject duurt minimaal 6 maanden en maximaal 9 maanden. Het weigeren of niet voldoen aan de vastgestelde verbeteruitkomsten die in samenspraak met de zorgaanbieder tot stand zijn gekomen, kan aanleiding zijn om de overeenkomst te beëindigen. Zie voor verdere toelichting onze website: www.menzis.nl/zorgaanbieders/zorgsoorten/paramedische-zorg/fysiotherapie