

Paramedische zorg

Zorginkoopbeleid 2026



[Over ons](#)

[Visie & zorgtransformatie](#)

[Inkoopkader](#)

[Minimale eisen](#)

[Digitalisering](#)

[Duurzaamheid](#)

[Wijzigingen](#)

[Contact](#)

Salland Zorgverzekeraar

Salland Zorgverzekeraar verzekert duurzame, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen in Nederland. Ook internationaal werkenden die tijdelijk in Nederland werken bieden we een passende zorgverzekering. Voor inwoners van gemeenten in de regio Salland met indicatie voor de Wet Langdurige zorg organiseren we de zorg die nodig is.

We bestaan al ruim 160 jaar als zelfstandige zorgverzekeraar in Deventer, in de regio Salland. De Sallandse mentaliteit zit in ons DNA: Goede zorg regelen we gewoon, maar liever richten we ons op gezondheid. Onze zorg voor gezondheid is bedacht in de regio, maar niet beperkt tot een regio. We stimuleren en inspireren onze verzekerden om te werken aan hun gezondheid. Want voor een gezonde toekomst zorgen we samen.

Onderdeel van Salland Zorgverzekeraar zijn Salland Zorgverzekeringen, HollandZorg en Salland Zorgkantoor.





Salland

Zorgverzekeraar



Salland

Zorgverzekeringen

Landelijke naturapolis met focus op inwoners in Overijssel en Gelderland.

HollandZorg

Landelijke combinatiepolis voor internationaal werkenden, tijdelijk werkzaam in Nederland.



Salland

ZORG
KANTOOR

Uitvoeringsorganisatie van de Wet langdurige zorg voor inwoners in Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst.

Visie op paramedische zorg

De Nederlandse gezondheidszorg staat de komende jaren voor enorme uitdagingen. De zorgvraag neemt toe en wordt steeds complexer. Daarnaast wordt het steeds moeilijker om voldoende zorgprofessionals te vinden die aan deze toenemende zorgvraag kunnen voldoen. De toegang tot kwalitatief goede en betaalbare zorg staat hierdoor onder druk. Een transformatie van de zorg is dringend nodig om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg te behouden én te verbeteren.

Passende zorg

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) hebben partijen daarom afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is waardegedreven. Dat betekent dat de zorg op de eerste plaats effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de patiënt, met een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Substitutie en preventie

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat daarbij om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis, waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Met name op het gebied van preventie en substitutie kan de paramedische zorg een belangrijke rol spelen.



Visie op paramedische zorg

Paramedische beroepsgroepen kunnen onze verzekerden bewustmaken van eigen keuzes en verantwoordelijkheid in de omgang met ziekten. Zelfredzaamheid en het stimuleren van eigen regie nemen daarbij een belangrijke plaats in. Wij zien voor u een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. Dit bevordert de kwaliteit van leven van onze verzekerden en stelt duurdere zorg op een later moment uit of voorkomt deze geheel, waardoor patiënten langer zelfstandig kunnen functioneren.

Landelijk is de taakgroep substitutie en preventie ingesteld om te komen tot een gezamenlijke aanpak om de potentie en haalbaarheid van substitutie en preventie in de paramedische zorg in kaart te brengen, te faciliteren en belemmeringen voor implementatie en opschaling van goede en kansrijke initiatieven weg te nemen. In het IZA is met partijen afgesproken dat (al eerder ingezette) activiteiten met betrekking tot de rol van paramedische beroepsgroepen ten aanzien van substitutie en preventie worden voortgezet. Waar mogelijk en relevant zullen wij samen met paramedische zorgaanbieders de handschoen oppakken om de juiste stappen te zetten richting de gewenste transformatie van het zorglandschap. Een transformatie naar passende zorg en ondersteuning, op de juiste plek, met de nadruk op gezondheid. Zorg zo dicht mogelijk bij huis, rondom onze verzekerden georganiseerd en met aandacht voor preventie.

U speelt een belangrijke rol in deze transformatie. U werkt dicht bij onze verzekerden en heeft specifieke kennis over preventie en zelfzorgondersteuning. Bovendien kunt u door zorg over te nemen zowel patiënten als andere zorgverleners, zoals huisartsen en medisch specialisten, helpen en ontlasten. Het is daarom belangrijk dat u betrokken wordt bij regionale zorgnetwerken en afspraken om de zorg in de regio anders te gaan organiseren.

Visie op paramedische zorg

Een sterke eerstelijnszorg is van groot belang

De samenleving vergrijst, het aantal mensen met één of meerdere chronische aandoeningen neemt toe en het is noodzakelijk dat mensen zo lang mogelijk en met een zo optimaal mogelijke kwaliteit van leven thuis blijven wonen. Door deze ontwikkelingen én de gewenste beweging naar passende zorg, zal de zorgvraag die op de eerstelijns afkomt, toenemen en complexer worden. Een sterke eerstelijnszorg is dus van groot belang. Binnen de eerstelijnszorg zijn onder meer paramedische disciplines, ieder vanuit hun eigen professionele taakgebied, direct betrokken bij laagdrempelige zorgverlening aan onze verzekerden. De toegevoegde waarde van paramedische zorg in de eerstelijns zien we onder andere terug in de goede toegankelijkheid van zorg in de buurt, zelfzorgondersteuning en het potentieel voorkomen van duurdere tweedelijnszorg. Daarnaast kan de paramedische zorg in de eerstelijns bijdragen aan het beantwoorden van multidisciplinaire zorgvragen en de beïnvloeding van leefstijl en de sociaalmaatschappelijke situatie van onze verzekerden.

Regionale organisatie van paramedische zorg

Om te komen tot een sterke eerstelijns paramedische zorg en een andere organisatie van zorg, moet aan een aantal randvoorwaarden worden voldaan. Onder andere een brede, goed functionerende multidisciplinaire samenwerking in de regio of wijk, dicht bij onze verzekerden, is essentieel. Het paramedische zorgveld is erg divers, met veel zorgverleners, verspreid over meerdere disciplines. Een goede regionale organisatie van paramedici is een voorwaarde om de gewenste rol in de transformatie naar passende zorg te kunnen vervullen. Niet alleen om elkaar beter te kunnen vinden, maar ook zodat andere zorgverleners, zoals huisartsen en ziekenhuizen, maar ook Salland Zorgverzekeraar en gemeenten, u beter als gesprekspartner kunnen benaderen om samen in de regio effectieve afspraken te maken over het leveren van passende zorg.

Visie op paramedische zorg

Niet op elke behoefte past een medisch antwoord

Salland Zorgverzekeraar vindt het van belang dat verzekerden de regie voeren over hun eigen leven, gezondheid en zorg. Niet de ziekte of aandoening van onze verzekerden staat centraal, maar juist iemands mogelijkheden, ervaren gezondheid en eigen wensen voor de kwaliteit van leven. Vanuit dit perspectief past niet op elke behoefte een medisch antwoord. Als ondersteuning nodig is, kan het ook zijn dat het publieke of sociale domein, of het eigen sociale netwerk daarvoor de eerste aangewezen plek is. Wij zien daarom graag dat paramedische professionals nog meer de verbinding aangaan met lokale partners in het sociaal domein. Daarnaast neemt zelfmanagement een belangrijke plaats in. Wij zien voor u een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. De dialoog tussen u en onze verzekerden is hierbij cruciaal. In de geest van de beweging naar passende zorg bekijkt u samen met onze verzekerden wat in het individuele geval het meest passende antwoord op een hulpvraag is.

Digitalisering en innovatie

Om de paramedische zorg in de toekomst voldoende toegankelijk en betaalbaar te houden, verwachten we steeds meer van de inzet van (nieuwe) digitale technologie en innovatie. Onder digitale technologie verstaan wij de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat e-health een bijdrage kan leveren aan de toegankelijkheid van de paramedische zorg, het bevorderen van zelfmanagement en het aanbieden van de juiste zorg op de juiste plek. Hoe innovatie en inzet van digitale technologie precies een rol kunnen spelen binnen de paramedische zorgverlening, moet de komende jaren verder worden onderzocht. Deze uitdaging gaan we graag met u aan.

Visie op paramedische zorg

Toegankelijkheid

Wij vinden het belangrijk dat er voor onze verzekerden dichtbij huis voldoende paramedische zorg van goede kwaliteit beschikbaar is en dat onze verzekerden ruime keuzevrijheid hebben. Daarom streven wij naar een zo breed mogelijke contractering van paramedische zorg. Wij verwachten dat u zich houdt aan de door ons gestelde (basis)eisen met betrekking tot maximale wachttijden (volgens de treeknorm), bereikbaarheid (telefonisch, website) en openingstijden.

Vermindering administratieve lasten

Ondanks stappen die we de afgelopen jaren gezamenlijk met zorgaanbieders hebben gemaakt, wordt er nog steeds een groot aantal uren besteed aan administratief werk en kunnen de administratieve lasten en de regeldruk verder worden gereduceerd. Wij vinden het belangrijk dat u zoveel mogelijk tijd aan uw patiënten besteedt en dat u vooral doet waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom beperkt Salland Zorgverzekeraar de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk.

Wij hanteren standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruikmaken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden.

Als het mogelijk en passend is, bieden wij u meerjarige overeenkomsten aan. Daarbij toetsen wij bepalingen aan het uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel'. Zinnig is wat bijdraagt aan betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg. Radicaal simpel betekent dat we zo eenvoudig mogelijke oplossingen voor u kiezen.

De toegang tot zorg is niet langer vanzelfsprekend en vormt een complexe uitdaging waarvoor alle partijen in het zorgstelsel verantwoordelijkheid dragen.

Samenwerking is essentieel om ervoor te zorgen dat verzekerden tijdig de zorg krijgen die zij nodig hebben.

Als zorgverzekeraar monitoren wij nauwgezet de zorgvraag en het zorgaanbod in de regio en maken we gerichte afspraken met zorgaanbieders om knelpunten in de toegankelijkheid van zorg aan te pakken.

Zo dragen we bij aan een zorgstelsel waarin zorg tijdig, bereikbaar en passend is.

Van zorgaanbieders verwachten wij transparantie over wachttijden en een proactieve inzet om, samen met zorgverzekeraars, wachttijden te verkorten.

Toegang tot zorg

Zorgtransformatie

Salland Zorgverzekeraar stimuleert als ondertekenaar van het IZA zorgtransformatie om zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk te houden. De regionale opgaven en afspraken voor de regio Midden-IJssel hebben Salland Zorgverzekeraar, gemeenten, Salland United en zorg- en welzijnsorganisaties vastgelegd in het regiobeeld en regioplan Midden-IJssel. Doel is goede passende zorg betaalbaar en toegankelijk houden voor iedereen in Midden-IJssel.

Met ons zorginkoopbeleid geven we sturing aan de benodigde zorgtransformatie in de regio waarbij onze inzet gericht is op de opgaven die zijn uitgewerkt in de programmalijnen en gemaakte afspraken uit het [regioplan](#).

Transformatieplannen

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties. Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader impactvolle transformaties kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is de coördinerende zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de regio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen. Meer informatie over het indienen en beoordelingsproces kunt u vinden op: [zorgtransformatie](#).

Gelijkgericht contracteren

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht in de contractering voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Salland Zorgverzekeraar koopt individueel in en voert eigen beleid. In het geval van een impactvolle transformatie ondersteunen wij met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan. Wij sluiten aan bij de landelijke afspraken m.b.t. het gelijkgericht contracteren die in 2026 verder vorm gegeven worden.

Zorgtransformatie

Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

In het IZA en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk onder andere een ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' inrichten. De inrichting van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is ook onderdeel van het werkpakket 'Regionale ketenaanpakken' dat valt onder de programmalijn 'Gezond leven' van het regioplan Midden-IJssel. Bij ketenaanpakken als deze is sprake van een aanpak die bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Goede afspraken tussen alle betrokken professionals in zorg- en sociaal domein, de gemeenten in regio Midden-IJssel en Salland Zorgverzekeraar zijn hierbij essentieel om tot effectief ketenaanbod te komen, waarbij de verschillende onderdelen van de aanpak met elkaar verbonden zijn.

Het uitgangspunt is om tot een regionaal dekkend toegankelijk ketenaanbod te komen voor alle mensen uit de doelgroep. Er is sprake van een toegankelijk ketenaanbod als risico's vroegtijdig worden gesignaleerd en inwoners op tijd een passend (domeinoverstijgend) aanbod krijgen. Als er sprake is van een zorgbehoefte wordt iemand op de juiste plek binnen de keten geholpen (zo nodig naar de juiste professional doorverwezen) en krijgt diegene een adequaat (domeinoverstijgend) (zorg)aanbod waar direct of binnen redelijke termijn gebruik van kan worden gemaakt.

Samen met de gemeenten en betrokken professionals in zorg- en sociaal domein in Midden-IJssel heeft Salland Zorgverzekeraar de afgelopen tijd hard gewerkt aan de opdracht vanuit IZA en GALA en het regioplan om gezamenlijk de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' in de regio te implementeren. Het werk is echter nog niet af. Salland Zorgverzekeraar zal de inrichting en duurzame borging van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' ook in 2026 waar mogelijk stimuleren en faciliteren. Waar we zelf een rol hebben in het verder optimaliseren van de aansluiting van zorgdomein op sociaal en publiek domein, nemen wij samen met partijen in de regio die verantwoordelijkheid op ons.

Zorgtransformatie

Slimmer organiseren van zorg

Door demografische en maatschappelijke ontwikkelingen zal de zorgvraag de komende jaren blijven stijgen. Tegelijkertijd lopen personeelstekorten in de zorg op. In alle sectoren worden tekorten verwacht, ook in de curatieve zorg. Daarnaast is de uitstroom door vergrijzing van de doelgroep, maar ook personeel dat overstapt naar een andere sector, groot. Tot slot is de verwachting dat het aantal beschikbare mantelzorgers fors zal afnemen, wat mogelijk de druk op zorgpersoneel verder zal verhogen.

De toenemende zorgvraag moet opgevangen worden met de professionals die beschikbaar zijn. Dit vraagt om het slimmer organiseren van zorg. Daarmee bedoelen we het anders (onder andere digitaal en door middel van inzet van technologie), efficiënter en meer in samenwerking met andere sectoren organiseren van de zorg, zodat met een gelijkblijvend (of licht dalend) aantal zorgprofessionals aan een groeiend aantal mensen zorg kan worden geboden.

Binnen de verschillende werkpakketten die vallen onder de programmalijn 'Slimmer organiseren van zorg' van het regioplan Midden-IJssel worden waar nodig en relevant paramedici betrokken.

Kwaliteit

Als zorgaanbieder weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Salland Zorgverzekeraar vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan u stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders die door uw beroepsgroep zijn gesteld. Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld of de komende jaren worden geactualiseerd op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van Zorginstituut Nederland (ZIN) of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet. Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen.

Zo is Salland Zorgverzekeraar van mening dat door een veranderende hulpvraag van onze verzekerden en de toenemende complexiteit van behandelingen in de eerstelijns, steeds meer specialistische zorg noodzakelijk is. Wij geloven dat het inkopen van paramedische zorg bij gespecialiseerde zorgaanbieders, die specifiek zijn opgeleid om bij specifieke aandoeningen deskundige begeleiding en zorg te leveren en in netwerken multidisciplinair samenwerken, ons daarbij helpt. Daarom kopen we paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson en gesuperviseerde looptraining bij claudicatio intermittens alleen in bij paramedische zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet respectievelijk Chronisch ZorgNet. Op deze manier begeleiden we onze verzekerden waar mogelijk naar de best passende paramedische zorgverlener.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat u op systematische wijze de ervaringen van uw patiënten verzamelt en registreert. In het IZA is afgesproken dat zorgaanbieders in 2025 in alle sectoren uitkomstgericht werken in de zorgverlening, in de spreekkamer tijdens Samen Beslissen en bij kwaliteitsverbetering hebben geïmplementeerd in de dagelijkse praktijk. Wij verwachten daarom dat u de resultaten van patiëntervaringsmetingen betreft in de continue leer- en verbetercyclus van uw praktijk en deze gebruikt voor (interne) kwaliteitsverbetering.

Betaalbaarheid van zorg

Betaalbaarheid

De betaalbaarheid van zorg staat onder toenemende druk door stijgende kosten, wat zich vertaalt in een hogere zorgpremie voor verzekerden. Wij vinden het essentieel om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden en maken daarom doelgerichte afspraken met zorgaanbieders.

Onze inkoopstrategie is gebaseerd op marktconforme tarieven en benchmarks. Dit zorgt voor een evenwicht tussen betaalbaarheid en een duurzaam zorglandschap, waarin zorgaanbieders de financiële ruimte behouden om kwalitatieve zorg te leveren en te innoveren. Bij de tariefstelling houden wij rekening met kostprijsontwikkelingen, efficiëntieverbeteringen en regionale verschillen in zorgvraag en -aanbod.

Samenwerking in Midden-IJssel

Wij beschouwen zorgaanbieders in de regio als strategische partners bij het realiseren van zorgtransformatie en het verbeteren van de zorgkwaliteit. Door middel van meerjarige samenwerking bevorderen we innovatie, continuïteit van zorg en een betere afstemming tussen zorgverleners. We stimuleren samenwerking tussen aanbieders en streven naar integrale zorgverlening dicht bij de verzekerde.

Wij maken altijd scherpe prijsafspraken, met extra aandacht voor ons kernwerkgebied Midden-IJssel, waar we samen met onze strategische partners de gezamenlijke verantwoordelijkheid dragen voor een houdbaar zorgstelsel. Hierdoor blijft zorg toegankelijk en betaalbaar, zowel nu als in de toekomst.

HollandZorg

Iedereen die in Nederland woont of werkt, is verplicht om een basiszorgverzekering af te sluiten, inclusief arbeidsmigranten en expats. Deze doelgroep is veelal verzekerd bij ons label Hollandzorg. Het is voor ons van groot belang dat zorg voor deze verzekerden niet alleen toegankelijk maar ook betaalbaar blijft. We vragen zorgaanbieders dan ook om extra aandacht voor de specifieke behoeften van deze groep.

Bij het inkopen van zorg hebben we expliciet oog voor de unieke zorgbehoeften van anderstalige verzekerden, conform de uitgangspunten van het convenant 'Toegang tot de Gezondheidszorg voor Arbeidsmigranten'. De uitgangspunten van dit convenant zijn als volgt:

- **Gelijke toegang tot zorg:** Arbeidsmigranten hebben recht op dezelfde toegang tot zorg als andere inwoners van Nederland. Dit betekent dat zij zonder onterecht belemmerd te worden toegang moeten hebben tot alle benodigde zorgdiensten. Gelijke toegang draagt bij aan betaalbaarheid door te voorkomen dat arbeidsmigranten niet tijdig de juiste zorg ontvangen, wat kan leiden tot duurdere behandelingen op lange termijn.
- **Informatievoorziening in de eigen taal:** Arbeidsmigranten en expats dienen geïnformeerd te worden over zorgverlening, hun rechten en plichten in hun eigen taal. Dit is essentieel voor het maken van geïnformeerde keuzes en voorkomt misverstanden, wat de zorgverlening effectiever en kostenbesparend maakt.
- **Integrale zorgverlening:** Het convenant benadrukt de noodzaak voor zorgaanbieders om integraal zorgaanbod te leveren dat aansluit bij de specifieke situatie van arbeidsmigranten en expats. Dit betekent dat zorgverlening op een passende manier moet worden georganiseerd, zodat arbeidsmigranten niet onterecht met administratieve of taalkundige obstakels worden geconfronteerd, wat hen zou kunnen uitsluiten van de benodigde zorg.

Bij Hollandzorg stellen we de **toegankelijkheid van zorg voor arbeidsmigranten en expats** centraal, met specifieke aandacht voor de zorgbehoeften van deze groepen. Door samen te werken met zorgaanbieders die bereid zijn deze uitgangspunten van het convenant te integreren, zorgen we ervoor dat de zorg voor arbeidsmigranten en expats niet alleen toegankelijk is, maar ook betaalbaar blijft. Dit doen we met een langetermijnvisie op zorg die niet alleen vandaag, maar ook in de toekomst goed geregeld en betaalbaar is voor deze verzekerden.





Midden-IJssel

In onze zorginkoop ligt de focus op de regio Midden-IJssel en aanpalende regio's in de provincies Overijssel en Gelderland. Hier wonen de meeste van onze verzekerden. In de regio Midden-IJssel nemen wij als marktleider nadrukkelijk de regie.

In 2026 gaan wij, zoals afgesproken in het IZA, samen met partijen aan de slag met de ambities uit het regioplan en de uitwerking van de zorgtransformaties. Hiervoor werken wij samen met zorgpartijen en de gemeenten Deventer, Raalte, Olst-Wijhe en Voorst en [het regionale netwerk Salland United](#).

Daarbuiten, waar ons marktaandeel minimaal is, kiezen we grotendeels voor gestandaardiseerde zorginkoop en ligt de focus op een goede contracteergraad om aan onze zorgplicht te voldoen.

Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt paramedische zorg in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de aanvullende verzekering(en) van Salland Zorgverzekeraar. Wij bieden overeenkomsten aan voor eerstelijns diëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen.

Minimale eisen

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar zorgaanbieders van paramedische zorg aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle paramedische zorgaanbieders. De specifieke basiseisen gelden, aanvullend op de algemene basiseisen, specifiek voor de desbetreffende paramedische beroepsgroep. Deze staan op de volgende pagina's.

Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde algemene basiseisen en de voor uw beroepsgroep relevante specifieke basiseisen.

Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders van paramedische zorg

- U voldoet aan alle geldende wet- en regelgeving die gaat over het verlenen en declareren van de zorg.
- U verleent zorg volgens alle professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en).
- U beschikt over een praktijk(ruimte) die voldoet aan de door de beroepsvereniging gestelde inrichtingseisen.
- Onze verzekerden kunnen binnen vijf werkdagen terecht voor een eerste afspraak, voor zover geen conflict optreedt met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en/of de wens van onze verzekerden.
- Uw praktijk heeft een eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgverleners die bij uw praktijk werken, het praktijkadres, het telefoonnummer met tijden waarop uw praktijk bereikbaar is (alle werkdagen), de openingstijden van de praktijk, de geboden verbijzonderingen (indien van toepassing) en de klachtenregeling.
- U werkt met een elektronisch patiëntendossier.
- U declareert digitaal via VECOZO.
- U beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal.

Minimale eisen

Diëtetiek

Specifieke basiseisen voor aanbieders van diëtetiek

- Elke diëtist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel diëtist (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke diëtist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Diëtetiek aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door diëtisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Minimale eisen

Ergotherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van ergotherapie

- Elke ergotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel ergotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Specialistische ergotherapie wordt verleend door een ergotherapeut die voor de desbetreffende specialisatie geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke ergotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Ergotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door ergotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Minimale eisen

Fysiotherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van fysiotherapie

- Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk:
 - heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat uitkomsten worden ingezet ter verbetering van kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
 - en Valpreventieve beweeginterventie verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - en Valpreventieve beweeginterventie verleent, verleent een Valpreventieve beweeginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweeginterventies'](#);
 - en Valpreventieve beweeginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweeginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweeginterventie;
 - en verbijzonderde fysiotherapie verleent, staat voor de desbetreffende verbijzondering geregistreerd in Vektis en het deelregister of aantekeningregister van het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- Fysiotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.

Minimale eisen

Huidtherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van huidtherapie

- Elke huidtherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel huidtherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.

Minimale eisen

Logopedie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van logopedie

- Elke logopedist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel logopedist (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Verbijzonderde logopedie wordt verleend door een logopedist die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke logopedist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Logopedie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door logopedisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Minimale eisen

Oefentherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van oefentherapie

- Elke oefentherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk:
 - heeft een wettelijk beschermde beroepstitel oefentherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
 - meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
 - en Valpreventieve beweeginterventie verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
 - en Valpreventieve beweeginterventie verleent, verleent een Valpreventieve beweeginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweeginterventies'](#);
 - en Valpreventieve beweeginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweeginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweeginterventie.
- Verbijzonderde oefentherapie wordt verleend door een oefentherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Oefentherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.

Minimale eisen

Preventieve voetzorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van podotherapie

- Elke podotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel podotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan (medisch) pedicures, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.

Specifieke basiseisen voor aanbieders van registerpodologie

- Elke registerpodoloog die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister van KABIZ (Kwaliteitsregistratie en Accreditatie Beroepsbeoefenaren in de Zorg);
- Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan (medisch) pedicures, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.

Bij Salland Zorgverzekeraar erkennen we het belang van passende zorg. Vanuit dit speerpunt hechten we veel waarde aan het thema **Vrouwengezondheid**.

Er is nog onvoldoende kennis over het vrouwenlichaam en vrouwspecifieke aandoeningen, waardoor het voorkomt dat vrouwen niet of pas na langere tijd de passende zorg krijgen die ze nodig hebben. Dit gebrek aan inzicht heeft invloed op het welzijn van vrouwen en leidt tot hoge kosten voor de maatschappij.

Wij spannen ons in om de gezondheidskloof tussen mannen en vrouwen te dichten. Zo zijn we in gesprek met verschillende partijen die zich inzetten voor Vrouwengezondheid. En voeren we dit jaar gesprekken met aanbieders om input op te halen en bewustzijn te creëren over dit thema.



Vrouwengezondheid

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering:

Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Zorgsectoren onderzoeken samen welke zorgpaden en zorgprocessen geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Daarbij werken zij tot eind 2026 toe naar het hybridiseren van 70% van de geschikte zorgpaden en zorgprocessen met minimaal 50% inclusie.

Lees [hier](#) meer over de ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2026. Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

Hoewel Salland Zorgverzekeraar de in landelijk verband vastgestelde ambities onderschrijft, streven wij er tegelijkertijd naar om de vertaling van deze ambities naar inkoopafspraken in samenspraak met u vorm te geven. Hierbij hebben wij aandacht voor de positie die digitalisering op dit moment al inneemt binnen uw zorgsoort en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.



Digitalisering

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

Lees [hier](#) meer over onze verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen. Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.

Duurzaamheid



DUURZAME ONTWIKKELINGS
DOELSTELLINGEN

Innovatie is één van de speerpunten van het beleid van Salland Zorgverzekeraar. Wij zien dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg onder druk staan. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, de zorgvraag wordt complexer en mensen wonen langer thuis. Daarnaast hebben we te maken met krapte op de arbeidsmarkt. In onze ogen kan innovatie een belangrijke bijdrage leveren om deze druk te verminderen. Patiënten vragen er ook om. De beschikbaarheid van nieuwe mogelijkheden en technieken in de zorg gaat niet voorbij aan zorgvragers en logischerwijs ontstaat daardoor de vraag naar de toepassingen. Ook zijn wij ervan overtuigd dat innovatie een bijdrage levert aan onze strategische doelen.

Innovatie gaat niet alleen om technologische vernieuwingen, maar ook om vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken daarom graag afspraken met u over innovaties die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen. Salland Zorgverzekeraar gaat daarover graag het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

Arbeidsbesparende zorg

Eén van de grootste uitdagingen voor een toekomstbestendig zorglandschap is de personele schaarste. Gezien de demografische ontwikkelingen wordt deze uitdaging de komende jaren alleen maar groter. In het kader van de uitgangspunten van Passende Zorg en het IZA, vraagt Salland Zorgverzekeraar extra aandacht voor arbeidsbesparende zorgvernieuwing. In onze kernregio Midden-IJssel verwachten we daarom dat arbeidsbesparende zorg onderdeel is van innovatievoorstellen.



Innovatie en zorgvernieuwing

Zorginkoopprocedure

Salland Zorgverzekeraar biedt overeenkomsten aan voor eerstelijnsdiëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen. Voor Valpreventieve beweeginterventie, als onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen', biedt Salland Zorgverzekeraar een addendum op de overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie aan. De overeenkomsten worden digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden en afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij hanteren standaardovereenkomsten die niet onderhandelbaar zijn.

Voor eerstelijnsdiëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie, preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij met ingang van 2025 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2026. Dat betekent dat wij zorgaanbieders, met wie wij voor 2025/2026 een overeenkomst hebben gesloten, met ingang van 2026 geen nieuwe overeenkomsten aanbiedt.

Zorginkoopprocedure

Fysiotherapie

Wij hanteren in 2025/2026 twee overeenkomsten voor fysiotherapie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u bij het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de looptijd van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én onderstaande aanvullende voorwaarden:

1. Passende zorg

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. In sommige situaties kan de fysiotherapeut hieraan bijdragen. Wij zijn ervan overtuigd dat door multidisciplinaire samenwerking en behandeling, vaker de juiste zorg op de juiste plek geboden kan worden.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat u geïmplementeerde samenwerkingsafspraken heeft met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken geeft u invulling aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichtbij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Denk hierbij aan multidisciplinaire samenwerking op wijk- of regioniveau of afspraken tussen fysiotherapeut en huisarts of tussen fysiotherapeut en ziekenhuis, gericht op de behandeling van een bepaalde categorie patiënten.

Zorginkoopprocedure

Fysiotherapie

Doel van de afspraken kan zijn om zorg voor de patiënt dichterbij te organiseren of zorg goedkoper te organiseren. In de samenwerkingsafpraak is het volgende vastgelegd:

- Het doel van de afspraak
- De patiëntencategorie waar de afspraak betrekking op heeft
- De beoogde resultaten in termen van substitutie: hoe vindt substitutie (goedkopere zorg/zorg dichterbij de patiënt) plaats?
- Er is vastgelegd wie de samenwerkingspartners zijn en wie wat doet
- Periodieke afstemmings-/overlegstructuren
- De schriftelijk vastgelegde afspraak is door alle partijen ondertekend.

2. Verbijzonderde zorg

Fysiotherapeuten met een verbijzondering hebben zich gespecialiseerd in een specifiek deelgebied van de fysiotherapie. Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat tenminste 50 procent van de fysiotherapeuten in uw praktijk verbijzonderde fysiotherapie biedt of dat er binnen de praktijk minimaal drie verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden worden. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn. Het betreft hier de door de beroepsvereniging(en) erkende verbijzonderingen, die zichtbaar zijn in Vektis en waarvoor desbetreffende fysiotherapeut staat geregistreerd in het deelregister of aantekeningenregister van het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF).

Zorginkoopprocedure

Fysiotherapie

Salland Zorgverzekeraar erkent de volgende specialisaties: manueel-, kinder-, oedeem-, bekken-, geriatrie-, psychosomatisch-, sport-, arbeids-, orofaciaal- en oncologiefysiotherapeut.

3. Openingstijden

Wij zien ruime openingstijden als een toegevoegde waarde. Het verhoogt de toegankelijkheid van paramedische zorg voor onze verzekerden. Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat uw praktijk per week twee dagdelen 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend is. Een dagdeel is hierbij een periode van ten minste drie aaneengesloten uren.

4. Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie

Wij vinden het van belang dat u voortdurend de kwaliteit verbetert, de zorg centraal stelt en dat u de volgende (kwaliteits)elementen geborgd heeft in uw praktijkvoering:

- Opzetten van meerjarig kwaliteitsbeleid
- Interne audit en managementreview
- Kwaliteit van professioneel handelen en dossiervorming
- Verbeteren op basis van uitkomsten (PDCA-cyclus)
- Verbeteren van de doelmatigheid
- Samenwerking met belangrijke partners

Zorginkoopprocedure

Fysiotherapie

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen stellen we als aanvullende voorwaarde dat u in het bezit bent van minimaal één van de volgende certificaten en/of registraties:

- HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
- Registratie in het praktijkregister – Label Keurmerk van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- NEN-EN 15224.

Zorginkoopprocedure

Fysiotherapie

Overzicht overeenkomsten fysiotherapie 2025/2026

- **Overeenkomst B** Voorwaarden: Zie pagina [14](#) en [17](#).
- **Overeenkomst A** Aanvullende voorwaarden op de basiseisen:
 - 1. Passende zorg:** U heeft geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken geeft u invulling aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg.
 - 2. Verbijzonderde zorg:** Tenminste 50 procent van de fysiotherapeuten in uw praktijk bieden verbijzonderde fysiotherapie of binnen uw praktijk biedt u minimaal drie verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aan. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn.
 - 3. Openingstijden:** Uw praktijk is per week twee keer 3 uur 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend.
 - 4. Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie:** U bent in het bezit bent van minimaal één van de volgende certificaten en/of praktijkregistratie:
 - HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
 - Registratie in het praktijkregister – Label Keurmerk van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - NEN-EN 15224.

Zorginkoopprocedure

Fysiotherapie

Als de voorwaarden waaraan u voldoet tijdens de looptijd van de overeenkomst veranderen

Als u in 2025 met ons overeenkomst B bent aangegaan en tijdens het eerste jaar van de looptijd aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2026 in aanmerking te komen voor overeenkomst A. Dit geldt dan voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar). Meldt u dit uiterlijk vóór 1 september 2025 via het [contactformulier](#).

Behandelindex fysiotherapie om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan

Voor fysiotherapie gebruiken wij de landelijke behandelindex als instrument om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan. De behandelindex is niet bepalend voor de overeenkomst waar u voor in aanmerking kunt komen. Wel heeft u een inspanningsverplichting om het behandelindexcijfer van 150 niet te overschrijden.

Als uw behandelindex van 2025 150 of hoger is, gaan wij met u in gesprek over (on)doelmatigheid van zorg. Wij vragen u dan om een toelichting op de hoogte van uw behandelindex. Het resultaat van deze dialoog kan zijn dat wij met u een verbetertraject afspreken waarin u de gelegenheid krijgt om de cijfermatige doelmatigheid van uw geleverde zorg te verbeteren.

De uitkomst van dit verbetertraject wegen wij mee bij de beoordeling ten behoeve van de contractering voor 2027. Als er voor uw fysiotherapiepraktijk 30 of minder unieke patiënten beschikbaar zijn voor de berekening van de behandelindex, is voor uw praktijk geen behandelindex beschikbaar. In dat geval moet sprake zijn van gepast gebruik.

Zorginkoopprocedure

Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

In het IZA en het GALA hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk en uiterlijk per 1 januari 2024 een start maken met de inrichting van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'. Deze ketenaanpak is gericht op preventie en gezondheid over meerdere domeinen heen (Zvw, Wpg, Wmo en/of fysieke inrichting) en bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Daarom is structurele financiering van onderdelen van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' vanuit de Zvw ingevoerd.

Valpreventieve beweeginterventie

Eén van de onderdelen van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is de Valpreventieve beweeginterventie. Hierop zijn mensen aangewezen die een hoog valrisico hebben én die als gevolg van onderliggende of bijkomende somatische of psychische problemen bij de valpreventieve beweeginterventie zijn aangewezen op begeleiding door een fysiotherapeut of oefentherapeut.

Salland Zorgverzekeraar koopt voor 2026 de Valpreventieve beweeginterventie in onder de reikwijdte van een addendum op de overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie, met een looptijd van één kalenderjaar. Wij kopen uitsluitend Valpreventieve beweeginterventies in die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het RIVM zijn opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én door Salland Zorgverzekeraar zijn aangemerkt als verzekerde zorg.

Zorginkoopprocedure

Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

Daarnaast beoordelen wij of een specifieke Valpreventieve beweeginterventie past binnen onze strategie en of deze specifieke meerwaarde heeft voor onze verzekerden die tot de relevante doelgroep van de ketenaanpak behoren. Wanneer er gedurende een jaar nieuwe interventies aan deze voorwaarden voldoen, bestaat de mogelijkheid dat wij deze pas in het eerstvolgende jaar inkopen. De Valpreventieve beweeginterventies die Salland Zorgverzekeraar inkoopt en vergoedt, kunt u vinden in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweeginterventies'](#).

Mensen met een laag of matig valrisico of mensen met een hoog valrisico zonder onderliggende of bijkomende somatische of psychische problemen kunnen een valpreventieve beweeginterventie onder begeleiding van een gecertificeerde aanbieder in het sociale domein volgen, gefinancierd door de gemeente.

Valrisicobeoordeling

Een ander onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is de Valrisicobeoordeling. Met de Valrisicobeoordeling wordt bij ouderen die op basis van een valrisicoschatting een hoog valrisico hebben, beoordeeld waaruit dit hoge risico bestaat, welke factoren hieraan ten grondslag liggen en welke interventies (in of buiten de zorg) moeten worden ingezet om dit hoge risico te verlagen. ZIN heeft in haar duiding aangegeven dat een medisch generalistische blik nodig is voor het uitvoeren van de Valrisicobeoordeling. Salland Zorgverzekeraar is daarom van mening dat de huisarts de enige professional in de eerstelijns is die het volledige pallet aan competenties bezit om de Valrisicobeoordeling (= gestructureerde vragenlijst én beoordeling én uitzetten vervolgleid) in de volle breedte uit te voeren. Wij kopen de Valrisicobeoordeling om die reden enkel in bij huisartsen.

Zorginkoopprocedure

Logopedie

Wij hanteren voor 2025/2026 twee overeenkomsten voor logopedie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen.

Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én beschikt u bij het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de looptijd van de overeenkomst over een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

Overzicht overeenkomsten logopedie 2025/2026

- **Overeenkomst B** Basiseisen: Zie pagina [14](#) en [19](#).
- **Overeenkomst A** Aanvullende voorwaarden op de basiseisen:
U heeft een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

Als de voorwaarden waaraan u voldoet tijdens de looptijd van de overeenkomst veranderen

Als u in 2025 met ons overeenkomst B bent aangegaan en tijdens het eerste jaar van de looptijd aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2026 in aanmerking te komen voor overeenkomst A. Dit geldt dan voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar). Meldt u dit uiterlijk vóór 1 september 2025 via het [contactformulier](#).

Zorginkoopprocedure

Eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen

In 2025/2026 breidt Salland Zorgverzekeraar het aantal overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen in beginsel niet verder uit. Op dit moment is voldoende eerstelijns zorg beschikbaar bij vrijgevestigde zorgaanbieders. Voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij met ingang van 2025 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2026. Dat betekent dat Salland Zorgverzekeraar zorgaanbieders, met wie wij voor 2025/2026 een overeenkomst hebben gesloten voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen, met ingang van 2026 geen nieuwe overeenkomsten aanbiedt.

ParkinsonNet

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 wordt ook voor het jaar 2026 stilzwijgend verlengd, tenzij deze tijdig is opgezegd.

Zorginkoopprocedure

Nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nooit eerder, of langer dan één jaar geleden, een geldige overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hadden en voldoen aan de gestelde basiseisen.

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst voor 2026 aanvragen. Meldt u dit uiterlijk vóór 1 september 2025 via het [contactformulier](#).

Nieuwe zorgaanbieders kunnen met ingang van 2026 een overeenkomst diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, oefentherapie, logopedie of preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) krijgen voor een maximale duur van één kalenderjaar. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

Wijzigingen 2026

In dit zorginkoopbeleid paramedische zorg 2026 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2025:

- Algemene basiseisen voor alle aanbieders van paramedische zorg: bij de basiseis dat u zorg verleent volgens alle professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en) is de toevoeging dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van Zorginstituut Nederland (ZIN), verwijderd;
- Basiseisen fysiotherapie: in de basiseisen voor fysiotherapie is de voorwaarde met betrekking tot registratie in het kwaliteitsregister voor algemene fysiotherapie, verbijzonderde fysiotherapie en de valpreventieve beweeginterventie aangepast. U moet geregistreerd staan in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie respectievelijk het individueel register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). Deze wijziging heeft geen effect op de lopende overeenkomst;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: in de voorwaarde met betrekking tot 'Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie' is de registratie in het praktijkregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) gewijzigd in registratie in het 'praktijkregister – Label Keurmerk' van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF). Deze wijziging heeft geen effect op de lopende overeenkomst;
- Vrouwengezondheid is als speerpuntthema toegevoegd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd;

Wijzigingen 2026

- De tekst met betrekking tot de procedure ten aanzien van de inkoop van ondersteunende activiteiten, die ParkinsonNet aan de bij hen aangesloten zorgaanbieders levert op grond van de beleidsregel ADZ-ondersteuning van Parkinsonzorg van de NZa, is geactualiseerd;
- Passage over HollandZorg toegevoegd;
- Passage over Toegang tot Zorg toegevoegd;
- Aan de zorginkoopprocedure is voor fysiotherapie en logopedie toegevoegd dat, als u in 2025 met ons overeenkomst B bent aangegaan en tijdens het eerste jaar van de looptijd aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, wij u de mogelijkheid bieden om met ingang van 2026, voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar) in aanmerking te komen voor overeenkomst A. Een verzoek hiervoor moet u uiterlijk 1 september 2025 bij ons indienen.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons 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 of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.

Beleid & inkoop

- [Veelgestelde vragen](#)
- [Zorginkoopbeleid](#)
- Stel uw vraag via het [contactformulier](#) of bel (0570) 68 74 65

Contractbeheer

- Interesse in of vragen over een contract met ons? Vul het [contactformulier](#) in.
- IBAN-rekeningnummer opgeven/wijzigen? Vul het [wijzigingsformulier](#) in.
- AGB-code aanvragen/wijzigen? Ga naar www.agbcode.nl.

Declaratie & machtiging

- Mail uw declaratievraag naar declaratie@salland.nl of bel (0570) 68 74 46.
- Mail uw machtigingsvraag naar toestemming@salland.nl.