



Zorginkoopbeleid 2020

Eerstelijns paramedische zorg

OHRA Direct geregeld

N nationale nederlanden

Inhoudsopgave

| | | |
|----------|---|-----------|
| | Voorwoord | 4 |
| 1 | Managementsamenvatting | 5 |
| 1.1 | Kern van het zorginkoopbeleid 2020 | 5 |
| 1.2 | Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2020 | 5 |
| 1.3 | Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst | 5 |
| 2 | Visie van CZ groep op de paramedische zorg | 6 |
| 3 | Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria | 8 |
| 3.1 | Diëtetiek | 8 |
| 3.2 | Ergotherapie | 9 |
| 3.3 | Fysiotherapie | 9 |
| 3.4 | Huidtherapie | 13 |
| 3.5 | Logopedie | 13 |
| 3.6 | Oefentherapie | 14 |
| 3.7 | Voetzorg | 15 |
| 3.8 | Levensbeschouwing | 16 |
| 3.9 | Uitsluitingen | 16 |
| 4 | Proces contractering 2020 | 17 |
| 4.1 | Tijdpad | 17 |
| 4.2 | Publicatie gecontracteerd zorgaanbod | 17 |
| 4.3 | Het aanbod is beperkt geldig | 17 |
| 4.4 | Bereikbaarheid | 17 |
| 5 | Betrekken van verzekerden bij het zorginkoopbeleid | 18 |
| 5.1 | Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden, patiënten en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid | 18 |
| 5.2 | Specifiek beleid eerstelijns paramedische zorg | 18 |
| 5.3 | Betrekken van zorgaanbieders | 18 |
| | Bijlage Inrichtingseisen paramedische zorg | 19 |

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. Wijzigingen in wet- of regelgeving kunnen tot gevolg hebben dat de inhoud van dit document moet worden aangepast. Als er onverhoopt een andere reden voor aanpassing zou zijn, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. Deze aanpassingen zullen zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden.

CZ groep denkt mee over de toekomst van de zorg. Dat doen we door in onze zorginkoop aan te sluiten bij de regionale zorgbehoeften. Met inwoners, zorgverleners en andere betrokken partijen werken we samen aan betere en betaalbare zorg in de regio. In een aantal regio's experimenteren we met nieuwe organisatievormen om dat zo effectief mogelijk te doen. Zie hiervoor www.cz.nl/regie-regio. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

Voorwoord

De rode draad door ons zorginkoopbeleid 2020 is ‘verantwoord en dichtbij’. In onze Zorgvisie 2020-2030 zien wij een toekomstbestendige zorg, waarbij we de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid voor onze verzekerden kunnen garanderen. Daarbij willen we hen ondersteunen bij het maken van persoonlijke keuzes in hun zorgvraag.

Hoe geven wij invulling aan ‘verantwoord en dichtbij’? Deze kernbegrippen geven voor ons richting aan de contractering met u als zorgaanbieder. De twee begrippen moeten ook in onderlinge samenhang gezien worden, en hebben een feitelijke en een overdrachtelijke betekenis.

‘Verantwoord’ betekent dat CZ groep zorg wil contracteren die betaalbaar is en die aansluit bij onze **kwaliteitsvisie**. We hanteren daarbij passende, ambitieuze normen. ‘Dichtbij’ is het uitgangspunt van de zorgverlening: thuis of dicht bij huis als dat kan en verder weg als dat beter is voor de kwaliteit. Met ‘dichtbij’ bedoelen we daarnaast: dicht bij de wensen en keuzes van verzekerden wat betreft hun behandeling. Bijvoorbeeld via gezamenlijke besluitvormingstrajecten en de inzet van nieuwe (distributie)vormen van diagnostiek en digitale ondersteuning. Zo maken we behandelingen minder belastend én persoonsgerichter.

Binnen het zorginkoopbeleid voor de eerstelijns paramedische zorg is ‘verantwoord en dichtbij’ zichtbaar op diverse onderdelen. Paramedici zorgen ervoor dat kwetsbare groepen langer thuis kunnen blijven wonen of dat patiënten juist eerder naar huis kunnen na bijvoorbeeld een ziekenhuisopname. Daarnaast is het van belang dat een patiënt eerst de minst intensieve behandeling krijgt en alleen een intensievere behandeling krijgt bij onvoldoende resultaat (stepped care). Binnen de paramedische zorg zien we dat er specialisatie plaatsvindt en kwaliteitsverschillen zichtbaar worden. Met de selectieve inkoop van behandelingen voor bijvoorbeeld bekkenbodemplakten en Parkinson begeleiden we onze verzekerden naar de beste aanbieders. En door transparantie over de kwaliteit van behandelingen voor lage rugpijn en COPD creëren we keuzemogelijkheden voor onze verzekerden. Daarmee geven we invulling aan verantwoorde paramedische zorg dichtbij.

Met ons zorginkoopbeleid 2020 geven we invulling aan ‘zorg die verder gaat’. Door te innoveren, samen te werken en te blijven werken aan structurele vooruitgang, verbeteren we de zorg continu. Wij dagen u uit om samen met ons de zorg in Nederland nóg beter te maken.

Joris Ament

Manager Paramedische zorg

Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2020

CZ groep werkt zo veel mogelijk met meerjarige overeenkomsten voor paramedische zorg. Dat doen we om onze verzekerden op korte én lange termijn de beste zorg te kunnen bieden en om zorgaanbieders stabiliteit te geven in hun praktijkvoering. We hechten veel waarde aan het inzichtelijk maken van de kwaliteit van zorg, zodat onze verzekerden een weloverwogen keuze kunnen maken voor de juiste zorg op de juiste plek, op basis van voor hen relevante informatie. Ervaringen van andere patiënten spelen hierbij een belangrijke rol. Daarom is dit een speerpunt voor de komende jaren. Zorg moet goed toegankelijk en beschikbaar zijn voor onze verzekerden.

Wij zien op korte termijn bij fysiotherapie de meeste potentie voor het inzichtelijk maken van de kwaliteit van zorg. Daarom vervolgen we hier onze waardegerichte inkooptrajecten, zoals bijvoorbeeld voor COPD en lage rugpijn. Transparantie over de geleverde zorg is hierbij essentieel. Het uitgangspunt bij de zorginkoop van fysiotherapie voor 2020 is dat wij voldoende zorg kunnen inkopen bij onze bestaande contractanten.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2020

- Het uitzetten van de PREM maakt deel uit van het zorginkoopbeleid voor diëtetiek.
- Bestaande contractanten fysiotherapie met een A- of een B-overeenkomst en bestaande contractanten oefentherapie kunnen per 1 januari 2020 instromen in de Transparantiemodule.
- De logopedie B-overeenkomst kan vanaf 2020 niet meer worden afgesloten.

1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

- Afspraken over het uitzetten van de PREM voor diëtetiek.
- Fysiotherapie C-contractanten voor 2019 ontvangen een tweejarige overeenkomst waarbij de PREM en de behandelindex geen rol spelen. Praktijken kunnen op verzoek in aanmerking komen voor een B-overeenkomst als ze zich wel committeren aan de behandelindex en de PREM.

Visie van CZ groep op de paramedische zorg

CZ groep wil voor zijn verzekerden paramedische zorg inkopen die van hoge kwaliteit, kosteneffectief en goed toegankelijk is. De zorg moet zo veel mogelijk waarde toevoegen (kwalitatief goede zorg tegen betaalbare kosten), bij voorkeur in de totale keten van zorg voor de patiënt. We zien het als onze taak om voldoende aanbod te contracteren van zo veel mogelijk waarde, waaruit verzekerden kunnen kiezen op basis van kwaliteitsinformatie.

De grootste uitdaging waar we voor staan, is het betaalbaar en beschikbaar houden van kwalitatief goede paramedische zorg. CZ groep vindt het daarom belangrijk dat een patiënt zo snel mogelijk bij de juiste zorgverlener terecht komt en de juiste behandeling krijgt die aansluit bij zijn hulpvraag. Daarnaast is het van belang dat een patiënt in eerste instantie de minst intensieve behandeling krijgt aangeboden en alleen als deze onvoldoende resultaat oplevert, een intensievere behandeling krijgt (stepped care). Het werken aan toekomstbestendige zorg is een taak voor ons allen: voor de zorgverzekeraar, maar zeker ook voor de zorgaanbieder en de patiënt. Alleen gezamenlijk optrekken biedt garantie voor succes.

Samenwerken aan inzicht in kwaliteit

CZ groep richt zich in 2020 en de jaren daarna op het transparant maken van de kwaliteit van zorg en pakt deze taak graag samen op met zorgaanbieders en patiënten. Onze stip op de horizon: de uitkomsten van zorg transparant maken voor verzekerden als keuze-informatie en deze gebruiken bij onze zorginkoop. Stappen die hiervoor gezet worden, zijn bijvoorbeeld het tonen van de Patient Reported Experience Measure (PREM) Fysiotherapie in onze Zorgvinder vanaf het tweede kwartaal van 2019 en het laten uitvragen van de PREM bij oefentherapie en logopedie. Daarnaast verwacht CZ groep in 2020 de resultaten van een tweejarig onderzoek door IQ Healthcare, waarbij fysiotherapeuten, experts en patiënten twee minimale datasets (MDS)

hebben vormgegeven die in de dagelijkse praktijk zijn getest. Het doel van dit traject is het transparant maken van de kwaliteit van fysiotherapie bij COPD en specifieke lage rugpijn.

De zorg dicht bij de patiënt

Eerstelijns paramedici spelen een belangrijke rol bij het organiseren van zorg dicht bij de thuissituatie van patiënten. Ze kunnen met patiënten werken aan hun herstel en handvatten bieden om klachten te verminderen of ermee om te leren gaan. In de ideale situatie stelt de paramedicus bijvoorbeeld ouderen in staat om langer thuis te blijven wonen of een tijdelijke opname te verkorten door het bieden van doelmatige zorg dicht bij huis. Ook kan paramedische zorg ervoor zorgen dat een patiënt na een ziekenhuisopname eerder naar huis kan.

Specialisatie en transparantie

CZ groep vindt dat paramedische zorg zo veel mogelijk laagdrempelig toegankelijk moet zijn. De hulpvraag van patiënten verandert en zorgaanbieders krijgen steeds meer te maken met complexe problematiek. Daarvoor is specialistische zorg nodig. Niet iedere paramedicus kan iedere patiënt even goed behandelen. Studies laten zien dat gespecialiseerde fysiotherapeuten bij de behandeling van patiënten met de ziekte van Parkinson kwalitatief beter en doelmatiger handelen. Daarom kopen wij deze zorg niet bij alle paramedici in. Daarnaast is bij de behandeling van etalagebenen de gesuperviseerde



looptraining van een gespecialiseerde fysiotherapeut vrijgesteld van het eigen risico bij de Zorgbewust Polis. Hiermee kan namelijk een operatie in het ziekenhuis voorkomen worden. Wij moedigen zorgaanbieders aan om zich te specialiseren in complexe zorgvragen, zoals de behandeling van patiënten na een CVA, bekkenproblematiek of Parkinson, en dit inzichtelijk te maken voor onze verzekerden. Tot slot blijven wij werken met PREM's om de (patiënt ervaren) kwaliteit van de eerstelijns paramedische zorg transparant te maken. Daardoor vinden onze verzekerden steeds beter de zorg die bij hun wensen past.

Inzet van technologie in de zorg

CZ groep zoekt voortdurend naar innovaties die de zorg beter maken en betaalbaar en toegankelijk houden. Om de paramedische zorg toekomstbestendig te maken, wordt er steeds meer verwacht van de inzet van technologie. E-health is hier een voorbeeld van. Onder e-health verstaan we het gebruik van ICT om gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Dit is een erg brede definitie, die voor de paramedische zorg nog verder ingevuld moet worden. CZ groep vindt dat e-health-toepassingen kunnen bijdragen aan de toegankelijkheid van de zorg, de diagnostiek en de therapietrouw en zelfredzaamheid van patiënten. De inzet van e-health om de zorg efficiënter te maken, is divers en sterk in ontwikkeling. CZ groep wil paramedici uitnodigen om deze gezamenlijke taak verder vorm te geven.

Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

In dit hoofdstuk geven we per zorgsoort aan welke uitgangspunten we bij de inkoop van eerstelijns paramedische zorg hanteren. We beschrijven de normen voor nieuwe contractanten, benoemen de minimumeisen, vermelden de looptijd van de overeenkomst en maken duidelijk of er sprake is van contractdifferentiatie.

Nieuwe contractant

Een nieuwe contractant voor 2020 is een zorgaanbieder die in 2019 geen overeenkomst heeft met CZ groep voor de zorgsoort waarvoor hij in aanmerking wil komen.

Een nieuwe contractant kan een overeenkomst voor 2020 aanvragen. Daarvoor dient hij een ingevulde vragenlijst in. Op www.cz.nl/zorgaanbieder staan onder het kopje 'Paramedische zorg' per zorgsoort een beschrijving van de benodigde stappen. De zorgaanbieder moet op het moment van de aanvraag én gedurende de overeenkomst aantoonbaar voldoen aan de minimumeisen voor de betreffende zorgsoort. Deze procedure geldt voor diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en voetzorg. Voor fysiotherapie geldt een beperkt instroombeleid, dat is uitgewerkt in paragraaf 3.3.9.

3.1 Diëtetiek

3.1.1 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 met of zonder rechtspersoonlijkheid

zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) waarvan de AGB-code begint met 30, 45, 46, 47 of 75;

- de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de WTZi waarbij het verlenen van diëtetiek zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De zorgaanbieder zet de PREM Diëtetiek uit onder minimaal 30% van alle patiënten die hij in de praktijk behandeld heeft. De zorgaanbieder sluit hiervoor een overeenkomst af met een gecertificeerd meetbureau voor elke in de praktijk werkzame diëtist om de PREM-vragenlijst uit te zetten. Op www.cz.nl/zorgaanbieder onder Paramedische zorg > Diëtetiek > Beleid vindt u meer informatie over de PREM Diëtetiek en de gecertificeerde meetbureaus.
- De diëtisten die de diëtetiek verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgereregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijk-inrichtingseisen (zie bijlage).
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat de praktijk minimaal drie dagdelen in de week geopend is. Een dagdeel is een onafgebroken tijdsduur van vier uur (een ochtend, een middag of een avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.
- 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).
- De diëtisten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

3.1.2 Looptijd overeenkomst

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal drie jaar (2020/2021/2022) met als einddatum uiterlijk 31 december 2022.

3.2 Ergotherapie

De inkoopvoorwaarden voor contractanten ergotherapie zijn voor 2020 hetzelfde als in 2019 vanwege een meerjarige beleidsvisie en overeenkomst.

3.2.1 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, oefen-therapeut, orthoptist en podotherapeut', en die voor eigen rekening en risico ergotherapie verleent;
 - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, fysio-therapeut, huidtherapeut, logopedist, oefen-therapeut of podotherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die één of meerdere ergo-therapeuten in de praktijk/instelling heeft werken;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) waarvan de AGB-code begint met 30, 45, 46 of 47;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de WTZi waarbij het verlenen van ergotherapie zoals opgenomen in de Zorg-verzekeringwet de kernactiviteit is.
- De ergotherapeuten die de ergotherapie verlenen, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- De zorg wordt geleverd op één of meer behandel-locaties die voldoen aan onze praktijkrichtingseisen (zie bijlage) en/of in de context bij de verzekerde aan huis.
- Iedere behandellocatie van de zorgaanbieder is minimaal drie dagdelen per week geopend. Een dagdeel is een onafgebroken tijdspanne van vier uur (een ochtend, middag of avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.
- 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).

- De ergotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

3.2.2 Looptijd overeenkomst

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal drie jaar (2019/2020/2021) met als einddatum uiterlijk 31 december 2021.

3.3 Fysiotherapie

3.3.1 Zorginkoop op basis van kwaliteit

a Ontwikkeling van kwaliteitsindicatoren voor specifieke lage rugpijn en COPD

In 2017 heeft IQ Healthcare in opdracht van CZ groep en De Friesland Zorgverzekeraar (DFZ) twee minimale datasets ontwikkeld met concept structuur-, proces- en uitkomstmaten voor fysiotherapeutische behandelingen bij specifieke lage rugpijn en COPD. Deze minimale datasets (MDS) zijn tot stand gekomen door een constructieve samenwerking van experts, patiënten-vertegenwoordigers en fysiotherapeuten (vertegenwoordigd door een aantal personen en door het KNGF en Stichting Keurmerk Fysiotherapie). CZ groep en DFZ hebben IQ Healthcare een subsidie verleend voor een vervolgproject in 2018 en 2019. Het doel hiervan is het testen, evalueren en waar nodig aanpassen van de MDS'en met concept-indicatoren. IQ Healthcare test of de MDS'en een goede en haalbare manier zijn om behandelresultaten in de praktijk te toetsen. Als dat zo blijkt te zijn, is het de bedoeling om het gebruik van de MDS'en en transparantie over de meetresultaten op te nemen in de overeenkomst. We verwachten dat de resultaten van de pilots in 2020 gepubliceerd worden.

b Cerebro Vasculair Accident (CVA)

In 2014 heeft het KNGF de richtlijn 'beroerte' uitgebracht voor de behandeling van CVA-patiënten, waarin staat omschreven waaraan een fysiotherapeut moet voldoen om CVA-patiënten te kunnen behandelen. Wij verwachten dat elke fysiotherapeut die deze patiëntengroep behandelt zich ook aan deze richtlijn houdt. Specifiek betekent dit dat een fysiotherapeut die CVA-patiënten behandelt:

- post-initiële scholing heeft gevolgd op het gebied van neurorevalidatie, met de nadruk op CVA;
- jaarlijks minimaal vijf CVA-patiënten behandelt;
- deel uitmaakt van een regionaal CVA-netwerk.

Overeenkomsten fysiotherapie



Op termijn nemen we deze drie onderdelen op in de minimumeisen waar fysiotherapeuten aan moeten voldoen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst fysiotherapie voor de behandeling van CVA-patiënten. De implementatie en naleving van deze richtlijnen is een verantwoordelijkheid van de beroepsgroep. Wij hebben er vertrouwen in dat zij deze handschoen oppakken. Daarbij halen we graag het adagium 'niet bekwaam is niet bevoegd' aan. Wij verwachten dan ook dat zorgaanbieders hiernaar handelen en patiënten de best mogelijke zorg leveren.

3.3.2 Contractdifferentiatie

CZ groep hanteert voor fysiotherapie tweejarige overeenkomsten A en B, namelijk voor 2019 en 2020. De overeenkomst 2019 die zorgaanbieders hebben afgesloten, loopt daarmee door in 2020. CZ groep biedt deze zorgaanbieders geen nieuwe overeenkomst aan voor 2020.

In 2020 is het niet meer mogelijk om een overeenkomst A af te sluiten. Dit betekent dat zorgaanbieders met een overeenkomst B of C voor 2019 niet in aanmerking komen voor overeenkomst A in 2020. Zorgaanbieders die voor 2019 een overeenkomst A hebben afgesloten, behouden deze in 2020.

Zorgaanbieders met een C-overeenkomst voor 2019 bieden wij een tweejarige C-overeenkomst 2020/2021 aan. De behandelindex en de PREM maken geen deel uit van deze overeenkomst. Mocht een zorgaanbieder zich in 2020 tóch willen committeren aan onze voorwaarden voor de behandelindex en de PREM, dan is het mogelijk om in aanmerking te komen voor een B-overeenkomst. De zorgaanbieder maakt dit uiterlijk 15 september 2019 kenbaar. Het tijdpad van de contractering (zie hoofdstuk 4) is hierop verder van toepassing.

Op www.cz.nl/zorgaanbieder onder Paramedische zorg > Fysiotherapie > Beleid vindt u meer informatie over de behandelindex, de PREM Fysiotherapie en de gecertificeerde meetbureaus.

3.3.3 Behandelindex

De behandelindex geeft inzicht in hoe het gemiddeld aantal behandelingen van een praktijk zich verhoudt tot het gemiddeld aantal behandelingen van alle fysiotherapiepraktijken met een gelijksoortige populatie. Dit geeft een indicatie van de cijfermatige doelmatigheid van de geleverde zorg van een praktijk ten opzichte van andere praktijken. Bij het bepalen van de behandelindex houden we rekening met een aantal populatiekenmerken waar een praktijk geen directe invloed op heeft, zoals de leeftijd,

de aandoening en de verzekeringsgrondslag van de populatie patiënten die in een praktijk worden behandeld. De behandelindex zegt sec niets over de kwaliteit van de geleverde zorg, maar biedt wel inzicht in praktijkvariatie en is een maat voor de cijfermatige doelmatigheid.

Zorgverzekeraars werken samen met Vektis aan één behandelindex per praktijk, gebaseerd op de data van vrijwel alle verzekeraars (CZ, De Friesland, Eno, Menzis, ONVZ, VGZ, Zilveren Kruis en Zorg & Zekerheid). Hierdoor heeft de fysiotherapiepraktijk in één keer inzicht in de praktijkvariatie voor vrijwel alle patiënten. Er zijn nog enkele stappen nodig om deze 'landelijke' behandelindex af te ronden. Het is onze intentie om voor de contractering voor 2020 over te stappen op deze aangepaste behandelindex, maar een definitief besluit daarover kan pas in juni 2019 worden genomen. Wij informeren de zorgaanbieders daarom uiterlijk in de loop van het najaar van 2019 hierover.

3.3.4 Praktijkvariatie

Ook voor 2020 geven we zorgaanbieders de ruimte om te laten zien dat we gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor de volumeontwikkeling. Alleen door die gezamenlijke verantwoordelijkheid krijgen we inzicht in de (on)redelijkheid van de stijgende (landelijke) zorgkosten. CZ groep gaat in gesprek met zorgaanbieders die substantieel afwijken op volume, doelmatigheid en de meting van patiëntervaringen ten opzichte van vergelijkbare zorgaanbieders en/of voorgaande jaren. Bij onverklaarbare groei of excessen voert CZ groep na dit gesprek passende consequenties door.

3.3.5 Beheersmodel

Om een aantal van de kwaliteitsbepalingen uit de overeenkomst te laten toetsen, kan CZ groep het Beheersmodel inzetten. Daarbij toetst een auditbureau op een transparante en objectieve manier of aan deze voorwaarden wordt voldaan. De volledige documentatie, de inhoud, de normering en de beoordelingscriteria van de Beheersmodel-audit Fysiotherapie 2018 zijn gepubliceerd op de website van CZ groep. Deze zijn ook onverkort van toepassing in 2020 en 2021. Het Beheersmodel is van toepassing op de overeenkomsten A, B en C. Een praktijk komt in aanmerking voor het intrekken van de selectie voor het Beheersmodel als de zorgaanbieder kan aantonen dat de praktijk en alle fysiotherapeuten die daar werken het meest recente volledige kalenderjaar actief hebben deelgenomen aan intervisie én visitatie (door opgeleide visiteurs), en hiervoor een bewijs van deelname kan overleggen.

3.3.6 Transparantiemodule

Zorgaanbieders die extra inspanningen willen leveren op het vlak van onder andere uitkomsten en patiëntervaringen en die dit transparant willen maken voor CZ groep, kunnen in aanmerking komen voor de Transparantiemodule. CZ groep geeft deze zorgaanbieders daarvoor een bonus op het reguliere tarief.

Een zorgaanbieder met een overeenkomst A of B in 2019 én in 2020 kan per 1 januari 2020 in aanmerking komen voor de Transparantiemodule als zijn praktijk voldoet aan alle volgende voorwaarden (conform 2019):

- behandelindex: de gerealiseerde behandelindex van de zorgaanbieder over 2018 is 116 of lager, maar 84 of hoger. Deze 16 punten bedragen één standaarddeviatie; en
- PREM Fysiotherapie: de zorgaanbieder zet de PREM Fysiotherapie uit onder minimaal 70% van alle patiënten die hij in zijn praktijk heeft behandeld. Daarbij geldt dat per fysiotherapeut die in de praktijk werkzaam is gemiddeld 25 vragenlijsten ingevuld retour zijn gekomen; en
- de zorgaanbieder gebruikt minimaal de vastgestelde MDS COPD en/of specifieke lage rugpijn met bijbehorend meetprotocol en inclusiepercentage. Hij maakt procesinformatie over dit gebruik transparant voor CZ groep. Om administratieve lasten te voorkomen, heeft het de voorkeur dat klinimetrie/outcome data (PROM's) door de patiënt zelf verzameld worden via een patiëntenportaal; en
- in de praktijk van de zorgaanbieder worden minimaal twee van de volgende selectieve inkoopdossiers aangeboden: fysiotherapie bij de ziekte van Parkinson, fysiotherapie bij claudicatio intermittens, fysiotherapie bij lymfoedeem en/of bekkenfysiotherapie; en
- continue dataverzameling van onder meer het fysiotherapeutisch handelen, dossiervoering en het gebruik van meetinstrumenten (outcome) en patiëntervaringen maakt deel uit van de praktijkvoering. De data (op het niveau van de therapeut, de praktijk en het netwerk) staan aantoonbaar centraal in de kwaliteitscyclus (PDCA) van de zorgaanbieder.

Een zorgaanbieder die in aanmerking wil komen voor de Transparantiemodule neemt hiervoor contact op met de afdeling Relatiebeheer Zorgverleners. Aanvragen voor de Transparantiemodule voor 2020 moeten uiterlijk op 15 september 2019 volledig ingediend zijn. De Transparantiemodule loopt tot en met uiterlijk 31 december 2020.

Op www.cz.nl/zorgaanbieder onder Paramedische zorg > Fysiotherapie > Beleid vindt u meer informatie over onder andere de Transparantiemodule, de behandelindex en de PREM Fysiotherapie.

3.3.7 Minimumeisen

- Voor de overeenkomst 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 met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) waarvan de AGB-code begint met 30, 45, 46 of 47;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de WTZi 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 Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie (CKR) en/of in het register van het Keurmerk Fysiotherapie.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijk-inrichtingseisen (zie bijlage).
- Iedere behandellocatie van de zorgaanbieder is minimaal drie dagdelen per week geopend. Een dagdeel is een onafgebroken tijdsduur van vier uur (een ochtend, een middag of een avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.
- 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).
- Bij fysiotherapie geldt voor vier 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 ClaudicatioNet;

- de fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met aandoeningen in de bekkenbodembodemregio, zijn ingeschreven in het deelregister bekkenfysiotherapeut van het CKR en/of bij het Keurmerk fysiotherapie als fysiotherapeut-specialist (bekkenfysiotherapeut);
- de fysiotherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden voor de behandeling van lymfveetaandoeningen, zijn ingeschreven in het deelregister oedeemfysiotherapeut van het CKR en/of bij het Keurmerk fysiotherapie als fysiotherapeut-specialist (oedeemfysiotherapeut).

3.3.8 Looptijd overeenkomst

De overeenkomsten A en B hebben een looptijd van maximaal twee jaar (2019/2020) met als einddatum uiterlijk 31 december 2020. Overeenkomst C heeft een looptijd van maximaal twee jaar (2020/2021) met als einddatum uiterlijk 31 december 2021. De looptijd van de Transparantiemodule is gelijk aan die van de overeenkomst waar hij deel van uitmaakt.

3.3.9 Beperkt instroombeleid nieuwe contractanten fysiotherapie

CZ groep hanteert evenals voorgaande jaren een beperkt instroombeleid voor nieuwe contractanten. Daarmee bedoelen we zorgaanbieders die in 2019 geen volledig jaar een overeenkomst fysiotherapie hebben gehad met CZ groep. Wij gaan ervan uit dat we voor 2020 voldoende zorg kunnen inkopen bij onze bestaande contractanten. Een nieuwe contractant die in aanmerking wil komen voor een overeenkomst, kan een aanvraag bij ons indienen. Meer informatie hierover vindt u op www.cz.nl/zorgaanbieder. Wij toetsen dan of het noodzakelijk is om een (nieuwe) praktijk of extra aanbod te contracteren. We toetsen in eerste instantie de toegankelijkheid (het huidige aanbod/volume in de regio). Als we vinden dat we in de betreffende regio al voldoende zorg hebben ingekocht voor onze verzekerden, dan komt de nieuwe contractant niet in aanmerking voor een overeenkomst. Vervolgens beoordelen we of nieuwe contractanten duidelijk aantoonbare meerwaarde hebben voor onze verzekerden of een duidelijke innovatie bieden ten opzichte van het bestaande zorgaanbod. Een nieuwe contractant kan zijn interesse voor een overeenkomst voor 2020 tot uiterlijk 1 november 2019 bij ons kenbaar maken.

In de tweede helft van november 2019 beoordelen wij de aanvraag en bepalen we of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst voor 2020. Als de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst, dan bieden wij deze begin december 2019 aan. Aanvragen van nieuwe contractanten fysiotherapie voor een overeenkomst voor 2020 worden na 1 november 2019 niet meer in behandeling genomen.

Nieuwe contractanten fysiotherapie kunnen in 2020 alleen in aanmerking komen voor een overeenkomst B. Daarvoor gelden onder meer de volgende voorwaarden om deze overeenkomst te kunnen sluiten:

- behandelindex: de gerealiseerde behandelindex van de zorgaanbieder over 2018 is lager dan 150 of deze is niet vastgesteld. Een behandelindex kan niet worden vastgesteld als er bijvoorbeeld 10 of minder verzekerden van CZ groep bij de betreffende praktijk zijn behandeld of als er niet een volledig kalenderjaar een overeenkomst is gesloten tussen de zorgaanbieder en CZ groep.
- PREM Fysiotherapie: de zorgaanbieder zet de PREM Fysiotherapie uit onder minimaal 50% van alle patiënten die in zijn praktijk behandeld zijn. De zorgaanbieder sluit hiervoor een overeenkomst af met een gecertificeerd meetbureau voor elke in de praktijk werkzame fysiotherapeut om de PREM-vragenlijst uit te zetten.

Een nieuwe contractant komt niet in aanmerking voor een overeenkomst A of C of voor de Transparantiemodule.

3.4 Huidtherapie

De inkoopvoorwaarden voor contractanten huidtherapie zijn voor 2020 hetzelfde als in 2019.

3.4.1 Behandeling van lymfoedeem

CZ groep vindt het belangrijk dat patiënten met lymfoedeem conform de richtlijn 'Lymfoedeem' worden behandeld (Multidisciplinaire evidence based richtlijn 'Lymfoedeem', versie 1 mei 2014). Samen met de zorgverleners en beroepsvertegenwoordigers geven we nadere invulling aan de naleving van deze richtlijn, zodat de kwaliteit van de zorg geoptimaliseerd wordt.

3.4.2 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 eerstelijns 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 met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) waarbij het verlenen van eerstelijns fysiotherapie door een huidtherapeut zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De huidtherapeuten die de zorg verlenen, 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).
- Iedere behandellocatie van de zorgaanbieder is minimaal drie dagdelen per week geopend. Een dagdeel is een onafgebroken tijdspanne van vier uur (een ochtend, een middag of een avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.
- 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).

3.4.3 Looptijd overeenkomst

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal drie jaar (2020/2021/2022) met als einddatum uiterlijk 31 december 2022.

3.5 Logopedie

CZ groep hanteert voor logopedie een tweejarige overeenkomst, namelijk voor 2019 en 2020. De overeenkomst voor 2019 die zorgaanbieders hebben afgesloten, loopt daarmee door in 2020. CZ groep biedt deze zorgaanbieders geen nieuwe overeenkomst aan voor 2020.

Vanaf 2020 is het niet meer mogelijk om een overeenkomst B af te sluiten. Zorgaanbieders met een overeenkomst A voor 2019 komen in 2020 niet in aanmerking voor een overeenkomst B na het behalen van de vrijwillige

Kwaliteitstoets logopedie. Zorgaanbieders die voor 2019 een overeenkomst B hebben afgesloten en voor 2020 aantoonbaar voldoen aan de voorwaarden voor deze overeenkomst, behouden deze overeenkomst in 2020.

Nieuwe contractanten logopedie kunnen in 2020 alleen in aanmerking komen voor een overeenkomst A. Daarvoor gelden onder meer deze voorwaarden:

- behandelindex: de gerealiseerde behandelindex van de zorgaanbieder over 2018 is lager dan 150 of deze is niet vastgesteld. Een behandelindex kan niet worden vastgesteld als er bijvoorbeeld 10 of minder verzekerden van CZ groep bij de betreffende praktijk zijn behandeld of als er geen volledig kalenderjaar een overeenkomst is gesloten tussen de zorgaanbieder en CZ groep.
- PREM Logopedie: de zorgaanbieder zet de PREM Logopedie uit onder minimaal 40% van alle patiënten die in zijn praktijk behandeld zijn. De zorgaanbieder sluit hiervoor een overeenkomst af met een gecertificeerd meetbureau voor elke in de praktijk werkzame logopedist om de PREM-vragenlijst uit te zetten.

Op www.cz.nl/zorgaanbieder onder Paramedische zorg > Logopedie > Beleid vindt u meer informatie over de behandelindex, de PREM Logopedie en de gecertificeerde meetbureaus.

3.5.1 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 heeft werken in de praktijk/instelling;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (WTZi), waarvan de AGB-code begint met 30, 45, 46 of 47;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de WTZi waarbij het verlenen van eerstelijns logopedie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.

- De logopedisten 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 praktijk-inrichtingseisen (zie bijlage).
- Iedere behandellocatie van de zorgaanbieder is minimaal drie dagdelen per week geopend. Een dagdeel is een onafgebroken tijdspanne van vier uur (een ochtend, een middag of een avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.
- 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).
- De logopedisten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

3.5.2 Looptijd overeenkomst

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal twee jaar (2019/2020) met als einddatum uiterlijk 31 december 2020.

3.6 Oefentherapie

De inkoopvoorwaarden voor contractanten oefentherapie zijn voor 2020 hetzelfde als voor 2019 vanwege een meerjarige beleidsvisie en overeenkomst.

3.6.1 Transparantiemodule Oefentherapie

Zorgaanbieders die extra inspanning willen leveren op het vlak van onder andere uitkomsten en patiëntervaringen en dit transparant willen maken voor CZ groep, kunnen in aanmerking komen voor de Transparantiemodule. CZ groep geeft deze zorgaanbieders daarvoor een bonus op het reguliere tarief.

Een zorgaanbieder met een overeenkomst eerstelijns oefentherapie in 2019 én in 2020 kan per 1 januari 2020 in aanmerking komen voor de Transparantiemodule als zijn praktijk voldoet aan alle volgende voorwaarden:

- de gerealiseerde behandelindex van de zorgaanbieder over 2017 en over 2018 is lager dan 120; en
- de zorgaanbieder zet de PREM Oefentherapie in 2020 uit onder minimaal 50% en in 2021 onder minimaal 60% van alle patiënten die hij in zijn praktijk heeft behandeld; en

- de zorgaanbieder is (jaarlijks) geregistreerd in het praktijkregister van de VvOCM; en
- continue dataverzameling van onder meer het oefentherapeutisch handelen, dossiervoering en het gebruik van meetinstrumenten (outcome) en patiënt-ervaringen maken deel uit van de praktijkvoering. De data (op het niveau van de oefentherapeut, de praktijk en het netwerk) staan (jaarlijks) aantoonbaar centraal in de kwaliteitscyclus (PDCA) van de zorgaanbieder en dit wordt eenmaal per jaar onafhankelijk getoetst.

Een zorgaanbieder die in aanmerking wil komen voor de Transparantiemodule, neemt hiervoor contact op met de afdeling Relatiebeheer Zorgverleners. Aanvragen voor de Transparantiemodule voor 2020 moeten uiterlijk 15 september 2019 zijn ingediend. De Transparantiemodule heeft een looptijd tot en met 31 december 2021.

Op www.cz.nl/zorgaanbieder onder Paramedische zorg > Oefentherapie > Beleid vindt u meer informatie over onder andere de Transparantiemodule, de behandelindex en de PREM Oefentherapie.

3.6.2 Minimumeisen

- Voor de overeenkomst eerstelijns 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 eerstelijns 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 met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (WTZi), waarvan de AGB-code begint met 30, 45, 46 of 47;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid zoals bedoeld in de WTZi waarbij het verlenen van eerstelijns oefentherapie zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet de kernactiviteit is.
- De oefentherapeuten 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).

- Iedere behandellocatie van de zorgaanbieder is minimaal drie dagdelen per week geopend. Een dagdeel is een onafgebroken tijdspanne van vier uur (een ochtend, een middag of een avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.
- 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).
- De oefentherapeuten die zorg leveren aan onze verzekerden met de ziekte van Parkinson, zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

3.6.3 Looptijd overeenkomst

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal drie jaar (2019/2020/2021) met als einddatum uiterlijk 31 december 2021.

3.7 Voetzorg

De inkoopvoorwaarden voor voetzorg zijn voor 2020 hetzelfde als voor 2019.

3.7.1 Minimumeisen

- Voor de overeenkomst 'voetzorg bij diabetes mellitus buiten de ketenzorg' 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 eerstelijns voetzorg verleent;
 - de door CZ groep gecontracteerde diëtist, ergotherapeut, fysiotherapeut, huidtherapeut, logopedist of oefentherapeut die voor eigen rekening en risico zorg verleent en die in de praktijk/instelling één of meerdere podotherapeuten heeft werken;
 - de instelling met of zonder rechtspersoonlijkheid, waarbij het verlenen van eerstelijns podotherapie de kernactiviteit is.
- De zorg wordt primair geleverd op één of meer behandellocaties die voldoen aan onze praktijkinrichtingseisen (zie bijlage).
- Iedere behandellocatie van de zorgaanbieder is minimaal drie dagdelen per week geopend. Een dagdeel is een



onafgebroken tijdspanne van vier uur (een ochtend, een middag of een avond). De openingstijden zijn per behandellocatie te vinden op de website van de zorgaanbieder.

- 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).
- De podotherapeuten die zorg leveren, hebben de status 'kwaliteitsgeregistreerd' in het Kwaliteitsregister Paramedici.

3.7.2 Looptijd overeenkomst

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal drie jaar (2019/2020/2021) met als einddatum uiterlijk 31 december 2021.

3.8 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 wil afnemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

3.9 Uitsluitingen

Niet iedere zorgaanbieder komt in aanmerking voor een overeenkomst met CZ groep voor 2020. Dat geldt in ieder geval voor 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 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;
- 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;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.

Proces contractering 2020

4.1 Tijdpad

In de loop van 2019 vinden er verschillende activiteiten plaats voor de contractering voor 2020. Deze activiteiten verschillen per zorgsoort.

Ergotherapie, fysiotherapie overeenkomst A en B, logopedie, oefen therapie en voetzorg

Voor deze zorgsoorten is sprake van een meerjarige overeenkomst. Daarom bieden we voor 2020 geen nieuwe overeenkomst aan.

Diëtetiek, fysiotherapie overeenkomst C en huidtherapie

Voor deze zorgsoorten geldt onderstaand tijdpad:

| Planning (uiterlijk) | Activiteiten |
|-----------------------------|---|
| 1 april 2019 | Publiceren van het zorginkoopbeleid 2020 |
| eind juli 2019 | Aanbieden van de overeenkomst voor 2020 |
| 15 september 2019 | Indienen van een onderbouwd tegenvoorstel voor het aanbod voor 2020 |
| 31 oktober 2019 | Ondertekenen van de overeenkomst voor 2020 |
| 12 november 2019 | Publiceren van het gecontracteerde aanbod voor 2020 |

4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk op 12 november 2019 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2020. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien.

4.3 Het aanbod is beperkt geldig

Het aanbod dat wij de zorgaanbieder doen, is geldig tot 1 november 2019. Als een zorgaanbieder niet vóór die tijd reageert, vervalt het aanbod. Een onderbouwd tegenvoorstel op ons aanbod voor 2020 kan tot 15 september 2019 bij ons ingediend worden. Wij beantwoorden dit voorstel vóór 1 november 2019. Reacties die wij na 15 september 2019 ontvangen, worden nog wel in behandeling genomen, maar daarvoor geldt de reactietermijn van 1 november niet. Deze reacties worden in volgorde van binnenkomst afgehandeld.

4.4 Bereikbaarheid

Tijdens het hele traject zijn wij bereikbaar via het contactformulier op www.cz.nl/zorgaanbieder > Paramedische zorg. Wij streven ernaar om een volledig ingevuld contactformulier binnen 15 werkdagen te beantwoorden.

Betrekken van verzekerden bij het zorginkoopbeleid

5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden, patiënten en zorgaanbieders bij het zorginkoopbeleid

CZ groep wil zorg inkopen die in het belang van onze verzekerden is. Dat doen we door verzekerden en hun vertegenwoordigers actief en structureel te betrekken bij onze zorginkoop. Daarnaast overleggen we actief met de vertegenwoordiging van zorgaanbieders.

Luisteren naar de patiënt verbetert de zorginkoop
Dankzij patiëntenervaringen¹ en betrokkenheid van patiëntenorganisaties en onze Ledenraad krijgen we beter inzicht in de wensen en behoeften van patiënten. Op basis van hun input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we 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 en/of transparantie van zorginkoop leest u [hier](#). In welke mate de sector Eerstelijns Paramedische Zorg patiëntenorganisaties en verzekerden betreft bij het vormgeven van het zorginkoopbeleid voor 2020 en wat hiermee bereikt is, leest u hieronder in paragraaf 5.2. Hoe wij de zorgaanbieders hierbij betrekken, leest u in paragraaf 5.3.

5.2 Specifiek beleid eerstelijns paramedische zorg

Voor de inkoop van eerstelijns paramedische zorg zoeken we actief contact met verschillende patiëntenverenigingen en wij betrekken hen in diverse trajecten:

- de Parkinson Vereniging is betrokken bij het opstellen en jaarlijks evalueren van het selectieve inkoopbeleid;

- het Longfonds participeert in de begeleidingscommissie van het waardetraject COPD (zie paragraaf 3.3.1);
- de NVVR participeert in de begeleidingscommissie van het waardetraject lage rugpijn (zie paragraaf 3.3.1);
- de Patiëntenfederatie Nederland participeert in de begeleidingscommissie waarbinnen de PREM's voor de paramedische zorg worden doorontwikkeld. Deze PREM's worden tripartiet ingediend bij het Zorginstituut Nederland om zo te werken aan landelijke transparantie.

5.3 Betrekken van zorgaanbieders

Bij het opstellen van het zorginkoopbeleid en de bijbehorende overeenkomsten gaan wij graag in overleg met paramedici en hun vertegenwoordigers.

Voorbeelden hiervan zijn:

- inkoopgesprekken: door het jaar heen voeren we inkoopgesprekken met aanbieders, waaruit waardevolle feedback komt voor het huidige beleid en voor de toekomst.
- vertegenwoordigers: we voeren gesprekken met het Keurmerk Fysiotherapie, het KNGF, VvOCM, NVLF, NVH, NVVP, NVD, EN, en in toenemende mate met samenwerkingsverbanden en coöperaties in de regio. Hieruit komt onder meer input voor ons beleid. Waar mogelijk geven we onderdelen samen vorm.

¹ Voor de leesbaarheid hebben we gekozen voor de term 'patiënt'. Dit woord staat ook voor cliënt, naaste, ervaringsdeskundige en patiëntvertegenwoordiger.

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 wordt een antwoordapparaat gebruikt (met opnamemogelijkheid of voicemail).
- 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 de 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.

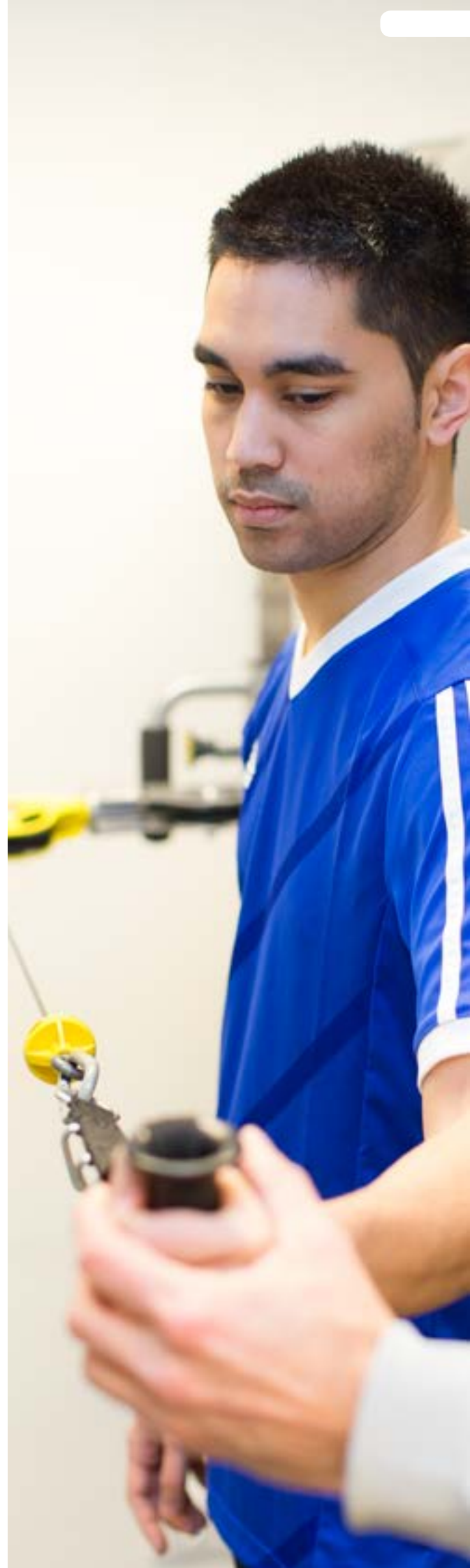
Veiligheid

- 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.
- Het aantal (fulltime) werkzame paramedici komt minimaal overeen met het aantal behandelruimten. Per 1 FTE is dus 1 behandelruimte beschikbaar.
- De behandelruimten zijn geschikt voor het geven van paramedische zorg in volle omvang.
- Er is tenminste één behandelruimte waar een-op-een behandeling mogelijk is in een afgesloten ruimte zonder aanwezigheid van derden.
- De behandelruimte voor ergotherapie heeft een vrij vloeroppervlak van minimaal 16 m², voor logopedie minimaal 14 m², voor oefentherapie minimaal 16 m² en voor fysiotherapie minimaal 25 m².

- Voor fysiotherapie geldt: een oefenzaal wordt beschouwd als behandelruimte van minimaal 25 m² wanneer daar een een-op-een individuele behandeling mogelijk is zonder aanwezigheid van derden. In de behandelruimte(n) is een behandelbank met toebehoren aanwezig.
- In de behandelruimte is diagnostisch/behandelmateriaal aanwezig voor het behandelen van aandoeningen/stoornissen.
- De praktijkruimte beschikt over meubilair dat is afgestemd op de doelgroep.





Zorg die verder gaat