

# Paramedische zorg

Zorginkoopbeleid 2024

# Inhoudsopgave

<b>Paramedische zorg 2024</b>	<b>2</b>
Vorbehoud	2
<b>1 Visie van CZ groep op de paramedische zorg</b>	<b>3</b>
<b>2 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria</b>	<b>4</b>
2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2024	4
2.2 Inhoudelijk beleid paramedische zorg	4
2.3 Diëtetiek	6
2.4 Ergotherapie	6
2.5 Fysiotherapie	7
2.6 Huidtherapie	12
2.7 Logopedie	13
2.8 Oefentherapie	14
2.9 Voetzorg	17
2.10 Valpreventie	17
2.11 Innovatie en samenwerking	17
2.12 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	18
<b>3 Proces contractering 2024</b>	<b>19</b>
3.1 Tijdpad	19
3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	20
3.3 Het aanbod is beperkt geldig	20
3.4 Bereikbaarheid	20
<b>Bijlagen</b>	<b>21</b>
Bijlage 1 Inrichtingseisen paramedische zorg	21
Bijlage 2 Voorwaarden voor een netwerk	22
Bijlage 3 Voorwaarden voor een praktijkwaliteitsregister	23

# Paramedische zorg 2024

## Voorwoord

De zorg staat onder druk en dat zal de komende jaren niet minder worden. Daarom is het belangrijk dat we hier met elkaar goed op inspelen. In september 2022 is het Integraal Zorgakkoord gepubliceerd. Hierin nemen de zorgsector, de politiek en de maatschappij gezamenlijk de verantwoordelijkheid om de zorg toekomstbestendig te maken. Paramedici kunnen hier een belangrijke rol in spelen door bijvoorbeeld de huisarts en het ziekenhuis te ontlasten. Dit wordt onder meer mogelijk door de verschuiving van minder complexe zorg naar (meer) zelfredzaamheid van de patiënt. Ook digitale oplossingen kunnen hieraan bijdragen.

CZ groep vindt het belangrijk dat de paramedische zorg kwalitatief goed, betaalbaar en voor iedereen toegankelijk is. Alle partijen hebben hier een verantwoordelijkheid in. We nodigen u uit om samen met ons de zorg in Nederland toegankelijk, van goede kwaliteit en betaalbaar te maken én te houden in 2024 en de verdere toekomst.

## Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving door OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep). Wijzigingen in wet- of regelgeving, gerechtelijke uitspraken en overige onvoorziene omstandigheden kunnen tot gevolg hebben dat het inkoopbeleid en/of de inkoopprocedure moet worden aangepast. Indien er een reden voor aanpassing is, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. De aanpassingen zullen dan zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden. Als er zich situaties voordoen waarin dit inkoopbeleid niet voorziet, dan heeft CZ groep de mogelijkheid om zelfstandig, aan de hand van de stand van zaken, te bepalen hoe daarmee om wordt gegaan.

# 1 Visie van CZ groep op de paramedische zorg

We vinden het belangrijk dat de zorg kwalitatief goed, betaalbaar én voor iedereen toegankelijk is. De zorg staat onder druk en dat zal de komende jaren niet minder worden. Het is daarom belangrijk dat we hier met elkaar goed op inspelen. In september 2022 is het Integraal Zorgakkoord (IZA) gepubliceerd. Hierin nemen de zorg, de politiek en de maatschappij gezamenlijk de verantwoordelijkheid om de zorg toekomstbestendig te maken. Daarbij zien we onder meer een rol weggelegd voor de paramedicus: die kan de huisarts en het ziekenhuis ontlasten. Hierbij is een verschuiving van zorg nodig binnen de paramedische zorg; bij minder complexe zorg is meer zelfredzaamheid van de patiënt (nuldelijnszorg) cruciaal om dit mogelijk te maken.

Daarnaast zien we dat de hulpvraag van verzekerden verandert en dat zorgaanbieders steeds meer te maken krijgen met patiënten met complexe(re) problematiek. Het is belangrijk dat een zorgaanbieder niet alleen bevoegd is, maar ook aantoonbaar bekwaam. Daarvoor kan specialistische paramedische zorg nodig zijn. We kopen daarom bijvoorbeeld niet alle zorg bij alle zorgverleners in, maar we doen dat voor bepaalde aandoeningen of zorgvragen selectief. Zoals voor verzekerden met de ziekte van Parkinson. Onderzoek heeft aangetoond dat de zorg door fysiotherapeuten die aangesloten zijn bij ParkinsonNet voor hen van meerwaarde is. Om deze complexe(re) zorgvragen goed te kunnen beantwoorden, moet de zorg juist zijn ingericht. Dat betekent onder andere: waardegedreven netwerkzorg die rondom de patiënt georganiseerd is, waarbij verschillende zorgverleners met de juiste competenties samenwerken. Zij maken de kwaliteit van de zorg inzichtelijk en behandelen voldoende patiënten met een specifieke aandoening.

Om de zorg toekomstbestendig te maken en te houden, zien we mogelijkheden in digitale zorgoplossingen. In eerste instantie zien we kansen bij de minder complexe problematiek om onder andere de toegankelijkheid van de zorg te waarborgen en de zelfredzaamheid van verzekerden én het werkplezier van de zorgverlener te vergroten.

Een goede triage is belangrijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de paramedische zorg te borgen. Een zorgvuldige afweging is nodig om te bekijken of er zorg nodig is, en zo ja, welke interventie en welke zorgverlener het best passend zijn. Ook moet worden bekeken wanneer zelfredzaamheid ingezet kan worden. Zo kan de patiënt samen met de zorgverlener de juiste afwegingen maken. Dát is passende zorg: zorg die werkt, tegen een redelijke prijs, waar mogelijk dicht bij de patiënt, waarbij de patiënt en de zorgverlener samen beslissen over ziekte, over gezondheid en over zelfredzaamheid.

Samen met zorgaanbieders willen we stappen zetten om deze onderwerpen uit te werken. We staan daarbij open voor goede ideeën. De komende jaren willen we in onze kernregio's waar regiobeelden zijn ontwikkeld extra ondersteuning bieden om te komen tot een integraal zorgaanbod. Heeft u een innovatief idee? Meld het dan via het contactformulier op onze website als het voldoet aan onze voorwaarden. We vragen u om het idee te onderbouwen met een businesscase.

## 2 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

### 2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2024

Samen werken we aan toekomstbestendige paramedische zorg voor onze verzekerden: zorg die toegankelijk, betaalbaar én van goede kwaliteit is. Zorgverleners die zich verder specialiseren, faciliteren wij daarin en we stimuleren onze verzekerden om naar hen toe te gaan. Dat geldt ook voor praktijken die voorop willen lopen in kwaliteitsontwikkeling en transparantie.

Om onze verzekerden op korte en lange termijn de beste zorg te kunnen bieden en om zorgaanbieders stabiliteit te geven in hun praktijkvoering, werken we met meerjarige overeenkomsten.

#### 2.1.1 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2024

- Voor *fysiotherapie* hanteren we vanaf 2024 één basisovereenkomst. Aanvullend is het mogelijk om hierop één of twee modules af te sluiten. De overeenkomst en de modules hebben een looptijd van maximaal drie jaar.
- We breiden bij *fysiotherapie* de selectieve inkoop uit met de zorg aan onze verzekerden met COPD.
- Ondersteunende activiteiten die ParkinsonNet levert aan de aangesloten zorgverleners kopen we via representatie in.

#### 2.1.2 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

- Voor de module Plus fysiotherapie voldoet de zorgaanbieder aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst én aan
  - óf de voorwaarden voor de behandelindex;
  - óf aan de voorwaarden voor patiëntervaring.
- Voor de module Transparantie gelden de voorwaarden in paragraaf 2.5.
- Voor de overeenkomst voor alle zorgsoorten geldt dat instellingen die voldoen aan de eisen van de Wtza geen beperking meer hebben in AGB-codes.

## 2.2 Inhoudelijk beleid paramedische zorg

### 2.2.1 Kwaliteit van zorg

Wij willen dat elke verzekerde die zorg nodig heeft, een weloverwogen keuze kan maken voor een zorgaanbieder. Daarvoor is transparantie nodig over de kwaliteit van de zorg. De afgelopen jaren zijn daarvoor al mooie stappen gezet. Zo zijn we met elkaar gekomen tot een landelijke vragenlijst voor het meten van patiëntervaring: de PREM paramedische zorg. We waarderen hoe het veld zulke initiatieven omarmt en er breder mee aan de slag gaat. Ook de gezamenlijk ontwikkelde minimale datasets voor lage rugpijn en COPD vormen een start voor inzicht in de geleverde fysiotherapie. Graag breiden we deze ontwikkelingen met elkaar verder uit.

Bij diverse partijen zien we een groeiende interesse om inzicht te krijgen in data, en om deze vervolgens een plek te geven in de praktijkvoering. Zo kunnen zij de dagelijkse zorg aan de patiënt mogelijk verbeteren. Allereerst is het dan belangrijk dat de data op eenzelfde wijze wordt verzameld. Daarna wordt de data teruggekoppeld richting de praktijk, waarbij deze wordt afgezet tegen een benchmark. Vervolgens is het aan de praktijk om deze inzichten een plek te geven in de dagelijkse praktijkvoering. Zo is zij samen met haar medewerkers continu bezig met leren en verbeteren, wat de kwaliteit van de zorg ten goede komt.

## 2.2.2 Kosten van zorg

Door de toenemende druk op de zorg en de bijbehorende kosten, blijven we met elkaar voor een grote uitdaging staan: kwalitatief goede (paramedische) zorg leveren die toegankelijk én betaalbaar blijft. Alle partijen hebben hier een verantwoordelijkheid in en alleen met elkaar kunnen we hiervoor zorgen. Dit betekent ook dat we met elkaar kritisch moeten blijven op wat we aan zorg leveren, en waar. Zo kan zorg die nu in het ziekenhuis of bij de huisarts plaatsvindt, misschien juist beter door de paramedicus worden geleverd om de andere partijen te ontlasten. Ook is een verschuiving nodig binnen de paramedische zorg. Bij minder complexe zorg is een verschuiving naar zelfredzaamheid van de patiënt (nuldelijns zorg) van groot belang.

## 2.2.3 Toegankelijkheid van zorg

De toegankelijkheid van de zorg komt steeds meer in het geding. Om de paramedische zorg toekomstbestendig te maken en te houden, kijken we naar de mogelijkheid om digitale zorgoplossingen (meer) in te zetten. Zorg op afstand zou al op korte termijn gemeengoed moeten zijn bij de behandeling. Kansrijke initiatieven willen we inbedden in de reguliere zorg. Tegelijkertijd willen we met een aantal pilots met digitale zorgoplossingen de (kosten)effectiviteit van applicaties onderzoeken. Samen met het veld willen we kijken hoe we positieve ontwikkelingen verder vorm kunnen geven en duurzaam in kunnen zetten bij de inkoop van paramedische zorg.

## 2.2.4 Nieuwe contractant

Een nieuwe contractant voor 2024 is een zorgaanbieder die in 2023 geen overeenkomst heeft met CZ groep voor de zorgsoort waarvoor hij in aanmerking wil komen. Is dit op uw praktijk van toepassing en wilt u een overeenkomst voor 2024 met ons afsluiten? Vul dan het [contactformulier](#) op onze website in. Op het moment van de aanvraag én gedurende de looptijd van de overeenkomst moet u aantoonbaar voldoen aan de minimumeisen voor de betreffende zorgsoort.

De ingangsdatum van de overeenkomst ligt altijd in de toekomst en is de eerste dag van een kwartaal. In 2024 kan de overeenkomst dus ingaan op 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober.

## 2.2.5 Levensbeschouwing

Iemands levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop hij in contact wil staan met zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

## 2.2.6 Uitsluitingen

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2024 met CZ groep komt de zorgaanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.

## 2.2.7 Adz-ondersteuning van Parkinsonzorg

Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten sluiten we een contract met ParkinsonNet voor de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de aangesloten zorgverleners. Dit doen we conform de NZa beleidsregel.

## 2.3 Diëtetiek

CZ groep hanteert voor diëtetiek een vierjarige overeenkomst: voor de periode 2023-2026. Heeft u met ons een overeenkomst gesloten voor 2023? Dan bieden we u geen nieuwe overeenkomst aan voor 2024 omdat de bestaande overeenkomst nog doorloopt.

Nieuwe contractanten in 2024 krijgen een overeenkomst met een maximale duur van 3 jaar. De inkoopvoorwaarden voor diëtetiek zijn in 2024 hetzelfde als in 2023.

### Minimumeisen

- Voor de overeenkomst diëtetiek komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel diëtist mag voeren op grond van artikel 34 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en het daarop gebaseerde 'Besluit diëtist, ergotherapeut, logopedist, mondhygiënist, oefentherapeut, orthoptist en podotherapeut', en die voor eigen rekening en risico diëtetiek verleent;
  - de door CZ groep gecontracteerde ergotherapeut, fysiotherapeut, huidtherapeut, logopedist, oefentherapeut of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere diëtisten in de praktijk/instelling heeft werken;
  - de instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van eerstelijns diëtetiek zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet (Zvw) de kernactiviteit is.
- De diëtisten die de diëtetiek verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgereregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De diëtisten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkrichtingseisen (zie bijlage 1).
- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 4 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.
- De zorgaanbieder spant zich maximaal in om patiëntervaringen te meten. Het instrument inclusief werkinstructie dat hiervoor gehanteerd moet worden, is gepubliceerd op de [website](#) van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland. Voor 2024 is dit de PREM Paramedische zorg met bijbehorende werkinstructie. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024, staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan alle eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wgbo) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

## 2.4 Ergotherapie

CZ groep hanteert voor ergotherapie een driejarige overeenkomst: voor de periode 2022-2024. Heeft u met ons een overeenkomst gesloten voor 2023? Dan bieden we u geen nieuwe overeenkomst aan voor 2024, omdat de bestaande overeenkomst nog doorloopt.

Nieuwe contractanten in 2024 krijgen een overeenkomst met een maximale duur van 1 jaar. De inkoopvoorwaarden voor ergotherapie zijn in 2024 hetzelfde als in 2023.

### Minimumeisen

- Voor de overeenkomst ergotherapie komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel ergotherapeut mag voeren op grond van artikel 34 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en het daarop gebaseerde 'Besluit diëtist, ergotherapeut, logopedist, mondhygiënist, oefentherapeut, orthoptist en podotherapeut', en die voor eigen rekening en risico ergotherapie verleent;

- de door CZ groep gecontracteerde diëtist, fysiotherapeut, huidtherapeut, logopedist, oefentherapeut of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere ergotherapeuten in de praktijk/instelling heeft werken;
- de instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van eerstelijns ergotherapie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De ergotherapeuten die de ergotherapie verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De ergotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkrichtingseisen (zie bijlage 1).
- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 5 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.
- De zorgaanbieder spant zich maximaal in om patiëntervaringen te meten. Het instrument inclusief werkinstructie dat hiervoor gehanteerd moet worden, is gepubliceerd op de [website](#) van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland. Voor 2024 is dit de PREM Paramedische zorg met bijbehorende werkinstructie. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

## 2.5 Fysiotherapie

CZ groep hanteert een driejarige basisovereenkomst voor fysiotherapie voor de periode 2024-2026. Aanvullend daarop kunt u één of twee modules afsluiten. Er zijn drie verschillende modules:

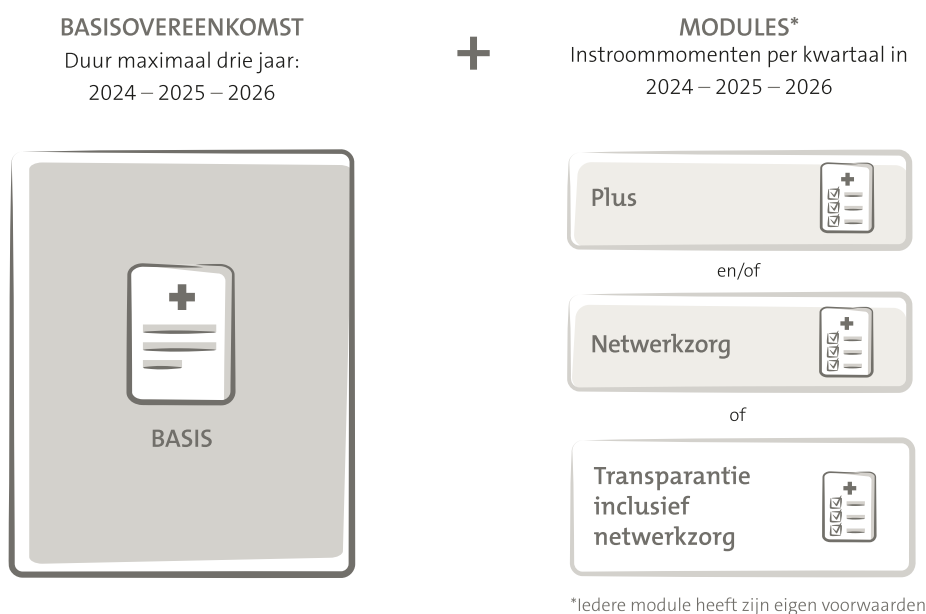
1. module Plus;
2. module Netwerkgorg;
3. module Transparantie (inclusief netwerkgorg).

De module Transparantie kan niet in combinatie met de andere modules afgesloten worden. De module Plus en de module Netwerkgorg kunnen wel gecombineerd worden. Elke module heeft zijn eigen voorwaarden, die we hieronder verder hebben uitgewerkt.

De ingangsdatum van de overeenkomst en de modules is altijd de eerste dag van een kwartaal. Dit betekent dat de overeenkomst en de modules in 2024 in kunnen gaan per 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober. De overeenkomst en de modules worden niet met terugwerkende kracht toegekend. De einddatum van de modules is gelijk aan die van de overeenkomst, mits de zorgaanbieder jaarlijks voldoet aan de voorwaarden.



## Overeenkomst fysiotherapie met modules



### a. Basisovereenkomst

Om in aanmerking te komen voor de basisovereenkomst, moet de praktijk aantoonbaar voldoen aan onderstaande minimumeisen en hieraan blijven voldoen gedurende de looptijd van de overeenkomst.

- Voor de basisovereenkomst fysiotherapie komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel fysiotherapeut mag voeren op grond van artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en die voor eigen rekening en risico fysiotherapie verleent;
  - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, ergotherapeut, huidtherapeut, logopedist, oefentherapeut of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere fysiotherapeuten in de praktijk/instelling heeft werken;
  - de instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van eerstelijns fysiotherapie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De fysiotherapeuten die de fysiotherapie verlenen, staan geregistreerd in het betreffende (deel)register of aantekeningenregister van het Kwaliteitsregister Fysiotherapie Nederland (KRF NL) en/of in het register van de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF).
- Bij fysiotherapie geldt voor onderstaande aandoeningen selectieve inkoop:
  - De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
  - De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met claudicatio intermittens, zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.
  - De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met COPD, zijn aangesloten bij Chronisch Zorgnet of een ander vergelijkbaar register, te beoordelen door CZ groep.
  - De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met aandoeningen in de bekkenbodembodemregio, zijn ingeschreven in het deelregister bekkenfysiotherapeut van het KRF NL en/of bij SKF als fysiotherapeut-specialist (bekkenfysiotherapeut).
  - De fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden voor de behandeling van lymfevataandoeningen, zijn ingeschreven in het deelregister oedeemfysiotherapeut van het KRF NL en/of bij SKF als fysiotherapeutspecialist (oedeemfysiotherapeut).
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkinrichtingseisen (zie bijlage 1).
- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 4 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.

- De landelijke behandelindex van de zorgaanbieder, zoals vastgesteld door Vektis, is lager dan 150, of er is geen behandelindex vastgesteld omdat de zorgaanbieder in de betreffende periode 30 of minder patiënten heeft behandeld. Voor de overeenkomst 2024 geldt de behandelindex over heel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder; voor 2025 geldt de behandelindex over geheel 2023 en voor 2026 over geheel 2024.
- De zorgaanbieder spant zich maximaal in om patiëntervaringen te meten om hiervan te leren en zichzelf te verbeteren. Het instrument inclusief werkinstructie dat hiervoor gehanteerd moet worden, is gepubliceerd op de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland. Voor 2024 is dit de PREM Paramedische zorg met bijbehorende werkinstructie. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

#### b. Module Plus

Om in aanmerking te komen voor de module Plus, moet de praktijk minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden en hieraan blijven voldoen gedurende de looptijd van de module.

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst;

En

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de landelijke behandelindex:
  - De behandelindex van de zorgaanbieder, zoals vastgesteld door Vektis, wijkt maximaal één standaarddeviatie aan de bovenkant af van 100. Dat betekent dat de behandelindex maximaal 116 is.
  - Op de praktijk-AGB-code van de zorgaanbieder waarvoor de behandelindex is vastgesteld, zijn in heel 2022 (en daarna ook in 2023 en 2024) declaraties voor fysiotherapie ingediend bij de zorgverzekeraar(s). Een praktijk-AGB-code die geen volledig kalenderjaar actief is geweest in het AGB-register van Vektis, voldoet daarmee niet aan deze voorwaarde.
  - Voor 2024 geldt de landelijke behandelindex over geheel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder. Voor 2025 geldt de landelijke behandelindex over geheel 2023 en voor 2026 over geheel 2024.

Of

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor patiëntervaring:
  - Voor het meten van patiëntervaringen wordt de landelijk tripartiet vastgestelde Patient Reported Experience Measure (PREM) Paramedische zorg gebruikt. De vragenlijst en de werkinstructie zijn opgenomen op de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland onder Eerste lijn > PREM Paramedische zorg.
  - De zorgaanbieder sluit voor het meten van patiëntervaringen een overeenkomst af met een gecertificeerd meetbureau voor elke in de praktijk werkzame fysiotherapeut. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder).
  - Datadoorlevering (proces- en responsdata) voor de landelijke benchmark via Zorgprisma maakt deel uit van de overeenkomst tussen de zorgaanbieder en het meetbureau.
  - De resultaten (proces- en responsdata) worden op het niveau van de zorgaanbieder gedeeld met CZ groep. Deze data gebruiken we om verzekerden te helpen om de juiste zorg(verlener) te vinden en voor het inkopen van zorg.
  - De zorgaanbieder verleent toestemming aan het meetbureau om de resultaten te delen met CZ groep.
  - Voor 2024 geldt dat de zorgaanbieder in 2023:
    - minimaal 250 vragenlijsten heeft uitgezet; óf
    - minimaal 100 volledig ingevulde vragenlijsten retour heeft gekregen; én
    - bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst heeft uitgezet.
    - Het betreft hier alle patiënten die door de zorgaanbieder zijn behandeld, dus niet alleen de verzekerden van CZ groep. Het betreft het unieke aantal verzekerden zoals opgenomen in de landelijke spiegelinformatie (opgesteld door Vektis).

Optie 1: in 2023 heeft de zorgaanbieder:	Optie 2: in 2023 heeft de zorgaanbieder:
minimaal 250 PREM-vragenlijsten uitgezet; én	minimaal 100 volledig ingevulde PREM-vragenlijsten retour gekregen; én
bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst uitgezet.	bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst uitgezet.

- Voor 2025 geldt dat de zorgaanbieder aan de voorwaarden voldoet over 2024. Voor 2026 geldt dit over 2025.
- De zorgaanbieder geeft de resultaten vanuit de PREM-vragenlijsten een plek in de praktijkvoering door hier de pdca-cyclus op in te richten.

### c. Module Netwerkgorg

We zien dat de hulpvraag van verzekerden verandert en dat zorgaanbieders steeds meer te maken krijgen met patiënten met complexe(re) problematiek. Daarvoor kan specialistische zorg nodig zijn. Om deze complexe(re) zorgvragen goed te kunnen beantwoorden, moet de zorg juist zijn ingericht. Dat betekent onder andere: waardegedreven netwerkgorg (met bij voorkeur een blended component), georganiseerd rondom de patiënt. Dicht bij huis als dat kan en verder weg als dat beter is voor de kwaliteit van de zorg.

We vinden het belangrijk dat verwijzers weten welke zorgverleners bekwaam zijn, zodat een patiënt de juiste behandeling kan krijgen bij de juiste zorgverlener, gericht op positieve gezondheid en zelfredzaamheid. Daarbij werken verschillende zorgverleners met de juiste competenties samen, die de kwaliteit van hun zorg inzichtelijk maken en die voldoende patiënten behandelen.

Bij veel chronische ziektebeelden zijn meerdere disciplines betrokken. Om de zorg beter op elkaar af te stemmen, verenigen zij zich vaak in een netwerk. Wij geloven in deze landelijk georganiseerde netwerkgorg om te komen tot meer samenhangende zorg en ondersteuning voor mensen met een specifieke aandoening. Zo bereiken we betere zorg voor de patiënt, gezondheidswinst, efficiëntie en mogelijk kostenbesparingen. Dat laatste heeft een gunstig effect op de premie voor de zorgverzekering, waarmee we een bijdrage leveren aan de houdbaarheid van de zorg.

Om in aanmerking te komen voor deze module voldoet de zorgaanbieder minimaal aan de volgende voorwaarden en blijft hieraan voldoen gedurende de looptijd van de module:

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst; en
- De zorgverlener die patiënten behandelt voor een specifieke aandoening is uiterlijk één maand voor ingangsdatum van deze module aangesloten bij een landelijk netwerk dat zich richt op deze aandoening. De voorwaarden waaraan een dergelijk netwerk moet voldoen, staan in bijlage 2. Jaarlijks bekijken we of een uitbreiding of aanpassing nodig en van toegevoegde waarde is. Op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder) ziet u voor welke (maximaal twee) netwerken en aandoeningen dit geldt voor 2024; en
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan het netwerk om relevante (proces)informatie te delen met CZ groep.

### d. Module Transparantie inclusief netwerkgorg

Deze module is bedoeld voor zorgaanbieders die extra inspanningen leveren op het vlak van onder andere uitkomstmaten en patiëntervaringen. Deze zorgaanbieders richten zich op het voortdurend verbeteren van de kwaliteit van de fysiotherapie en de fysiotherapeuten. Ook is de doelmatigheid van de zorg geborgd. Zorgaanbieders met deze module stellen zich toetsbaar en transparant op. Doordat zij zijn aangesloten bij een praktijkkwaliteitsregister, zijn de inhoud en het proces geborgd.

Om in aanmerking te komen voor de module Transparantie voldoet de zorgaanbieder aantoonbaar minimaal aan de volgende voorwaarden en blijft hieraan voldoen gedurende de looptijd van de module:

- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de basisovereenkomst.
- De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor de module Netwerkgorg, als deze doelgroep(en) worden behandeld door de zorgaanbieder.
- De zorgaanbieder heeft vóór het afsluiten van deze module minimaal één kalenderjaar een overeenkomst gesloten met CZ groep voor het leveren van fysiotherapie.
- De zorgaanbieder is uiterlijk één maand voor ingangsdatum van deze module volwaardig aangesloten bij een praktijkkwaliteitsregister. Volwaardig aangesloten zijn, betekent dat de praktijk:
  - een zogeheten eerste/entree visitatie/toets heeft afgesloten met een positief resultaat en geen verbeterpunten heeft die later nog getoetst moeten worden.
  - Na deze visitatie/toets een vastgestelde periode conform de voorwaarden van het praktijkkwaliteitsregister werkt.
  - Deze periode afsluit met een nieuwe (reguliere) visitatie/toets.
  - Na het behalen van deze (reguliere) visitatie/toets zonder verbeterpunten komt de zorgaanbieder in aanmerking voor de module Transparantie.

- Als een zorgaanbieder zich later aansluit bij het praktijkkwaliteitsregister en voldoet aan de andere voorwaarden voor deze module, gaat de module Transparantie in vanaf het eerstvolgende kwartaal vanaf 2024. De zorgaanbieder meldt zich hiervoor zelf bij CZ groep. De voorwaarden waaraan een praktijkkwaliteitsregister moet voldoen, staan in bijlage 3. De registers die hieraan voldoen voor 2024, staan op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder).
- De landelijke behandelindex van de zorgaanbieder, zoals vastgesteld door Vektis, wijkt maximaal één standaarddeviatie (= 16 punten) af van 100. Dat wil zeggen dat de behandelindex 84 of hoger is, maar 116 of lager. Voor 2024 geldt de landelijke behandelindex over geheel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder. Voor 2025 geldt de behandelindex over 2023 en voor 2026 over 2024. Het is niet mogelijk om deze module af te sluiten als Vektis geen landelijke behandelindex heeft vastgesteld over het betreffende jaar.
- Patiëntervaring:
  - Voor het meten van patiëntervaringen wordt de landelijk tripartiet vastgestelde PREM Paramedische zorg gebruikt. De vragenlijst en de werkinstructie zijn opgenomen op de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland onder Eerste lijn > PREM Paramedische zorg.
  - De praktijk voert aantoonbaar een proces van leren en verbeteren (pdca-cyclus) op basis van de PREM paramedische zorg binnen de praktijk en voor al zijn medewerkers.
  - De zorgaanbieder sluit voor het meten van patiëntervaringen een overeenkomst af met een gecertificeerd meetbureau voor elke fysiotherapeut die in de praktijk werkt. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
  - Datadoorlevering (proces- en responsdata) voor de landelijke benchmark via Zorgprisma maakt deel uit van de overeenkomst tussen de zorgaanbieder en het meetbureau.
  - De resultaten (proces- en responsdata) worden op het niveau van de zorgaanbieder gedeeld met CZ groep. Deze data gebruiken we om verzekerden te helpen om de juiste zorg(verlener) te vinden en voor het inkopen van zorg.
  - De zorgaanbieder verleent toestemming aan het meetbureau om de resultaten te delen met CZ groep.
  - Voor 2024 geldt dat de zorgaanbieder in 2023:
    - minimaal 250 vragenlijsten heeft uitgezet; óf
    - minimaal 100 volledig ingevulde vragenlijsten retour heeft gekregen; én
    - bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst heeft uitgezet.
    - Het betreft hier alle patiënten die door de zorgaanbieder zijn behandeld, dus niet alleen de verzekerden van CZ groep. Het betreft het aantal unieke verzekerden zoals opgenomen in de landelijke spiegelinformatie (opgesteld door Vektis).

<b>Optie 1: in 2023 heeft de zorgaanbieder:</b>	<b>Optie 2: in 2023 heeft de zorgaanbieder:</b>
· minimaal 250 PREM-vragenlijsten uitgezet; én	· minimaal 100 volledig ingevulde PREM-vragenlijsten retour gekregen; én
· bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst uitgezet.	· bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijst uitgezet.

  - Voor 2025 geldt dat de zorgaanbieder aan de voorwaarden voldoet over 2024. Voor 2026 geldt dit over 2025.
  - De zorgaanbieder geeft de resultaten op de PREM-vragenlijsten een plek in de praktijkvoering door hier de pdca-cyclus op in te richten.- Peer learning:
  - alle fysiotherapeuten die in de praktijk werken, nemen deel aan een peer learning-traject (peer review of intervisie) van het praktijkkwaliteitsregister.
  - Elke fysiotherapeut die in de praktijk werkt, heeft gedurende een kalenderjaar minimaal vier fysieke peer learning-bijeenkomsten gevolgd (gemiddeld dus één per kwartaal).
  - Voor deze bijeenkomsten gelden de volgende criteria:
    - De bijeenkomst duurt minimaal 2 uur.
    - De groep bestaat uit minimaal vijf en maximaal negen fysiotherapeuten van bij voorkeur zo veel mogelijk, maar ten minste twee verschillende praktijken.
    - De bijeenkomsten worden geleid door een daarvoor opgeleide, onafhankelijke coach, die niet werkt in de praktijk van één of meer deelnemers. Deze coach staat ingeschreven in een register voor peer learning-coaches of in een specifieke applicatie die voor de peer learning-deelnemers toegankelijk is. De coach is bij minimaal twee van de bijeenkomsten fysiek aanwezig. De coach neemt deel aan de kalibratie-bijeenkomsten die het praktijkkwaliteitsregister organiseert.

- De inhoud van de peer learning-bijeenkomsten maken deel uit van het jaarlijks persoonlijk ontwikkelingsplan van iedere fysiotherapeut.
- Vaste onderwerpen van de peer learning zijn minimaal het klinisch redeneren (onder andere richtlijnen en doelmatigheid), outcome-indicatoren en het stimuleren van de zelfredzaamheid van de patiënt.
- Praktijken die deze module willen afsluiten voor 2024 moeten in 2023 voldoen aan bovenstaande voorwaarden. De eis aan het aantal peer learning-bijeenkomsten is afhankelijk van het registratiemoment van de praktijk in het praktijkkwaliteitsregister. Is een zorgaanbieder tussen 1 januari en 1 april 2023 geregistreerd, dan geldt de eis van vier bijeenkomsten. Is een zorgaanbieder tussen 1 april en 1 juli 2023 geregistreerd, dan geldt de eis van drie bijeenkomsten in 2023. Is een zorgaanbieder tussen 1 juli en 1 oktober 2023 geregistreerd, dan geldt de eis van twee bijeenkomsten in 2023.
- Meer informatie over peer learning is te vinden op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder).
- Data/MDS (Minimale Dataset):
  - De zorgaanbieder past de volledige MDS COPD en/of specifieke lage rugpijn toe. Deze zijn te vinden op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder).
  - Van alle patiënten met COPD en/of specifieke lage rugpijn die de zorgaanbieder behandelt, wordt bij minimaal 50% de MDS toegepast (inclusie). Bij deze patiënten worden de volledige voor-, tussen- en nametingen ingevuld, zoals gedefinieerd in de MDS.
  - De zorgaanbieder verzamelt continu data (op het niveau van de fysiotherapeut, de praktijk en eventueel het netwerk) over de dossiervoering, het gebruik van meetinstrumenten (waaronder minimaal de MDS COPD en specifieke lage rugpijn) en de patiëntervaringen. Dit doet hij via een dataverzamelingsprogramma van het praktijkkwaliteitsregister.
  - Het praktijkkwaliteitsregister zorgt maandelijks voor terugkoppeling van de data richting de praktijk via een praktijkrapportage of dashboard. Een dashboard wordt minimaal elke maand geüpdatet en is gekoppeld aan het EPD van de praktijk. In de rapportage en/of het dashboard worden de resultaten afgezet tegen een benchmark, zodat de praktijk hierop de pdca-cyclus kan inrichten en de resultaten onderdeel kan laten zijn van een intercollegiaal overleg of een visitatie, minimaal één keer per kalenderjaar.
  - Het praktijkkwaliteitsregister organiseert minimaal één keer per twee jaar een (peer)visite/observatie bij elke praktijk.
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan het praktijkkwaliteitsregister om (deelname)gegevens te delen met CZ groep. Daarmee bedoelen we ook alle gegevens die hierboven staan vermeld op het gebied van patiëntervaringen, peer learning en data/MDS.

## 2.6 Huidtherapie

CZ groep hanteert voor lymfe-oedeemtherapie en littekenmassage (verder te noemen: huidtherapie) een driejarige overeenkomst: voor de periode 2023-2025. Heeft u met ons een overeenkomst gesloten voor 2023? Dan bieden we u geen nieuwe overeenkomst aan voor 2024 omdat de bestaande overeenkomst nog doorloopt.

Nieuwe contractanten in 2024 krijgen een overeenkomst met een maximale duur van 2 jaar. De inkoopvoorwaarden voor huidtherapie zijn in 2024 hetzelfde als in 2023.

### Minimumeisen

- Voor de overeenkomst huidtherapie komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel huidtherapeut mag voeren op grond van artikel 34 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en het daarop gebaseerde 'Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied Huidtherapeut', en die voor eigen rekening en risico huidtherapie verleent;
  - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist, oefentherapeut of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere huidtherapeuten in de praktijk/instelling heeft werken;
  - de instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van huidtherapie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De huidtherapeuten die de huidtherapie verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkrichtingseisen (zie bijlage 1).

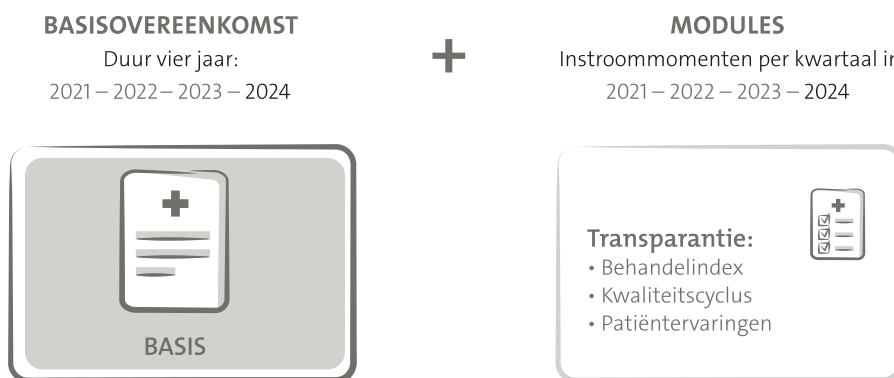
- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 4 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.
- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

## 2.7 Logopedie

CZ groep hanteert voor logopedie een vierjarige overeenkomst: voor de periode 2021-2024. Heeft u met ons een overeenkomst gesloten voor 2023? Dan bieden we u geen nieuwe overeenkomst aan voor 2024, omdat de bestaande overeenkomst nog doorloopt. Nieuwe contractanten krijgen in 2024 een overeenkomst met een maximale duur van 1 jaar.

Aanvullend op de basisovereenkomst hanteren we de module Transparantie. De ingangsdatum van deze module ligt altijd in de toekomst en is de eerste dag van een kwartaal. Dit betekent dat de module in 2024 in kan gaan per 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober. De einddatum van de module is gelijk aan die van de overeenkomst, mits u jaarlijks aan de voorwaarden voldoet.

### Overeenkomst logopedie met module



#### a. Basisovereenkomst

Om in aanmerking te komen voor de basisovereenkomst, moet de praktijk voldoen aan onderstaande minimumeisen:

- Voor de overeenkomst logopedie komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel logopedist mag voeren op grond van artikel 34 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en het daarop gebaseerde 'Besluit diëtist, ergotherapeut, logopedist, mondhygiënist, oefentherapeut, orthoptist en podotherapeut', en die voor eigen rekening en risico eerstelijns logopedie verleent;
  - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, ergotherapeut, fysiotherapeut, huidtherapeut, oefentherapeut of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere logopedisten in de praktijk/instelling heeft werken;
  - de instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van eerstelijns logopedie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De logopedisten die de logopedie verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De logopedisten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkrichtingseisen (zie bijlage 1).

- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 5 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.
- De behandelindex van de zorgaanbieder is lager dan 150, of er is geen behandelindex vastgesteld (bijvoorbeeld omdat de zorgaanbieder in de betreffende periode 30 of minder patiënten heeft behandeld). Voor de overeenkomst voor 2024 geldt de behandelindex over heel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder. Als er gedurende de looptijd van de overeenkomst een landelijke behandelindex voor logopedie wordt opgesteld, vastgesteld door Vektis, dan vervangt deze de behandelindex van CZ groep. Wij informeren u hier dan tijdig over.
- De zorgaanbieder spant zich maximaal in om patiëntervaringen te meten. Het instrument inclusief werkinstructie dat hiervoor gehanteerd moet worden, staat op de [website](#) van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland. Voor 2024 is dit de PREM Paramedische zorg met bijbehorende werkinstructie. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

#### **b. Module Transparantie**

Om in aanmerking te komen voor deze module, voldoet de zorgaanbieder minimaal aan de volgende voorwaarden. Deze blijft hieraan voldoen gedurende de looptijd van de module:

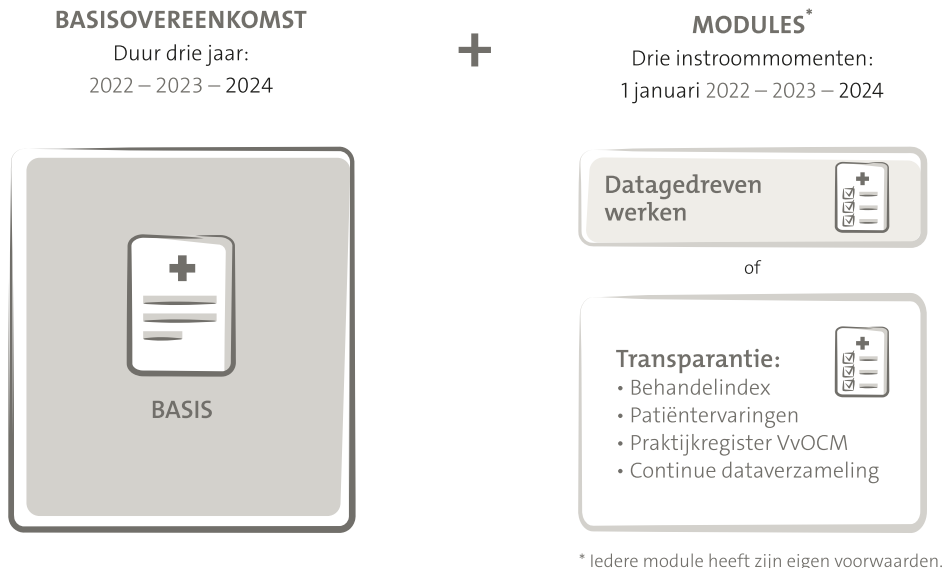
- De zorgaanbieder heeft vóór het afsluiten van deze module minimaal 2 volledige jaren een overeenkomst gesloten met CZ groep voor het leveren van logopedie.
- De behandelindex van de zorgaanbieder is 60 of hoger, maar lager dan 120. Voor de overeenkomst 2024 geldt de behandelindex over heel 2021 of 2022 in het voordeel van de zorgaanbieder. Als er geen behandelindex is vastgesteld, is het niet mogelijk om deze module af te sluiten. Als er gedurende de looptijd van de overeenkomst een landelijke behandelindex voor logopedie wordt opgesteld, vastgesteld door Vektis, dan vervangt deze onze behandelindex. Wij informeren u hier dan tijdig over.
- Voor het meten van patiëntervaringen gelden de volgende voorwaarden:
  - De zorgaanbieder sluit voor het meten van patiëntervaringen een overeenkomst met een gecertificeerd meetbureau voor elke logopedist die in de praktijk werkt. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
  - Datadoorlevering voor de landelijke benchmark via Zorgprisma maakt deel uit van de overeenkomst tussen de zorgaanbieder en het meetbureau.
  - De resultaten worden op het niveau van de zorgaanbieder gedeeld met CZ groep. Deze data gebruiken we om onze verzekerden te helpen om de juiste zorg(verlener) te vinden en bij het inkopen van zorg.
  - De zorgaanbieder verleent toestemming aan het meetbureau om de resultaten te delen met CZ groep.
  - De zorgaanbieder zet bij minimaal 20% van de behandelde patiënten de vragenlijsten uit. Het totaal aantal patiënten betreft het aantal unieke patiënten. Voor 2024 geldt deze voorwaarde over 2022.
- De zorgaanbieder neemt deel aan de Kwaliteitscyclus logopedie van de NVLF en heeft minimaal één keer de Kwaliteitstoets vrijwillig laten uitvoeren én behaald. De zorgaanbieder beschikt over een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of de Kwaliteitscyclus. Praktijken die een certificaat van de Kwaliteitstoets hebben dat geldig is tot 2024, moeten aantoonbaar de vervolgstappen van de Kwaliteitscyclus (visitatie en twee kwaliteitsgesprekken) uit laten voeren om de module Transparantie te kunnen afsluiten. De praktijk moet gedurende de hele looptijd van de module beschikken over een geldig certificaat van de Kwaliteitscyclus. Op onze [website](#) vindt u hier meer informatie over.
- Om in aanmerking te komen voor de module Transparantie, moeten ook de dossiers van verzekerden van CZ groep deel hebben uitgemaakt van de steekproef voor de Kwaliteitstoets.

## **2.8 Oefentherapie**

CZ groep hanteert voor oefentherapie een driejarige overeenkomst: voor de periode 2022-2024. Heeft u met ons een overeenkomst gesloten voor 2023? Dan bieden we u geen nieuwe overeenkomst aan voor 2024, omdat de bestaande overeenkomst nog doorloopt. Per 1 januari 2024 kunt u wel instromen in een van de modules. In 2023 beoordelen wij per module of uw praktijk aan de voorwaarden heeft voldaan. Als dat het geval is, blijft de module ook in 2024 van kracht of kunt u de module met ons afsluiten. Heeft u niet voldaan aan de voorwaarden? Dan eindigt de module per 1 januari 2024. De basisovereenkomst blijft dan wel van kracht in 2024.

Nieuwe contractanten krijgen in 2024 een basisovereenkomst met een maximale duur van 1 jaar.

## Overeenkomst oefentherapie met modules



### a. Basisovereenkomst

Om in aanmerking te komen voor de basisovereenkomst, moet de praktijk voldoen aan onderstaande minimumeisen:

- Voor de overeenkomst oefentherapie komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel oefentherapeut mag voeren op grond van artikel 34 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en het daarop gebaseerde 'Besluit diëtist, ergotherapeut, logopedist, mondhygiënist, oefentherapeut, orthoptist en podotherapeut', en die voor eigen rekening en risico oefentherapie verleent;
  - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, ergotherapeut, fysiotherapeut, huidtherapeut, logopedist of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere oefentherapeuten in de praktijk/ instelling heeft werken;
  - de instelling die voldoet aan de eisen van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en waarbij het verlenen van eerstelijns oefentherapie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De oefentherapeuten die de oefentherapie verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De oefentherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkinrichtingseisen (zie bijlage 1).
- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 4 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.
- De zorgaanbieder spant zich maximaal in om patiëntervaringen te meten. Het instrument inclusief werkinstructie dat hiervoor gehanteerd moet worden, is gepubliceerd op de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland. Voor 2024 is dit de PREM Paramedische zorg met bijbehorende werkinstructie. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

### Module I Datagedreven werken



Zorgaanbieders die extra inspanningen willen leveren op het gebied van datagedreven werken en dit transparant willen maken voor CZ groep, kunnen in aanmerking komen voor de module Datagedreven werken. Deze module sluit aan bij de manier waarop de beroepsvereniging VvOCM informatie verzamelt over oefentherapeutische zorg en datagedreven werken in de praktijk stimuleert. Deze verzameling vindt plaats in de Landelijke Database Oefentherapie (LDO), die is ondergebracht bij het Nivel en die aansluit bij de richtlijn verslaglegging van de VvOCM. Daarmee levert deze module nauwelijks extra administratieve lasten op.

Om in aanmerking te komen voor deze module, voldoet de zorgaanbieder minimaal aan de volgende voorwaarden. Hij blijft hieraan voldoen gedurende de looptijd van de module:

- De zorgaanbieder levert maandelijks data aan de LDO aan conform het protocol van de VvOCM (LDO; welke dossiergegevens moet ik invullen?).
- De zorgaanbieder levert minimaal 80% van de gevraagde data aan bij de LDO.
- De LDO zorgt voor een terugkoppeling aan de zorgaanbieder via een dashboard. Dit dashboard wordt, minimaal elke drie maanden geüpdatet en is gekoppeld aan het EPD van de zorgaanbieder.
- In het dashboard vindt ook een benchmark plaats van de aangeleverde data, zodat de zorgaanbieder de PDCA-cyclus van de praktijk hierop kan inrichten.
- De resultaten van de LDO worden in een intercollegiaal overleg of een visitatie besproken, minimaal één keer per kalenderjaar. De zorgaanbieder kan dit aantonen.
- De zorgaanbieder maakt minimaal een keer per jaar procesinformatie over de dataverzameling inzichtelijk voor CZ groep via aanlevering door de VvOCM.
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan de VvOCM om deelname-gegevens en procesinformatie te delen met CZ groep.
- Om deze module vanaf 2024 af te kunnen sluiten, moet de zorgaanbieder uiterlijk vanaf 1 september 2023 deelnemen aan de LDO. CZ groep beoordeelt of de zorgaanbieder over september en oktober 2023 aantoonbaar heeft voldaan aan de voorwaarden voor datagedreven werken. Als dat het geval is, bieden we de zorgaanbieder deze module aan in december 2023.

### c. Module II Transparantie

Zorgaanbieders die extra inspanningen willen leveren op het vlak van uitkomsten en patiëntervaringen, en die dit transparant willen maken voor CZ groep, kunnen in aanmerking komen voor de Transparantiemodule oefentherapie. Daarvoor moet de zorgaanbieder minimaal voldoen aan de volgende voorwaarden. Deze blijft hieraan voldoen gedurende de looptijd van de module:

- De zorgaanbieder heeft vóór het afsluiten van deze module minimaal 2 volledige kalenderjaren een overeenkomst gesloten met CZ groep voor het leveren van oefentherapie.
- De behandelindex van de zorgaanbieder is lager dan 120. Voor de overeenkomst 2024 geldt de landelijke behandelindex over geheel 2021 of 2022, in het voordeel van de zorgaanbieder.
- Voor het meten van patiëntervaringen gelden de volgende voorwaarden:
  - De zorgaanbieder sluit voor het meten van patiëntervaringen een overeenkomst met een gecertificeerd meetbureau voor elke oefentherapeut die in de praktijk werkzaam is. De meetbureaus die CZ groep erkent voor 2024 staan uiterlijk 1 september 2023 op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder). Daar vindt u ook meer informatie over de PREM Paramedische zorg.
  - Datadoorlevering voor de landelijke benchmark via Zorgprisma maakt deel uit van de overeenkomst tussen de zorgaanbieder en het meetbureau.
  - De resultaten worden op het niveau van de zorgaanbieder gedeeld met CZ groep. Deze data gebruiken we om verzekeren te helpen om de juiste zorg(verlener) te vinden en bij het inkopen van zorg.
  - De zorgaanbieder verleent toestemming aan het meetbureau om de resultaten te delen met CZ groep.
  - De zorgaanbieder zet bij minimaal 40% van de behandelde patiënten de vragenlijsten uit. Het totaal aantal patiënten betreft het aantal unieke patiënten op de landelijke spiegelinformatie. Voor 2024 geldt deze voorwaarde over 2022.
- De zorgaanbieder is (jaarlijks) uiterlijk 1 november van het voorgaande jaar geregistreerd in het praktijkregister van de VvOCM. Voor 2024 geldt dus een uiterlijke registratiedatum van 1 november 2023.
- De zorgaanbieder verzamelt via de LDO continu data (op het niveau van de oefentherapeut, de praktijk en het netwerk) over dossiervoering, het gebruik van meetinstrumenten en patiëntervaringen. De zorgaanbieder voldoet hiervoor minimaal aan de voorwaarden van de module Datagedreven werken. De LDO zorgt voor een benchmark van de data en maakt deze gegevens via een frequent geüpdatet dashboard transparant voor de zorgaanbieder. Daarnaast richt de zorgaanbieder hierop zijn PDCA-cyclus en jaarplan in. Dit wordt eenmaal per jaar onafhankelijk getoetst (vanuit het Praktijkregister van de VvOCM).
- De zorgaanbieder verleent toestemming aan het Praktijkregister van de VvOCM om deelnamegegevens te delen met CZ groep.

- De module Transparantie is niet te combineren met de module Datagedreven werken.

## 2.9 Voetzorg

CZ groep hanteert voor voetzorg een vierjarige overeenkomst: voor de periode 2022-2025. Heeft u met ons een overeenkomst gesloten voor 2023? Dan ontvangt u geen overeenkomst voor 2024, omdat de bestaande overeenkomst nog doorloopt. Nieuwe contractanten krijgen in 2024 een overeenkomst met een maximale duur van 2 jaar. De inkoopvoorwaarden voor voetzorg zijn in 2024 hetzelfde als in 2023.

### Minimumeisen

- Voor de overeenkomst voetzorg komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:
  - de persoon die rechtsgeldig de titel podotherapeut mag voeren op grond van artikel 34 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en het daarop gebaseerde 'Besluit diëtist, ergotherapeut, logopedist, mondhygiënist, oefentherapeut, orthoptist en podotherapeut', die voor eigen rekening en risico voetzorg verleent;
  - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, ergotherapeut, fysiotherapeut, huidtherapeut, logopedist of oefentherapeut die voor eigen rekening en risico voetzorg verleent en die in de praktijk/instelling één of meerdere podotherapeuten heeft werken;
  - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid die voldoet aan de vereisten van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza), waarbij het verlenen van podotherapie de kernactiviteit is.
- De podotherapeuten die zorg leveren, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkinrichtingseisen (zie bijlage 1).
- De zorgaanbieder streeft ernaar om eventuele wachttijden voor de behandeling tot een minimum te beperken. Als er toch sprake is van een wachttijd, dan bedraagt de tijd tussen het maken van de afspraak en de behandeling maximaal 5 werkdagen, voor zover dit niet conflicteert met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en de wens van de verzekerde.
- De zorgaanbieder voldoet aan de eisen die worden gesteld in de relevante wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

## 2.10 Valpreventie

In het IZA staat dat zorgverzekeraars en gemeenten vanaf 1 januari 2024 samen de verantwoordelijkheid hebben om vijf ketenaanpakken in te kopen. De ketenaanpak valpreventie is er hier één van. We verwijzen u naar het inkoopbeleid Ketenaanpak valpreventie voor meer informatie.

## 2.11 Innovatie en samenwerking

### 2.11.1 Digitale zorg

We hebben onze visie en ambities op het gebied van digitale zorg verder uitgewerkt op [www.cz.nl/zorgaanbieder/digitale-zorg](http://www.cz.nl/zorgaanbieder/digitale-zorg). Daarnaast vindt u in de Gezamenlijke Ambities Zorginkoop Digitalisering 2024 de afspraken die we op ZN-niveau met partijen hebben gemaakt om effectieve digitale zorg veilig en betrouwbaar op te schalen.

### 2.11.2 Duurzaamheid

#### Verduurzamen van de zorgsector

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid.<sup>[1]</sup> Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap.<sup>[2]</sup> Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

**We verwachten van u dat u:**

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026.
- duurzaamheid verankert in uw strategie.

## 2.12 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

We krijgen beter inzicht in de wensen en behoeften van onze verzekerden dankzij patiëntervaringen, de betrokkenheid van patiënten(organisaties) en onze Ledenraad. Op basis van die informatie vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben. Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid van zorg, leest u in het [transparantiedocument](#).

---

1 *Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM*

2 *Green Deal Samen werken aan duurzame zorg | Greendeals; Zorgverzekeraars Nederland (zn.nl)*

# 3 Proces contractering 2024

## 3.1 Tijdpad

In de loop van 2023 vinden er verschillende activiteiten plaats voor de contractering in 2024. Deze activiteiten verschillen per zorgsoort.

Planning (uiterlijk)	Activiteit	Wie	Zorgsoort
1 april 2023	voorbereiden, formuleren en publiceren van het zorginkoopbeleid 2024	CZ groep	alle
5 juni 2023	aanbieden vragenlijst voor de modules 2024	CZ groep	fysiotherapie
26 juni 2023	invullen vragenlijst voor de modules 2024	zorgaanbieder	fysiotherapie
1 september 2023	publiceren eventuele wijzigingen in de erkende meetbureaus voor de PREM	CZ groep	diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, logopedie en oefentherapie
1 september 2023	deelnemen aan LDO	zorgaanbieder	oefentherapie: module datagedreven werken en module transparantie
30 september 2023	aanbieden van de overeenkomst 2024 aan de zorgaanbieders die in 2023 een overeenkomst met CZ groep hebben gesloten	CZ groep	fysiotherapie
tot uiterlijk 4 weken na het aanbieden van de overeenkomst 2024	vragen stellen over het aanbod voor 2024	zorgaanbieder	fysiotherapie
1 november 2023	informereren zorgaanbieders over wel/niet voldoen aan de voorwaarden voor de module	CZ groep	logopedie
1 november 2023	informereren zorgaanbieders over tarieven 2024	CZ groep	diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en voetzorg
1 november 2023	registreren in praktijkregister VvOCM	zorgaanbieder	oefentherapie: module transparantie
6 november 2023	ondertekenen van de overeenkomst	zorgaanbieder	fysiotherapie
12 november 2023	publiceren gecontracteerd aanbod 2024	CZ groep	alle
15 november 2023	aanleveren LDO-data 2023 door VvOCM aan CZ groep	zorgaanbieder	oefentherapie: module datagedreven werken en transparantie
30 november 2023	aanbieden van de module 2024 aan de zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden	CZ groep	logopedie
1 december 2023	informereren zorgaanbieders over wel/niet voldoen aan de voorwaarden voor de modules	CZ groep	oefentherapie

Planning (uiterlijk)	Activiteit	Wie	Zorgsoort
15 december 2023	aanbieden van de module 2024 aan de zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden	CZ groep	oefentherapie
31 december 2023	ondertekenen van de modules voor 2024	zorgaanbieder	logopedie en oefentherapie

Let op: Als zorgverzekeraar moeten wij op 12 november van ieder kalenderjaar ons gecontracteerde aanbod publiceren. Als u in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst, verwachten wij dat u zich houdt aan de termijnen van het contracteerproces. Wij willen dan ook uiterlijk op 6 november 2023 overeenstemming bereiken over de overeenkomst voor 2024.

## 3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2023 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2024. Op <https://zorgvinder.cz.nl/> is per zorgsoort, specialisme en eventueel aandoening een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

## 3.3 Het aanbod is beperkt geldig

Het aanbod dat CZ groep de zorgaanbieder fysiotherapie doet, is geldig tot en met 6 november 2023. Als een zorgaanbieder niet vóór die tijd de overeenkomst accepteert of weigert, vervalt het aanbod. Na het vervallen van het aanbod beschouwt CZ groep een zorgaanbieder als niet-gecontracteerd en eventueel als nieuwe contractant voor 2024.

## 3.4 Bereikbaarheid

Bij vragen over de aangeboden overeenkomst of over uw gegevens kunt u contact opnemen met de afdeling Relatiebeheer Zorgverleners (RZ) via het [contactformulier](#) of via (0113) 27 46 61. Zij beantwoorden uw vragen zo veel mogelijk zelf. Waar nodig doen zij een beroep op de betreffende zorginkoper. Vragen over het zorginkoopbeleid kunt u stellen via hetzelfde contactformulier. CZ groep streeft ernaar om volledig ingevulde contactformulieren binnen 10 werkdagen te beantwoorden.

# Bijlagen

## Bijlage 1 Inrichtingseisen paramedische zorg

De praktijkinrichting van de zorgaanbieder voldoet minimaal aan de hieronder gestelde inrichtingseisen.

### Algemene eisen

- De praktijk is duidelijk herkenbaar als eerstelijns praktijk voor paramedische zorg. Als de praktijk in een instelling is gevestigd, is er een duidelijke bewegwijzering naar de praktijkruimten.
- De behandelruimten en de wachtkamer zijn gescheiden door gesloten vaste wanden en deuren.
- De praktijk is goed toegankelijk, ook voor minder validen (drempelvrij, brede ingang, et cetera). In geval van een verdieping is een (trap)lift aanwezig.
- De praktijk is tijdens de openingstijden telefonisch goed bereikbaar. Bij afwezigheid bestaat de mogelijkheid een voicemailbericht in te spreken.
- De praktijk beschikt (of kan beschikken) over adequaat instructiemateriaal ter ondersteuning van onderzoek, advies en/of behandeling.
- De prijslijst, de klachtenregeling en de betalingsvoorwaarden zijn duidelijk zichtbaar voor de verzekerde.

### Hygiëne

- De praktijk beschikt over een toilet en een gelegenheid om de handen te wassen. Het toilet en de handenwasgelegenheid zijn vanuit de wachtruimte toegankelijk.
- De praktijkruimte, inventaris en gebruiksmaterialen worden op een verantwoorde manier gereinigd.
- De behandelruimten hebben een goed te reinigen, egaal vloeroppervlak.

### Privacy

- De praktijk beschikt over behandelruimten die de privacy van de patiënt waarborgen (auditief en visueel).
- De praktijk beschikt over administratieve voorzieningen die de privacy van de patiënt waarborgen. Deze zijn in overeenstemming met de relevante wet- en regelgeving.
- Geluidsoverdracht tussen verschillende ruimten wordt voorkomen.

### Veiligheid

- De praktijk beschikt over een goedgekeurde elektriciteits- en energievoorziening.
- De praktijk voldoet aan de geldende (brand).
- Veiligheidseisen.
- In de praktijk zijn een EHBO-does en een brandblusapparaat aanwezig.
- De verlichting, verwarming en ventilatie voldoen aan algemeen te stellen eisen van hygiëne en veiligheid.
- De praktijk voldoet aan de geldende eis rondom de veiligheid van patiëntgegevens, dossiervorming en declaratieverkeer.
- Alle aanwezige apparatuur ter ondersteuning van de behandeling voldoet aan de wettelijke veiligheidseisen en is geschikt voor professioneel gebruik. De ruimtelijke voorziening en inventaris zijn van zodanige kwaliteit en constructie, dat zij bij gebruik geen gevaren voor personen opleveren.

### Behandelruimte

- Als meerdere paramedici van dezelfde praktijkruimte gebruikmaken, moeten zij de werkzaamheden net zo adequaat uitvoeren als wanneer zij als solist werkzaam zouden zijn.
- Er is ten minste één behandelruimte waar een-op-een behandeling mogelijk is in een afgesloten ruimte zonder aanwezigheid van derden.
- De behandelruimte voor logopedie heeft een vrij vloeroppervlak van minimaal 14 m<sup>2</sup>, voor ergotherapie, fysiotherapie en oefentherapie minimaal 16 m<sup>2</sup> en voor fysiotherapie is er minimaal één ruimte beschikbaar van minimaal 25 m<sup>2</sup>.
- Voor fysiotherapie geldt: een oefenzaal wordt beschouwd als behandelruimte van minimaal 25 m<sup>2</sup> wanneer daar een een-op-een behandeling mogelijk is zonder aanwezigheid van derden.

- In de behandelruimte is diagnostisch / behandel materiaal aanwezig voor het behandelen van aandoeningen / stoornissen.

## Bijlage 2 Voorwaarden voor een netwerk

Een netwerk moet tenminste aan alle onderstaande voorwaarden voldoen.

Jaarlijks vindt er een evaluatie plaats tussen het netwerk en CZ groep om de voorwaarden te evalueren en om vast te stellen of het netwerk daaraan voldoet. De netwerken die aan al onze voorwaarden voldoen, staan op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder).

### Algemeen

Het netwerk:

1. is een onafhankelijke organisatie, zonder winstoogmerk;
2. handelt analoog aan de meest actuele Governancecode Zorg;
3. heeft een actieve inschrijving in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel;
4. registreert deelnemers op individueel niveau en waar deze werkzaam zijn op praktijkniveau;
5. heeft tenminste 250 aangesloten fysiotherapeuten die op de website van het netwerk inzichtelijk zijn dan wel goed inzichtelijk zijn via een zorgvinder t.b.v. de informatievoorziening aan in ieder geval de verwijzer en de verzekerde en voorziet hiermee in landelijke dekking. Als dit per 1-1-2024 nog niet gerealiseerd is, spant het netwerk zich in om met een externe zorgvinder (bijvoorbeeld DigiH) te komen tot verbeterde afspraken over de wijze waarop de deelnemers van het netwerk die voldoen aan de deelnemersvoorwaarden te vinden zijn en zichtbaar zijn in die zorgvinder.
6. hanteert een open instroombeleid voor deelname;
7. heeft een eigen website met minimaal de volgende informatie: inhoudelijke informatie voor patiënten en verwijzers, het toelatings- en kwaliteitsbeleid, de visie van het netwerk, de organisatie van het netwerk en de actuele deelnemers;
8. richt zich op één of meer specifieke aandoeningen en/of doelgroepen;
9. zorgt ervoor dat alle deelnemers werken volgens de meest recente evidence based (KNGF) richtlijnen, al dan niet van het netwerk zelf, behorende bij de aandoeningen en/of doelgroepen waarvoor het netwerk is opgericht.
10. toetst jaarlijks of alle deelnemers voldoen aan de voorwaarden van het netwerk en voert de registratie en herregistratie uit. Als een deelnemer niet meer aan de voorwaarden van het netwerk voldoet, vervalt de registratie van deze deelnemer;
11. voert een actief kwaliteitsbeleid dat in ieder geval toeziet op toegankelijkheid en innovatie van zorg en op de zelfredzaamheid van de patiënt, en betreft het werkveld hierbij. Een van de doelen van dit kwaliteitsbeleid is in ieder geval continue groei in kwaliteit en doelmatigheid van de fysiotherapeutische zorg.

### Inhoudelijk

Het netwerk:

#### A. Data

1. beschikt over een database op het niveau van de individuele zorgverlener, waarbij het netwerk zelf in control is over de vulling, kwaliteit en het onderhoud ervan;
2. zorgt ervoor dat alle aangesloten deelnemers op een uniforme manier data verzamelen;
3. verzamelt alle data die relevant is voor de aandoeningen/doelgroepen waarvoor het netwerk is opgericht;
4. ziet erop toe dat alle deelnemers maandelijks de door het netwerk gevraagde data aanleveren aan de database op individueel niveau, gespecificeerd naar de praktijk waar de werkzaamheden zijn verricht;
5. zorgt voor terugkoppeling van de data richting de deelnemers via een dashboard. Dit dashboard wordt minimaal elke drie maanden geüpdatet en is gekoppeld aan het EPD van de Zorgaanbieder. In het dashboard worden de resultaten afgezet tegen een benchmark, zodat de deelnemer hierop de pdca-cyclus kan inrichten. In ieder geval zijn in dit dashboard opgenomen: aantal patiënten per deelnemer per jaar, outcome informatie, doelmatigheid (aantal zittingen per patiënt per deelnemer);
6. ondersteunt de deelnemers te continu te verbeteren, bijvoorbeeld n.a.v. de maandelijks praktijkrapportage, met bijvoorbeeld gerichte training of scholing;

7. zorgt voor doorlevering van relevante (proces)informatie naar CZ groep, na toestemming van de deelnemer.
- B. Peer learning
1. faciliteert in de kennisoverdracht tussen de deelnemers van het netwerk met het oog op kwaliteit en doelmatigheid;
  2. organiseert minimaal één keer per kalenderjaar (multidisciplinaire) peer learning, passend bij de doelstellingen van het netwerk (bijvoorbeeld peer review/intervisie).
- C. Scholing
1. stelt als voorwaarde aan de deelnemers dat zij zich jaarlijks (bij-/na-)scholen volgens de actuele stand van de wetenschap en praktijk en dat zij daarnaar handelen;
  2. faciliteert de deelnemer op het gebied van geaccrediteerde scholing;
  3. hanteert duidelijke voorwaarden voor de (her)registratie van de deelnemers op het vlak van kwaliteit- en scholingseisen, passende bij de aandoeeningen/doelgroepen waarvoor het netwerk is opgericht.

## Bijlage 3 Voorwaarden voor een praktijkkwaliteitsregister

Een praktijkkwaliteitsregister moet tenminste aan alle onderstaande voorwaarden voldoen.

Jaarlijks vindt er een evaluatie plaats tussen het praktijkkwaliteitsregister en CZ groep om de voorwaarden te evalueren en om vast te stellen of het netwerk daaraan voldoet. De praktijkkwaliteitsregisters die aan al onze voorwaarden voldoen, staan op [www.cz.nl/zorgaanbieder](http://www.cz.nl/zorgaanbieder).

### Algemeen

Het praktijkkwaliteitsregister

1. is een onafhankelijke organisatie, zonder winst oogmerk;
2. handelt analoog aan de meest actuele Governancecode Zorg;
3. heeft een actieve inschrijving als praktijkkwaliteitsregister in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel;
4. beschikt over een NEN-ISO 9001 certificaat;
5. registreert deelnemers op praktijk en individueel niveau;
6. acteert op landelijk niveau;
7. heeft tenminste 250 aangesloten praktijken die op de website van het praktijkkwaliteitsregister inzichtelijk zijn;
8. draagt zorg dat aangesloten praktijken en daarbij werkzame fysiotherapeuten met eventuele specialisaties actueel herkenbaar zijn als zodanig in het AGB-register van Vektis;
9. hanteert een open instroombeleid voor deelname;
10. heeft een eigen website met minimaal de volgende informatie: toelatings- en kwaliteitsbeleid, visie van het praktijkkwaliteitsregister, organisatie van het praktijkkwaliteitsregister, klachtenregeling en actuele deelnemers;
11. voert een actief kwaliteitsbeleid dat in ieder geval toeziet op toegankelijkheid en innovatie van zorg en op de zelfredzaamheid van de patiënt, en betreft het werkveld hierbij. Een van de doelen van dit kwaliteitsbeleid is in ieder geval continue groei in kwaliteit en doelmatigheid (in ieder geval in de vorm van behandelindex) van de fysiotherapeutische zorg;
12. zorgt ervoor dat alle deelnemers en de daarbij werkzame fysiotherapeuten voldoen en blijven voldoen aan de kwaliteitseisen van zijn of haar beroepsgroep en het praktijkkwaliteitsregister;
13. toetst jaarlijks of alle deelnemers voldoen aan de voorwaarden van het praktijkkwaliteitsregister en voert de registratie en herregistratie uit van de praktijk en de daaraan verbonden fysiotherapeuten met de daarbij horende controles op gebied van kwaliteit waaronder kennis en werkervaring;
14. neemt praktijken alleen op als zij voldoen aan alle voorwaarden van het praktijkkwaliteitsregister en succesvol een entree-visitatie doorlopen hebben. De visitatie wordt uitgevoerd door een visiteur werkzaam voor een door het praktijkkwaliteitsregister erkend auditbureau, dat beschikt over in ieder geval een NEN-ISO 9001 certificaat;
15. stimuleert praktijken die dreigen niet aan de eisen van het praktijkkwaliteitsregister te voldoen door het gesprek aan te gaan, een verbetertraject van maximaal negen maanden af te spreken en dit te monitoren. Indien praktijken langer dan negen maanden niet aan de eisen voldoen of zich niet committeren aan het verbetertraject worden deze praktijken uitgeschreven uit het praktijkkwaliteitsregister.



16. beschikt over de meest actuele gegevens van de aangesloten praktijken zoals opgenomen in het AGB-register van Vektis. Op die manier kan het praktijkkwaliteitsregister waarborgen dat de praktijk en alle aan de praktijk verbonden fysiotherapeuten aan de gestelde voorwaarden voldoen. Bijvoorbeeld om te borgen dat alle aan de praktijk verbonden fysiotherapeuten peer learning gevolgd hebben;
17. zorgt voor doorlevering van relevante (proces)informatie naar CZ groep, na toestemming van de deelnemer.

## Inhoudelijk

Het praktijkkwaliteitsregister:

### A. Data

1. beschikt over een database op het niveau van de praktijk, waarbij het praktijkkwaliteitsregister zelf in control is over de vulling, kwaliteit en het onderhoud ervan.
2. zorgt ervoor dat alle aangesloten deelnemers op een uniforme wijze data verzamelen van onder meer het fysiotherapeutisch handelen, dossiervoering, het gebruik van meetinstrumenten (minimaal twee per behandeltraject) en patiëntervaringen. De data worden verzameld op het niveau van de fysiotherapeut en de praktijk;
3. ziet erop toe dat alle deelnemers maandelijks de in lid 19 gevraagde data aanleveren aan de database. Deze database ontvangt de data van de praktijken automatisch via het epd van de praktijk;
4. zorgt maandelijks voor terugkoppeling van de data richting de deelnemers via een praktijkrapportage of dashboard. In het geval van een dashboard wordt deze minimaal elke maand geüpdatet en is gekoppeld aan het EPD van de praktijk. In de rapportage en/of het dashboard worden de resultaten afgezet tegen een benchmark, zodat de praktijk hierop de pdca-cyclus kan inrichten. De resultaten hiervan worden in intercollegiaal overleg of in een visitatie besproken, minimaal één keer per kalenderjaar. In ieder geval zijn in dit dashboard opgenomen: aantal patiënten per deelnemer per jaar, outcome informatie, doelmatigheid (aantal zittingen per patiënt per deelnemer);
5. ondersteunt de deelnemers continu te verbeteren, bijvoorbeeld n.a.v. de maandelijks praktijkrapportage, met bijvoorbeeld gerichte training of scholing;
6. verplicht praktijken de klanttevredenheid te meten middels de PREM paramedische zorg en de hierbij behorende werkinstructie. Hierbij is niet de uitkomst het meest belangrijk maar het aandeel patiënten waarbij de vragenlijst is uitgezet i.c.m. de ingevulde vragenlijsten om op basis hiervan te leren en verbeteren;
7. ziet erop toe dat de praktijk de pdca-cyclus heeft geborgd m.b.t. alle data die worden verzameld;
8. stelt het verplicht aan alle aangesloten praktijken om gebruik te maken van de landelijk vastgestelde minimale datasets (MDS) voor in ieder geval specifieke lage rugpijn en COPD.

### B. Ontwikkeling fysiotherapeut en praktijk

1. geeft de praktijk en de fysiotherapeut inzicht in de kwaliteit van het eigen fysiotherapeutisch handelen;
2. controleert doorlopend de praktijk of de dossiervorming conform de meest recente richtlijn dossiervoering is;
3. stimuleert klinisch redeneren, methodisch handelen en doelmatig handelen door fysiotherapeuten te verplichten, gebruik te maken van minimaal twee door het praktijkkwaliteitsregister of in richtlijnen geadviseerde meetinstrumenten per behandeltraject met een voor-, tussen- en nameting;
4. faciliteert op geprotocolleerde wijze met vaste onderwerpen in peer learning bijeenkomsten (ook wel peer review of intervisie genoemd) tussen ten minste twee verschillende praktijken. Vaste onderwerpen tijdens de intervisie zijn tenminste: het klinisch redeneren (onder andere richtlijnen en doelmatigheid), outcome-indicatoren en het stimuleren van de zelfredzaamheid van de patiënt;
5. stelt het verplicht aan de deelnemers om minimaal vier keer per jaar actief te participeren in een peer learning bijeenkomst;
6. stelt verplicht -en controleert- dat de peer learning bijeenkomsten worden geleid door een speciaal daarvoor opgeleide, onafhankelijke coach (niet werkzaam bij een van de praktijken waar ook één of meerdere deelnemers werkzaam zijn), die staat ingeschreven in een register voor peer learning coaches of in een specifieke applicatie die voor de peer learning deelnemers toegankelijk is;
7. organiseert minimaal één keer per twee jaar een (peer)visite/observatie bij elke praktijk. Dit betekent dat de praktijk het ene jaar wordt gevisiteerd en het andere jaar de visitatie van een andere praktijk observeert;
8. faciliteert de fysiotherapeut op het gebied van geaccrediteerde scholing en maakt de resultaten van de scholing inzichtelijk voor tenminste de betreffende fysiotherapeut;
9. faciliteert en verplicht de fysiotherapeut in het jaarlijks opstellen van een persoonlijk ontwikkelingsplan en controleert dit persoonlijk ontwikkelingsplan periodiek. Inhoud van de peer learning maakt in ieder geval deel uit van dit plan;

10. identificeert praktijken die voorop lopen in kwaliteit, inventariseert best practices en faciliteert implementatie hiervan bij de overige aangesloten praktijken.