



caresq

Inkoopbeleid

Paramedische zorg 2026

Diëtetiek

Logopedie

Huidtherapie

Ergotherapie

Fysiotherapie

Oefentherapie

Preventieve voetzorg

Gecombineerde leefstijlinterventie

Valpreventie

Paramedische zorg in instellingen

Paramedische zorg in ziekenhuizen

Inhoudsopgave

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces	2
1 Caresq	3
2 Thema's zorginkoop	5
2.1 Thema's 2023-2026	5
2.2 Strategie & visie eerstelijnszorg	7
2.3 Specifieke thema's paramedie	8
3 Voorwaarden zorgovereenkomst	9
3.1 Voorwaarden basis zorgovereenkomst	9
3.2 Voorwaarden gedifferentieerde zorginkoop	10
3.3 Selectieve inkoop	11
4 Inkoopprocedure	13
5 Planning en bereikbaarheid	15

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid van 2025

Algemeen

- In hoofdstuk 2.1 is het thema verduurzaming van de zorgsector en het thema Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling aangepast.
- In hoofdstuk 2.2 is de visie en strategie die Caresq heeft op de eerstelijnszorg gewijzigd.

Paramedische zorg

- In hoofdstuk 3.1 zijn bij de randvoorwaarden paramedische zorg de kwaliteitsregisters aangepast aan de nieuwe situatie.
- In hetzelfde hoofdstuk is PREM opgenomen als basiseis voor fysiotherapie en niet langer een differentiatiefactor.

Fysiotherapie

- In hoofdstuk 3.2 zijn differentiatiefactoren aangepast. De PREM is niet langer een differentiatiefactor. Hiermee zijn het aantal overeenkomsten teruggebracht van vijf naar vier.

Reumatoïde Artritis (RA).

- In hoofdstuk 3.1 is een aanvullende voorwaarde opgenomen voor langdurige fysiotherapie bij Reumatoïde Artritis (RA).

Valpreventie

- In hoofdstuk 3.1 is de tekst voor valpreventie aangepast aangezien de inkoop hiervan gestart is.

Parkinsonnet

- In hoofdstuk 3.3 is een passage opgenomen over ADZ-ondersteuning bij Parkinsonnet.

1. Caresq

ZORGINKOOP:



Sluit **contracten**
met zorgverleners



zorginkoop@caresq.nl
088 35 35 732
www.caresq.nl

VOOR ZORGVERZEKERAAR:

eucare

Zorgverzekeraar in
Nederland sinds 2019

MET LABEL:

aevitae

UZOVI 3360

Declaraties en vergoedingen
zorgverlenersloket@aevitae.com

088 35 35 792

Machtigingen en toestemming

mg@aevitae.com
088 35 35 792

Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Sinds 2018 werkt Caresq op de Nederlandse zorgmarkt als zelfstandige inkooporganisatie met u samen om afspraken te maken over de zorg binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit hebben wij sindsdien voor verschillende zorgverzekeraars georganiseerd. In 2026 zetten wij deze rol en samenwerking graag voort waarbij wij de contractering uitvoeren voor zorgverzekeraar Eucare met onder andere de labels Aevitae en Care4Life, met natura-, natura-select- en combinatiepolissen. Voor meer informatie over onze partners verwijzen wij u naar de website van Caresq, www.caresq.nl.

Over Caresq

Caresq is verantwoordelijk voor de inkoop van de zorg onder de Zorgverzekeringswet. Wij borgen hiermee de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg voor de verzekerden van Eucare. De uitdagingen in de zorg nemen toe en daarmee ook de ambities van Caresq. Jaarlijks benoemen wij inhoudelijke thema's; dit zijn de punten waarop wij de inkoop voornamelijk zullen aanpassen.

Om onze groeiende ambities te kunnen verwezenlijken is ook ons team de afgelopen jaren wat gegroeid. Wij werken echter – zoals u van ons gewend bent – nog steeds met een klein en bevolgen team aan de contractering. Ons team bestaat uit ongeveer 20 professionals met verschillende achtergronden en expertises, en is gevestigd in Rotterdam. Wij vinden het belangrijk om voor al uw vragen en opmerkingen bereikbaar te zijn, waar mogelijk via persoonlijk contact. Caresq werkt niet met callcenters en losgekoppelde afdelingen, maar organiseert de inkoop graag zoals de zorg dit ook wenst: dichtbij! Met zorgaanbieders maken wij duidelijke en transparante afspraken, waarbij we de organisatie en verlening van de zorg zelf zoveel mogelijk aan het veld overlaten. Ook willen wij de afspraken herkenbaar, begrijpelijk en uitvoerbaar maken voor zowel de zorgaanbieders als de zorgverzekeraar. Daarnaast streven wij ernaar onze werkprocessen niet onnodig ingewikkeld te maken en de administratieve belasting voor de zorgaanbieder te beperken.

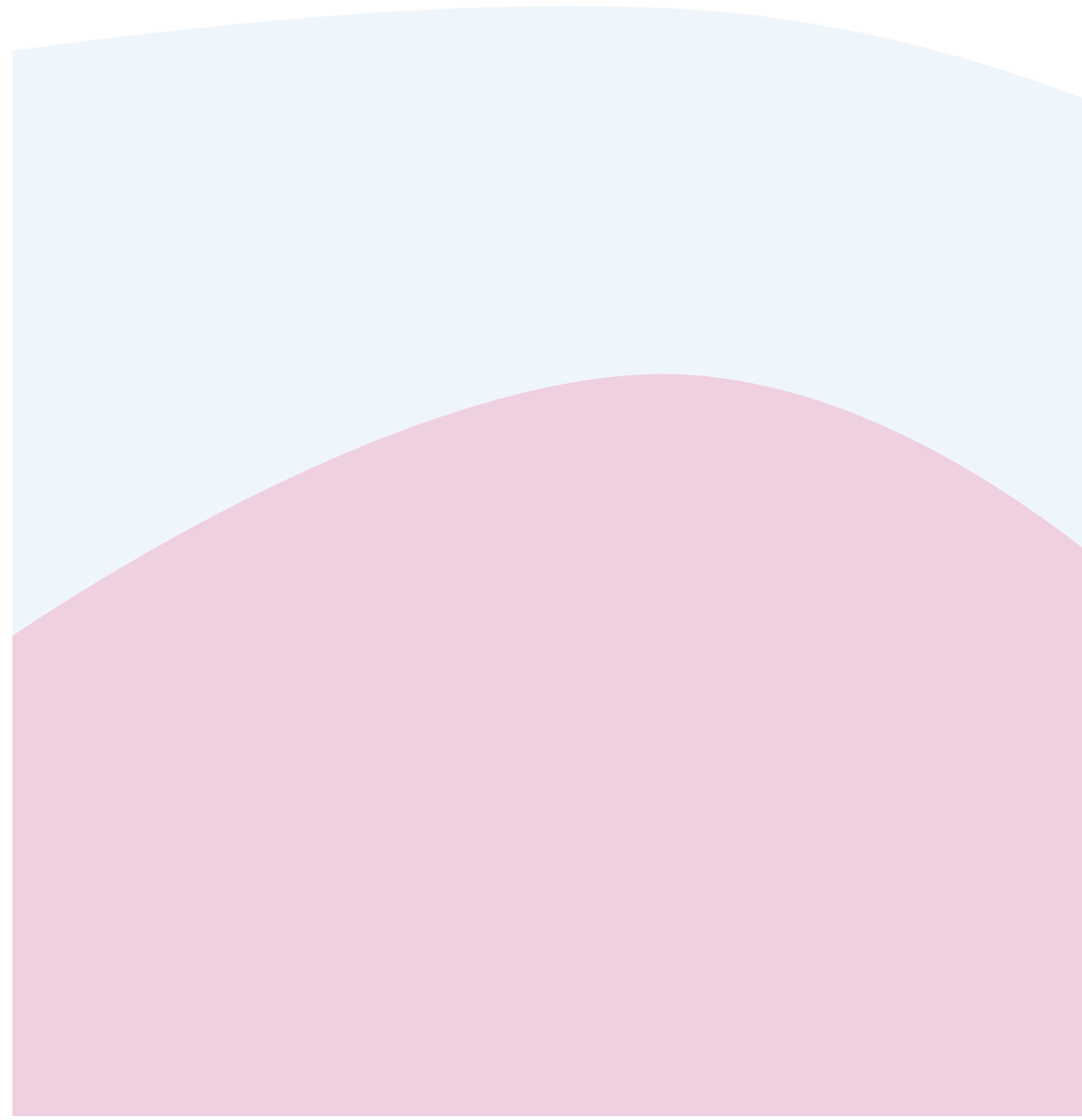
Over Eucare en Aevitae

Eucare is een verzekeraar die de zorgen van haar klanten op het gebied van gezondheid en inkomen uit handen neemt. Zij is op Malta gevestigd en biedt haar klanten in de hele EU unieke oplossingen op het gebied van zorg-, arbeidsongeschiktheid- en verzuimvraagstukken. In samenwerking met Aevitae biedt Eucare in Nederland zorgverzekeringen aan.

Aevitae is sinds 1972 actief als volmachtbedrijf met de bevoegdheid om namens verzekeraars rechtstreeks op te treden. Zij zorgen ervoor dat verzekerden van Eucare de benodigde informatie krijgen over hun zorgverzekering en het daaronder vallende zorgaanbod.

Aevitae vervult deze rol 'met de kracht van aandacht'. Dit betekent dat zij geloven dat door een stap extra te zetten, je mensen écht kunt helpen bij de zaken waar ze 's nachts van wakker liggen. Die stap extra zit hem in hun persoonlijke benadering, die zowel tot uiting komt in het productaanbod als in hun service, en vormt het fundament van hun dienstverlening. Zij zijn er voor hun klanten en niet andersom.

Aevitae ontzorgt verder bedrijven in de gehele keten bij verzuim(preventie) dankzij een uitgebreid portfolio van (collectieve) verzekeringsoplossingen en goed doordachte dienstencombinaties. Met de oprichting van Aevitae Bedrijfszorg en Aevitae Arbo is het voor Aevitae nog makkelijker om in te spelen op de behoefte van de klant en om klanten in de gehele keten te ontzorgen. Zo heeft Aevitae zich in de loop der jaren dan ook ontwikkeld van 'de specialist in collectieve zorgverzekeringen' tot 'specialist in duurzame inzetbaarheid'.



2. Thema's zorginkoop

Voor de jaren 2023-2026 hebben alle betrokken partijen zich geconformeerd aan het Integraal Zorgakkoord 2022 (IZA). Het inkoopbeleid van Caresq sluit dan ook aan bij de uitdagingen en doelstellingen die volgen uit het IZA en de rol die daarbij van een landelijke partij kan worden verwacht. Zo dragen we met het inkoopbeleid bij aan een toekomstbestendige zorg voor iedereen. Momenteel wordt door verschillende partijen gewerkt aan een verlenging van het IZA, we houden de ontwikkelingen nauwlettend in de gaten en zullen meebewegen met deze ontwikkelingen.

Aansluitend bij het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid die Caresq belangrijk vindt voor de zorg in het algemeen en specifiek voor de verzekerden van Eucare. Deze thema's zijn: innovatieve zorg, passende zorg, verduurzamen van de zorgsector en digitalisering & technologie. Daarnaast heeft Caresq een aantal zorgspecifieke aandachtspunten. Deze vindt u samen met de uitleg in paragraaf 2.3. De focus van de zorginkoop in 2026 volgt uit deze aandachtspunten; wij nemen u hier graag in mee.

Verder leest u wat wij daarin van u als zorgaanbieder verwachten en wat u van ons kunt verwachten, zodat wij gezamenlijk kunnen voldoen aan de maatschappelijke doelstelling: het realiseren van goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven.

Inspraak verzekerden

Bij het tot stand komen van het zorginkoopbeleid hechten wij waarde aan de inspraak van verzekerden. Wij stellen onze verzekerden in de gelegenheid om hun meningen en wensen omtrent het zorginkoopbeleid kenbaar te maken. Verzekerden hebben bij Eucare ondermeer inspraak via de Verzekerdenraad. Signalen van individuele verzekerden die ons via andere kanalen bereiken, bijvoorbeeld via de klantenservice van Aevitae, worden ook meegenomen. De inbreng van verzekerden wordt op deze wijze verzameld en betrokken bij de vormgeving/uitvoering van het zorginkoopbeleid.

2.1 Thema's 2023-2026

Aansluitend op de looptijd van het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid:

- Innovatieve zorg
- Passende zorg
- Verduurzaming
- Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

Innovatieve zorg

In de komende jaren zal de huidige schaarste van zorg toenemen. Om de IZA doelen te behalen zijn innovatieve oplossingen nodig zodat we ook in de toekomst kunnen garanderen dat zorg beschikbaar is voor eenieder die daarop is aangewezen. Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken met betrekking tot innovatieve zorg. Wanneer uw initiatief een impactvolle transformatie betreft volgens de richtlijnen van het IZA, kunt u zich wenden tot de marktleders. Caresq zal de procesafspraken volgen die hieromtrent gemaakt zijn binnen Zorgverzekeraars Nederland (ZN), in samenspraak met de IZA partners.

Bij toekenning door de marktleders gaan wij met u in gesprek over de invloed die de impactvolle transformatie zal hebben op de zorgovereenkomst die u heeft met Caresq. Wij verwachten dat de zorgaanbieder ons actief informeert over lopende transformatieplannen indien deze de contractering met Caresq raken. Wij vragen hierbij om transparantie, niet alleen in de investeringen maar ook de uitkomsten op (langere) termijn. U kunt op uw beurt van ons verwachten dat wij ons zullen conformeren aan het oordeel van de marktleders en naar rato zullen bijdragen binnen de transformatieplannen.

Betreft uw initiatief een overige transformatie of innovatie, vallend binnen de Zvw en in lijn met de thema's beschreven in dit zorginkoopbeleid, dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek met u aan.

Passende zorg

Zorgverzekeraars en zorgaanbieders (en andere IZA-partijen) staan voor een grote uitdaging en hebben de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te waarborgen. De toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg staan onder druk door de toenemende vraag naar zorg en krapte op de arbeidsmarkt. Mensen worden steeds ouder en het aantal ouderen ten opzichte van het aantal werkenden stijgt. Daarnaast neemt het aantal mensen met meerdere aandoeningen en chronische ziekten toe. Als we op dezelfde voet doorgaan zal in 2040 naar verhouding 1 op de 4 werknemers in de zorg moeten werken om de stijgende zorgvraag het hoofd te kunnen bieden; dit is niet haalbaar.

Om de zorg toekomstbestendig te kunnen houden zet Caresq in op passende zorg. Passende zorg is bewezen (kosten)effectieve zorg die precies aansluit op de zorgbehoefte van de patiënt en in samenspraak met de patiënt tot stand komt. De zorg kent geen over – of onderbehandeling en vindt waar mogelijk digitaal of thuis plaats. Passende zorg staat eveneens voor preventieve zorg waarmee onder andere escalaties - en daarmee onnodige druk op de zorg - worden voorkomen.

Caresq wil zorg met een arbeidsbesparende component bevorderen. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij actief inzetten op passende en arbeidsbesparende zorg en kansrijke of bewezen initiatieven rondom deze onderwerpen implementeren. Indien andere vormen van financiering nodig zijn om arbeidsbesparende maatregelen te financieren gaat Caresq daar graag het gesprek met u over aan. Daarnaast heeft Caresq de ambitie in te zetten op een doelmatig zorgpad, over de verschillende zorgsoorten heen waarbij het bevorderen van de zelfredzaamheid en kwaliteit van leven van onze verzekerden centraal staat. Dit sluit aan bij de vier principes van 'Passende zorg' in het IZA.

Principe 1: Passende zorg is zorg die werkt tegen een redelijke prijs

In Nederland heeft iedereen recht op kwalitatief goede en betaalbare zorg. Hierin dragen zowel zorgverzekeraars als zorgaanbieders een grote verantwoordelijkheid. Door de zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren ontstaat meer financiële ruimte om te investeren in de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg. Dit leidt ertoe dat de zorg toekomstbestendig en toegankelijk blijft voor alle verzekerden.

Voor onze verzekerden kopen wij zorg in van hoge kwaliteit. Het gaat om zorg conform de eisen van de Zvw en de vigerende wet- en regelgeving, stand van wetenschap en praktijk en gepast gebruik. De zorgaanbieder verleent zorg die voldoet aan de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen van de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen.

Om erop toe te zien dat de door ons betaalde zorg ook kwalitatief goede en doelmatige zorg betreft, toetsen wij de declaraties door middel van data- en risicoanalyses. Op het moment dat er bij het toetsen afwijkingen worden geconstateerd, zullen wij waar nodig het gesprek met u aangaan. Daarnaast worden alle signalen die wij ontvangen ten aanzien van misbruik, oneigenlijk gebruik en ongepast gebruik onderzocht. Indien noodzakelijk treffen wij hierop passende maatregelen.

Principe 2: Passende zorg betekent dat patiënt en zorgverlener samen beslissen

De zorgaanbieder bespreekt samen met de verzekerde welke zorg mogelijk en noodzakelijk is. Dit resulteert in een gezamenlijk genomen besluit en gezamenlijk vastgestelde, realistische en passende behandel doelstellingen.

Voor de zorgaanbieder zien wij een belangrijke rol weggelegd om vanuit deskundigheid de verzekerde te informeren en te helpen bij de zorgkeuze. Hierbij heeft de zorgaanbieder oog voor de doelmatigheid van de geleverde zorg. Uiteindelijk zullen de zorgaanbieder en de verzekerde samen beslissen over de zorg, waarbij onder andere oog is voor de kwaliteit van leven voor de verzekerde. Daarbij ontvangt de verzekerde alleen de zorg waar deze, gezien de gezondheidssituatie, redelijkerwijs op is aangewezen.

Principe 3: Passende zorg wordt, waar dat kan, zo dicht mogelijk bij de patiënt georganiseerd

De zorg wordt zo dicht mogelijk bij de verzekerde georganiseerd. Dit wil zeggen: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Voor de inzet van professionele zorg hanteert Caresq een breed contracteerbeleid met goede en passende afspraken over kwaliteit en vergoeding van zorg. Zo ontstaat er voldoende keuzevrijheid voor de verzekerden om op basis van de eigen wensen en voorkeuren een gecontracteerde zorgaanbieder te kiezen.

Voor de zorgaanbieders zien wij hun rol tijdens het behandeltraject hierin als volgt:

- Reguliere zorg wordt vervangen door innovatieve vormen van zorg zoals e-health, wat leidt tot arbeidsbesparing, kostenbesparing en/of verhoging van de kwaliteit van zorg.
- De zorgaanbieder zet tijdig zorg in zodat meer intensieve zorg wordt voorkomen en verplaatsing van zorg plaatsvindt. Hierdoor wordt de verzekerde in de eigen vertrouwde omgeving dicht bij huis behandeld.
- De zorgaanbieder verwijst indien nodig op het juiste moment door. Dit houdt enerzijds in dat de verzekerde niet onnodig wordt doorverwezen en anderzijds dat de zorgaanbieder tijdig andere professionals inschakelt als de zorgvraag dit verlangt.

Principe 4: Passende zorg gaat niet alleen over ziekte, maar ook over gezondheid en zelfredzaamheid

Professionele zorg is schaars en vraagt veel van de zorgaanbieder en de verzekerde. Om de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk te benutten wordt eerder hulp aangeboden. Zo wordt gezondheid gestimuleerd, escalaties waar mogelijk voorkomen en wordt de druk op de professionele zorgverlening verminderd.

Caresq ondersteunt initiatieven gericht op preventie en het bevorderen van gezondheid en zelfredzaamheid van haar verzekerden. Wij vinden het belangrijk dat zorgaanbieders actief zijn op het gebied van preventie en om die reden nodigen wij zorgaanbieders uit om projecten bij ons aan te dragen welke hierbij aansluiten en van toegevoegde waarde zijn voor onze verzekerden. In het kader van preventie en zelfredzaamheid monitoren wij initiatieven welke samen vallen met de programma's WOZO (Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen) en GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord).

Verduurzaming

Op het gebied van verduurzaming is in ZN verband een uniforme tekst opgesteld die alle zorgverzekeraars opnemen in hun inkoopbeleid. Deze tekst vindt u [hier](#).

Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

Om de beweging richting digitale zorg te stimuleren heeft ZN gezamenlijk doelen vastgesteld met betrekking tot digitalisering: [Ambities Zorginkoop Digitalisering 2026](#).

Caresq verwacht van zorgaanbieders dat zij digitale zorg bewust inzetten met als onderliggend doel vergroten van het arbeidspotentieel, kostenbesparing, verbeteren van de toegankelijkheid en of verbeteren van de kwaliteit van zorg. Voor patiënten is digitalisering een middel om de eigen regie en zelfmanagement te vergroten. Zo ontstaat er voor de patiënt bijvoorbeeld de mogelijkheid om tijd- en plaats-onafhankelijk zorg te ontvangen. De inzet van digitale zorg dient uiteraard aan te sluiten op de zorgvraag van de patiënt.

Heeft u, buiten de transformatiegelden om, een initiatief tot digitalisering dat niet past binnen de huidige bekostiging en/of onze huidige afspraken, en die wel in lijn is met de hierboven beschreven doelen? Dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Indien wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij graag een verkennend gesprek met u aan.

2.2 Strategie & visie eerstelijnszorg

Caresq wil een beweging maken van tweedelijnszorg naar geïntegreerde eerstelijnszorg samen met, waar mogelijk, digitale zorg, zelfzorg of een combinatie daarvan. Wij zetten actief in op inkoop van digitale zorg die leidt tot afschalen van fysieke zorg of die zelfzorg door de cliënt / patiënt bevordert. Zo wil Caresq ervoor zorgen dat onze verzekerden optimaal gebruik maken van eerstelijnszorg.

Voor de contractering kijken we in eerste instantie naar het totale aanbod van zorgaanbieders. Hier richten we ons vooral op gemiddeld en bovengemiddeld presterende zorgaanbieders.

De zorg wordt bij voorkeur en zoveel als mogelijk geleverd door bovengemiddeld presterende zorgaanbieders. Om te kunnen bepalen of een zorgaanbieder bovengemiddeld presteert, kijken we naar de volgende elementen op de thema's passende zorg en kwaliteit:

- De indicatiestelling en de interventies zijn gericht op passende zorg. De interventies en de mate van zorg worden afgestemd met de verzekerde.
- Er is bij de zorgaanbieder geen sprake van over- of onderbehandeling.
- De zorgaanbieder is nauw betrokken in de zorgketen van de verzekerde bijvoorbeeld door multidisciplinair overleg met andere behandelaars of door onderdeel te zijn van een samenwerkingsverband.
- Digitale zorg wordt actief ingezet en bevordert.
- De zorgaanbieder zet actief in op innovaties die bij voorkeur zelfzorg stimuleren of de vraag naar zorg verkleinen.
- De zorgaanbieder is lid van of aangesloten bij de relevante kwaliteitsregisters en/of beschikt over de juiste kwaliteitsregistraties.
- De zorgaanbieder is actief betrokken bij functies in de regio bv. coördinatiefunctie en is actief betrokken bij plannen en initiatieven in de regio bv. transformatieplannen.

Caresq faciliteert daar waar mogelijk of nodig de uitstroom van de tweede lijn naar de eerste lijn om zodoende de beweging naar passende zorg mogelijk te maken.

Initiatieven van zorgaanbieders alsmede experimenten worden getoetst aan de bovengenoemde uitgangspunten.

2.3 Specifieke thema's paramedie

Naast de algemene thema's waarop Caresq breed inzet binnen de Zvw-zorg en de visie op de eerstelijnszorg, zijn er ook een aantal specifieke thema's of aandachtspunten voor paramedie te noemen:

- Gedifferentieerde inkoop

Gedifferentieerde zorginkoop

Er zijn veel zorgaanbieders actief in Nederland. We weten ook dat het aanbod divers is en er verschillen zijn in praktijkvormen, serviceaspecten, kwaliteit en beleving van verzekerden. Caresq verwacht dat de oefentherapeuten en logopedisten gebruikmaken van de uitkomsten van het klantveringsonderzoek (de PREM Paramedische zorg). De zorgaanbieder monitort de klanttevredenheid, evalueert de uitkomsten en neemt deze op in de verbetercyclus. Hiermee borgen we de kwaliteit van zorg aan de verzekerden. Daarnaast vindt Caresq het belangrijk dat praktijken werken aan de ontwikkeling en kwaliteit van de paramedische zorg door zich transparant en toetsbaar op te stellen. Voor fysiotherapeuten geldt dat zij ook de PREM uitvragen via een extern meetbureau. Bij fysiotherapie geldt dit echter niet langer als een differentiatiefactor maar als basiseis.

Caresq zet in 2025 stappen om aan te sluiten bij de landelijke behandelindex fysiotherapie. Op deze wijze geeft Caresq invulling aan het inkopen van passende zorg voor haar verzekerden. Ons doel is om de behandelindex in te zetten bij de zorginkoop 2026 en de uitkomsten een rol te laten spelen bij de zorginkoop. Wij overwegen selectie om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst af te laten hangen van een nader te bepalen resultaat op de behandelindex.

Caresq is van mening dat fysiotherapiepraktijken die verbijzonderde en dus gespecialiseerde zorg aanbieden verzekerden gericht en efficiënter kunnen helpen. Deze specifieke kennis draagt daarnaast ook bij aan de kwaliteit van de geleverde zorg. Het aanbieden van verbijzonderde fysiotherapie zorgt ook voor een mogelijkheid tot afstemming tussen verschillende disciplines.

Tot slot ziet Caresq toegevoegde waarde in het hebben van een praktijkregistratie binnen een door de branche erkend praktijkkwaliteitsregister. In de door de branche erkende praktijkkwaliteitsregisters worden eisen gesteld aan de kwaliteit van geleverde zorg en worden initiatieven om kwaliteit van zorg te verbeteren gestimuleerd.

Om de inzet van zorgaanbieders op bovenstaande punten te stimuleren, passen wij gedifferentieerde zorginkoop toe op deze aspecten van zorgverlening. Hierbij zetten we in op het klantveringsonderzoek (bij oefentherapie en logopedie), praktijkregistraties en het aanbieden van voldoende verbijzonderde zorg. In hoofdstuk 3 leest u meer informatie over de zorgsoorten waar Caresq gedifferentieerde inkoop toepast.

3. Voorwaarden zorgovereenkomst

Caresq hanteert als zorgovereenkomst de landelijk uniforme overeenkomst waarbij zorgvuldig wordt afgewogen of een aanvulling hierop noodzakelijk is. Naast de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen die vanuit de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen van toepassing zijn, gelden een beperkt aantal aanvullende registratie- en kwaliteitseisen voor de zorgaanbieders die een zorgovereenkomst sluiten met Caresq. Zo kunt u vooral de focus hebben op het leveren van goede zorg aan de verzekerden. Tegelijkertijd borgen wij hiermee de kwaliteit van zorg aan de verzekerden.

Voor de volgende zorgsoorten hanteren wij afzonderlijke zorgovereenkomsten:

- Fysiotherapie
- Oefentherapie
- Logopedie
- Diëtetiek
- Ergotherapie
- Huidtherapie
- Preventieve voetzorg
- Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)
- Valpreventie
- Paramedische zorg in instellingen
- Paramedische zorg in ziekenhuizen

3.1 Voorwaarden basis zorgovereenkomst

Paramedische zorg algemeen - randvoorwaarden

- Handelen volgens de richtlijnen, beroepsstandaarden en protocollen die gelden binnen de beroepsgroep;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- Registratie in het:
 - Kwaliteitsregister Paramedici;
 - Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het KNGF;
 - Kwaliteitsregister van SKF (oude regeling) of Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR)
- Registratie in de betreffende (deel-)registers van de brancheverenigingen voor het verlenen van verbijzonderde zorg;
- Voor fysiotherapie geldt dat de zorgaanbieder structureel de PREM (Patient Related Experience Measures) uitdraagt via een extern meetbureau.
- De praktijk is op werkdagen van 09.00 uur tot 17.00 uur telefonisch bereikbaar. Binnen vijf werkdagen is het voor de verzekerde duidelijk wanneer de behandeling kan starten en staat de eerste afspraak ingepland;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;

Paramedische zorg algemeen - randvoorwaarden (vervolg)

- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Voor langdurige fysiotherapie bij Reumatoïde Artritis geldt een aanvullende voorwaarde

Langdurige fysio – en oefentherapie bij Reumatoïde Artritis (RA)

Per 1 januari 2025 is de voorlopige toelating voor langdurige behandeling bij Reumatoïde Artritis (RA) omgezet in een definitieve toelating tot het pakket verzekerde zorg binnen de ZVW. KNGF stelt dat voor zorgverleners een aanvullende aantekening noodzakelijk is. Caresq volgt dit en stelt de aantekening Ernstige functionele beperkingen bij Reumatoïde Artritis verplicht.

Voor preventieve voetzorg gelden ook onderstaande aanvullende randvoorwaarden.

Preventieve voetzorg - randvoorwaarden

- De zorg wordt geleverd volgens de Zorgmodule Preventie Voetulcera;
- De podotherapeut staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- De pedicure, werkzaam bij of voor de zorgaanbieder, staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister voor Pedicures als medisch pedicure of als pedicure met specialisatie 'Voetverzorging bij diabetes' of 'Voetverzorging bij reuma' of staat geregistreerd in het KMV van het NMMV of in het RPV van Stipezo.

Voor gecombineerde leefstijlinterventie gelden ook onderstaande aanvullende randvoorwaarden.

Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) door vrijevestigde zorgaanbieder - randvoorwaarden

- De zorgaanbieder levert een erkende GLI-interventie (CooL, SLIMMER, BeweegKuur, Samen Sportief in Beweging, X-fitt, Keer diabetes 2 om regulier, Keer diabetes 2 om online);
- De zorg wordt geleverd door een fysiotherapeut, oefentherapeut, diëtist of leefstijlcoach;
- De fysiotherapeut, oefentherapeut of diëtist heeft een aantekening 'leefstijlcoaching' in het kwaliteitsregister van de betreffende beroepsgroep;
- De leefstijlcoach is opgenomen in het kwaliteitsregister van KABIZ;
- Een afgesloten licentieovereenkomst met de GLI-interventie eigenaren;
- Het team dat betrokken is bij het uitvoeren van de GLI heeft de startinstructie gevolgd bij de GLI-interventie eigenaren.

Zorgaanbieders die GLI leveren, kunnen de gemaakte afspraken van andere zorgverzekeraars met ons delen. De procedure hiervoor vindt u onder hoofdstuk 4.

Valpreventie

Sinds 2024 is er aanspraak op valpreventieve beweeginterventies vanuit de Zvw voor kwetsbare ouderen met onderliggende aandoeningen. Na een periode van landelijke onduidelijkheid is Caresq inmiddels gestart met contractering. Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst voor valpreventie, dient de keten volledig geregeld te zijn. Met de keten bedoelt Caresq het hele zorgtraject van valrisicobeoordeling tot en met valpreventieve beweeginterventie. De organisatie van de keten wordt vaak regionaal geregeld en is een samenwerking tussen huisartsen en paramedici. Aangezien Caresq een landelijk werkende zorgverzekeraar is, krijgen wij van de preferente zorgverzekeraar door waar de keten geregeld is. Pas vanaf dat moment koopt Caresq in die regio valpreventie in. Van de valpreventieve beweeginterventies worden Otago individueel, Otago groep en In Balans door ons ingekocht met als voorwaarde dat deze worden uitgevoerd door een fysio -of oefentherapeut.

3.2 Voorwaarden gedifferentieerde zorginkoop

Voor fysiotherapie, oefentherapie en logopedie passen wij gedifferentieerde inkoop toe. De praktijken die naast de algemene randvoorwaarden in 2026 voldoen aan (één van) de onderstaande voorwaarden komen in aanmerking voor een (deel van de) opslag op het basistarief.

Fysiotherapie

Wij hanteren voor fysiotherapie vier zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en drie differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden en twee differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst C	Voldoet aan de algemene voorwaarden en één differentiatiefactor
Zorgovereenkomst D	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Differentiatiefactoren:

- Bij de zorgaanbieder biedt ten minste 30% van het totaal aantal fysiotherapeuten verbijzonderde fysiotherapie aan, welke geregistreerd staan in Vektis. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden dienen ten minste 24 uur per week werkzaam te zijn voor de betreffende fysiopraktijk. In overeenstemming met de daartoe aangewezen registers zijn de volgende verbijzonderingen erkend:

Verbijzonderingen

Kinderfysiotherapie	Geriatricfysiotherapie
Manuele therapie	Sportfysiotherapie
Oedeemtherapie	Oncologiefysiotherapie
Bekkenfysiotherapie	Orofaciaal fysiotherapie
Psychosomatische fysiotherapie	Arbeidsfysiotherapie

- De zorgaanbieder heeft een praktijkregistratie in het Basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF;
- De zorgaanbieder heeft een praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label Keurmerk).
N.B. Zorgaanbieders die een praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label Keurmerk) hebben, voldoen hiermee ook aan de eisen die wij stellen aan de differentiatiefactor 'praktijkregistratie in het Basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF'.

Voor zowel de praktijkregistratie bij SKF als KNGF vragen wij u in de vragenlijst om een bewijsstuk te uploaden. Indien blijkt dat uw bewijsstuk onjuist is, dan krijgt u de mogelijkheid om een gecorrigeerd bewijsstuk in te sturen. Als na controle door Caresq blijkt dat u recht heeft op een aangepaste zorgovereenkomst, dan wordt deze wijziging in gang gezet vanaf de eerste van de maand volgend op de maand waarin u het juiste bewijsstuk heeft aangeleverd. Dit betekent dat de gewijzigde zorgovereenkomst niet met terugwerkende kracht in gaat.

Oefentherapie

Wij hanteren voor oefentherapie drie zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en twee differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden en één differentiatiefactor
Zorgovereenkomst C	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Differentiatiefactoren:

- De zorgaanbieder vraagt structureel de PREM (Patient Related Experience Measures) uit via een door ons aangewezen meetbureau. Meer informatie over de door ons aangewezen meetbureaus vindt u op www.caresq.nl;
- De zorgaanbieder heeft de audit TOP – oefentherapie doorlopen en is derhalve opgenomen in het praktijkkwaliteitsregister van de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VVOCM).

Logopedie

Wij hanteren voor logopedie drie zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en twee differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden en één differentiatiefactor
Zorgovereenkomst C	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Differentiatiefactoren:

- De zorgaanbieder vraagt structureel de PREM (Patient Related Experience Measures) uit via een door ons aangewezen meetbureau. Meer informatie over de door ons aangewezen meetbureaus vindt u op www.caresq.nl;
- De zorgaanbieder beschikt over een geldig certificaat van de Kwaliteitscyclus Logopedie.

3.3 Selectieve zorginkoop

Paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson

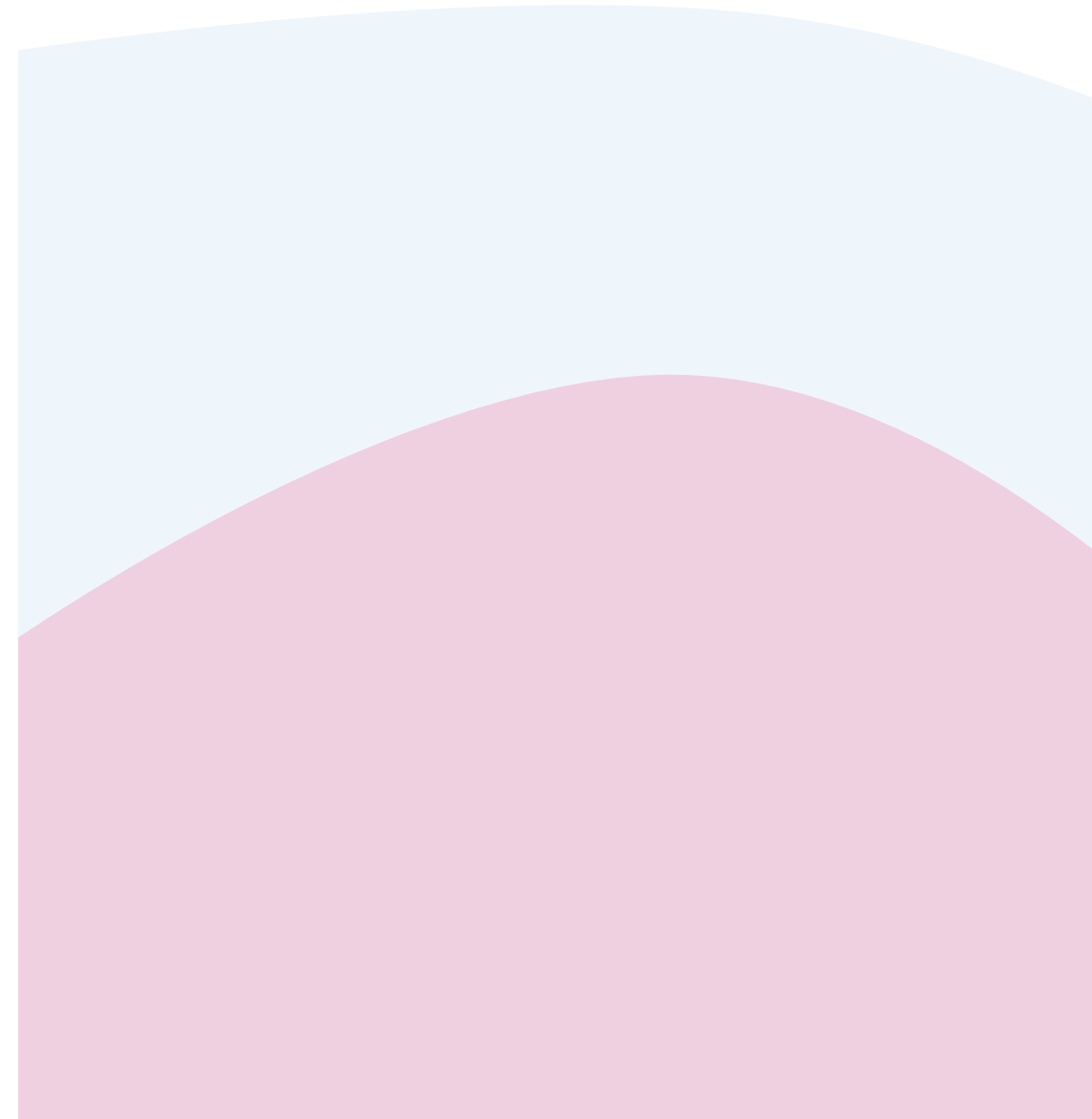
Om verzekeren de beste zorg voor de behandeling van de ziekte van Parkinson te kunnen bieden, kopen wij deze paramedische zorg selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten zal conform de daarvoor opgestelde NZa beleidsregel een contract worden gesloten met ParkinsonNet ten behoeve van de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de bij hen aangesloten zorgverleners.

Algemene diensten of activiteiten ten behoeve van zorg aan mensen met Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg) is via representatie voor het jaar 2024 ingekocht bij ParkinsonNet. De overeenkomst 2024 is voor het jaar 2025 stilzwijgend verlengd en zal ook voor het jaar 2026 stilzwijgend verlengd worden tenzij deze tijdig is opgezegd.

Gesuperviseerde oefentherapie bij Claudicatio Intermittens

Voor de behandeling van Claudicatio Intermittens (etalagebenen) kopen wij de oefentherapeutische zorg (looptraining) selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet. Deze zorgaanbieders geven specifieke zorg aan de verzekerden waardoor meer intensieve zorg kan worden voorkomen.



4. Inkoopprocedure

Het proces rondom de contractering maken wij zo eenvoudig mogelijk. Hoe wij dit invullen en wat u kunt verwachten leest u in dit hoofdstuk.

Doorlopende zorgovereenkomst vrijgevestigde

Voor Diëtetiek, Ergotherapie, Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI), Huidtherapie, Logopedie en Oefentherapie heeft Caresq een meerjarige zorgovereenkomst gesloten die doorloopt in 2026. U ontvangt voor 2026 geen nieuw contractaanbod voor deze zorgsoort. Heeft u in 2025 het aanbod niet geaccepteerd, maar bent u voor 2026 alsnog geïnteresseerd in een zorgovereenkomst, zie 'Geen aanbod ontvangen' op pagina 12.

Nieuwe zorgovereenkomst vrijgevestigde

Caresq biedt voor fysiotherapie en preventieve voetzorg een tweejarige zorgovereenkomst 2026-2027 aan.

VECOZO Zorginkoopportaal

Wij benaderen alle zorgaanbieders op praktijkniveau die beschikken over de juiste Vektis registratie (zie schema) en VECOZO-certificaten via VECOZO.

Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die in de afgelopen 3 jaar geen zorgovereenkomst met ons hebben gesloten;
- Zorgaanbieders die hebben aangegeven geen contractaanbod te willen ontvangen.

Vektis registratie

Zorgovereenkomst	AGB-code onderneming/ vestiging	Indien aan de onderneming/ vestiging is verbonden:
Fysiotherapie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Fysiotherapeut (04)
Oefentherapie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Oefentherapeut (07)
Logopedie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Logopedist (05)
Huidtherapie	04, 37, 90	Huidtherapeut
Diëtetiek	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Diëtist (24)
Ergotherapie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Ergotherapeut (88)
Gecombineerde Leefstijl Interventie vrijgevestigden	04, 07, 24, 37 en 90	Leefstijlcoach
Preventieve voetzorg	26 en 90	Podotherapeut

Vragenlijst

Voor fysiotherapie hanteren wij een vragenlijst voorafgaand aan ons contractaanbod. Wanneer de vragenlijst voor u klaarstaat ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de vragenlijst in het Zorginkoopportaal van VECOZO leidt. Heeft u de vragenlijst voor de deadline ingevuld en bevestigd? Uw ingevulde vragenlijst wordt door ons beoordeeld en bij een positieve beoordeling ontvangt u ons contractaanbod in de periode zoals aangegeven in hoofdstuk 5.

Contractaanbod

Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

U ontvangt de vragenlijst (indien van toepassing) en het contractaanbod in de periode zoals aangegeven in hoofdstuk 5.

Instellingen (m.u.v. ziekenhuizen)

Caresq heeft met de instellingen een meerjarige zorgovereenkomst voor paramedische zorg gesloten die doorloopt in 2026. U ontvangt voor 2026 geen nieuw contractaanbod voor paramedische zorg.

Ziekenhuizen

Alle ziekenhuizen die geen doorlopend contract in 2026 hebben, ontvangen van ons een nieuw contractaanbod 2026. Dit contractaanbod wordt in combinatie met ziekenhuiszorg aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO (zie inkoopbeleid ziekenhuizen).

Volgbeleid GLI

Als u met uw preferente zorgverzekeraar, of een andere zorgverzekeraar, een zorgovereenkomst heeft gesloten voor GLI, dan kunt u bij Caresq een verzoek indienen deze afspraken over te nemen (volgbeleid). Graag ontvangen wij dan de afspraken die u heeft gemaakt met de andere zorgverzekeraar via zorginkoop@caresq.nl. Op basis van de gestelde voorwaarden binnen dit inkoopbeleid beoordelen wij uw verzoek.

Geen aanbod ontvangen

Mocht u geen contractaanbod van ons hebben ontvangen, maar bent u toch geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2026, dan kunt u contact met ons opnemen via het aanvraagformulier op www.caresq.nl. Wij sluiten geen zorgovereenkomsten met terugwerkende kracht. Contractaanbiedingen na 1 januari 2026 krijgen een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van aanvraag.

Wij beoordelen of uw aanvraag van toegevoegde waarde is binnen het zorgaanbod in de regio en vragen u waar nodig om aanvullende documentatie. Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de zorgaanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit een reden om geen zorgovereenkomst aan te bieden.

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Mocht u ervoor kiezen geen zorgovereenkomst met Caresq te sluiten, dan wordt u niet in de zorgzoeker van de zorgverzekeraar genoemd als gecontracteerde zorgaanbieder. Daarnaast zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding van de betreffende zorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg in de meeste gevallen lager zal zijn.

5. Planning en bereikbaarheid

In onderstaand schema ziet u waar u met uw vragen terecht kunt.

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	zorginkoop@caresq.nl
Aanvragen zorgovereenkomst	www.caresq.nl
Vragen over declaraties	zorgverlenersloket@aevitae.com
Vragen over toestemming	mg@aevitae.com

Vermeld bij het versturen van uw e-mail in het onderwerp duidelijk uw AGB-code en zorgsoort. Wij streven ernaar binnen 5 werkdagen een reactie op uw e-mail te geven.

De komende periode zal het zorginkoopbeleid 2026 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de zorginkoop:

Onderwerp	Datum
Aanbieding zorgovereenkomst preventieve voetzorg via VECOZO	Eind augustus 2025
Aanbieding vragenlijst fysiotherapie via VECOZO	half september 2025
Aanbieding zorgovereenkomst fysiotherapie via VECOZO	Na bevestiging van de vragenlijst (indien voldaan wordt aan de voorwaarden)
Deadline vragenlijst fysiotherapie via VECOZO	24 oktober 2025
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	7 november 2025
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2025

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Caresq behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.