



Zorginkoopbeleid 2019

Paramedie

Versie 29 maart 2018



Voorwoord

Graag presenteren we u het zorginkoopbeleid paramedische zorg 2019. Het zorginkoopbeleid van Menzis is erop gericht om samen met u als zorgaanbieder, de zorg kwalitatief goed, betaalbaar en toegankelijk te houden. Het toevoegen van extra waarde aan de zorg voor patiënten is de kern van onze aanpak. Voor jong en oud, voor gezond en ziek, voor nu en in de toekomst. Daarom maken we met u afspraken over de kwaliteit van de zorg, de uitkomsten én de betaalbaarheid ervan. Hierbij staan de mens en kwaliteit van leven voorop. Deze ontwikkeling noemen we waardegerichte zorg. Op onze [website](#) kunt u meer over onze visie op waardegerichte zorginkoop lezen.

Het zorginkoopbeleid 2019 betreft de zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet. Dit beleid betreft zorg die zowel valt onder de Zorgverzekeringswet als de aanvullende verzekering en vormt de basis voor het contract.

Het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft eind 2015 aan het Zorginstituut gevraagd om een brede beschouwing over een verstandige, zinnige en zuinige inrichting van de fysio- en oefentherapie in het pakket van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit omdat het huidige systeem lang doorbehandelen en medisch specialistisch ingrijpen stimuleert en vroeg ingrijpen om erger te voorkomen ontmoedigt. Wat dus niet in het belang is van zinnige en zuinige zorg aan patiënten. Het plan wat uit deze brede beschouwing is voortgekomen draagt de naam 'Systeemadvies fysio- en oefentherapie'. Hierin heeft het Zorginstituut o.a. de regierol bij het ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden voor die behandelingen waarbij substitutiewinst is te behalen. Omdat de aanpak met het ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden en de daarop volgende advisering door het Zorginstituut nog moet plaatsvinden, is het op dit moment nog niet aan de orde een uitspraak te doen over de eindsituatie zoals die in grote lijnen in het systeemadvies wordt geschetst.

Om de haalbaarheid van dit brede systeemadvies te onderzoeken heeft het Zorginstituut een overgangstraject voorgesteld. Gedurende het traject is het noodzakelijk dat zorgaanbieders en patiëntenorganisaties - vanuit het perspectief van de patiënt - met betrokkenheid van zorgverzekeraars, gezamenlijk kwaliteitsstandaarden ontwikkelen waarin goede en effectieve zorg wordt beschreven en onderbouwd, inclusief start- en stopcriteria. Daarnaast moeten zij informatiestandaarden en meetinstrumenten voor de kwaliteit van zorg ontwikkelen en afspraken maken over de implementatie en borging daarvan. Wanneer kwaliteitsstandaarden beschikbaar komen, zal het Zorginstituut

vervolgens de daarin beschreven zorg toetsen op (bewezen) effectiviteit en aan de overige pakketcriteria.

Bij een positief oordeel van deze toetsing zal het Zorginstituut de minister van VWS adviseren om de betreffende fysio- of oefentherapeutische zorg vanaf de eerste behandeling in het Zvw-pakket op te nemen.

Voor paramedische zorg breed is daarnaast in 2017 landelijk ingezet op een bestuurlijk akkoord tussen de veldpartijen. Dit bestuurlijk akkoord stelt partijen in staat hun rol nog beter op te pakken: professionele zorgverleners die zinnige en zuinige zorg van goede kwaliteit leveren, zorgverzekeraars die voor hun klanten zorg inkopen op basis van kwaliteit, service en prijs, goed geïnformeerde klanten die gefundeerde keuzes kunnen maken, en effectieve toezichthouders die normen stellen en optreden wanneer dat nodig is. Voor een houdbaar stelsel is kwaliteit essentieel. Voor zorgverleners, voor zorgverzekeraars, maar bovenal: voor de patiënt.

Bij onze Zorginkoop staat de waarde van zorg voor onze klanten steeds centraal. Dat is zeker niet altijd eenvoudig, maar wel noodzakelijk om de zorg ook in de toekomst beschikbaar, goed en betaalbaar te houden. In dit document vindt u onze visie en ons beleid. Met begrip voor elkaars rol binnen ons zorgstelsel willen we samen met u stappen blijven zetten om de waarde van zorg voor ons allemaal te verhogen.

We kijken uit naar onze samenwerking in 2019!

1. Inleiding

Hierbij presenteren we u het Zorginkoopbeleid paramedische zorg 2019. Het zorginkoopbeleid paramedische zorg heeft betrekking op de zorgsoorten, diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie en oefentherapie. Dit zorginkoopbeleid vormt de basis voor de contractering 2019-2020. Dit houdt in dat we geen overeenkomsten meer afsluiten op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017. Op het moment van publicatie van dit inkoopbeleid 2019-2020 lopen er diverse acties rond het Bestuurlijke Akkoord (BA) Paramedie. Dit akkoord loopt eind 2018 af. Het zorginkoopbeleid 2019 kan op punten aangepast worden naar aanleiding van de uitkomsten van het BA 2017-2018 en een mogelijk nieuw op te stellen BA Paramedie. Hier wordt u nader over geïnformeerd.

Het zorginkoopbeleid van Menzis is er al een paar jaar op gericht om samen met u als zorgaanbieder, de zorg kwalitatief goed, betaalbaar en toegankelijk te houden. Naast het betaalbaar houden van de zorg, richten we ons in 2019-2020, meer op de speerpunten die voortkomen uit onze bredere visie op zorg, waarin het toevoegen van waarde aan de zorg, doelmatiger inzetten van zorg en het transparanter maken van zorg de uitgangspunten zijn. Op onze [website](#) en in hoofdstuk 2 leest u meer over onze visie op waardegerichte zorginkoop.

Graag zetten we de samenwerking met u in 2019-2020 voort!

1.1 Terugblik op zorginkoop en landelijke ontwikkelingen 2018

In 2017 liepen alle contracten af. Voor het contractjaar 2018 hebben de zorgsoorten diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie en oefen therapie een (meestal meerjarige) overeenkomst ontvangen.

Zorgsoort	Profiel	Looptijd
Fysiotherapie	Profiel 1	1 jaar
Fysiotherapie	Profiel 2, 3	2 jaar
Oefen therapie	Profiel 1	1 jaar
Oefen therapie	Profiel 2, 3	2 jaar
Logopedie	Profiel 1, 2	2 jaar
Diëtetiek	nvt	3 jaar
Ergotherapie	nvt	3 jaar
Huidtherapie	nvt	3 jaar

Door deze meerjarige overeenkomsten is er stabiliteit en rust gecreëerd in de markt. De praktijken hebben de overeenkomst vanuit Menzis voor het eerst op praktijkniveau aangeboden gekregen via VECOZO. Dit traject is zonder noemenswaardige problemen verlopen.

Verder liepen in 2018 diverse trajecten vanuit het Bestuurlijke Akkoord (BA) Paramedie 2017-2018:

Administratieve lastenverlichting

Binnen het traject 'administratieve lastenverlichting' is met de betrokken stakeholders een lijst met punten opgesteld en aan de landelijke tafel gekeken naar de mogelijkheden om de administratieve procedures te vereenvoudigen, te schrappen of de processen zo doelmatig mogelijk in te richten. Veel van de punten zijn in 2017 en 2018 gerealiseerd, zoals het komen tot Standaard doorlooptijd machtigingen. Per 1 januari 2017 hanteren zorgverzekeraars een maximale doorlooptijd van 10 werkdagen voor het afgeven van een machtiging indien de

aanvraag juist en volledig door de paramedicus is aangeleverd. Zie voor meer voorbeelden en de actuele status; www.minderlastenmeerzorg.nl.

Contractering

Binnen het traject 'contractering' is het punt "de Behandelindex" (BI) voor fysiotherapie opgepakt. Vanuit ZN wordt de doorontwikkeling gerealiseerd om de behandelindex op landelijke data te berekenen. Vektis is druk bezig dit te realiseren voor de zorginkoop fysiotherapie van 2020. Tot deze tijd zal de behandelindex middels de uniforme rekenmethodiek op zorgverzekeraar niveau worden berekend conform het rapport van Equalis.

Kwaliteit

Binnen het laatste traject "Kwaliteit" is er een opdracht gegeven aan ZonMW de patiëntreis in kaart te brengen met als doel de zorg beter op elkaar af te stemmen. Afgeleide van dit traject is de werkgroep bekostiging onder leiding van de NZa. Deze werkgroep bekijkt de nieuwe mogelijkheden van bekostiging als vervanging/ aanvulling op de huidige bekostigingssystematiek.

Waar de punten in 2018 nog niet gerealiseerd zijn en doorlopen in 2019 zal Menzis de punten die voortkomen uit het BA alsnog meenemen in het beleid voor 2019 en indien mogelijk vertalen in de overeenkomsten. We zullen u daarover zo snel mogelijk informeren.

Tenslotte hebben we in het zorginkoopbeleid 2018 aandacht besteed aan schaalvergroting van zorgaanbieders per praktijk fysiotherapie of integrale zorg. We vinden dat per praktijkadres minimaal 1,5½ fte BIG-geregistreerde fysiotherapeuten beschikbaar moeten zijn, met daarbij de voorkeur voor meerpersoonspraktijken (multidisciplinair). Deze besluitvorming leverde veel reactie op vanuit het veld. We vinden het van belang dat er per praktijkadres de mogelijkheid moet bestaan om een collega zorgaanbieder te consulteren of door te verwijzen naar een collega zorgaanbieder met een passend specialisme voor de voorliggende zorgvraag. Daarnaast moet de continuïteit van behandelreeksen per praktijkadres gewaarborgd zijn. Menzis zal in 2018 en 2019 dit punt binnen het kwaliteitsdiscussie met zorgaanbieders bespreekbaar maken en verder ontwikkelen. Samenvattend: dit is een belangrijk punt voor toekomstig Menzis beleid.

1.2 Overzicht wijzigingen

Overzicht inhoudelijke wijzigingen ten opzichte van inkoopbeleid 2018:

Zorgsoort	Wijziging
Diëtetiek	I.v.m. de bestaande meerjarenovereenkomst van drie jaar (op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017), krijgen nieuwe zorgaanbieders vanaf 2019 (op basis van beleid 2019-2020) een overeenkomst met een duur van maximaal twee jaar en een einddatum van uiterlijk 31-12-2020.
Ergotherapie	I.v.m. bestaande meerjarenovereenkomst van drie jaar (op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017) krijgen nieuwe zorgaanbieders vanaf 2019 (op basis van beleid 2019-2020) een overeenkomst met een duur van maximaal twee en een einddatum van uiterlijk 31-12-2020.
Fysiotherapie	I.v.m. bestaande meerjarenovereenkomst profiel 2 en 3 (op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017), krijgen nieuwe zorgaanbieders vanaf 2019 (op basis van beleid 2019-2020) die voor deze profielen in aanmerking komen een overeenkomst met een duur van maximaal één jaar en een einddatum van uiterlijk 31-12-2019.
	Fysiotherapie praktijken met een profiel 1 overeenkomst 2018 krijgen voor 2019 een nieuw contractaanbod met een maximale duur van één jaar en een einddatum van uiterlijk 31-12-2019. Voor deze praktijken betekent dit dat zij in het 2 ^{de} kwartaal van 2019 te horen krijgen in welk profiel de overeenkomst 2019 valt per 1 ^e van het 3 ^{de} kwartaal o.b.v. het gerealiseerde Behandel-Index-Cijfer 2018. Het Behandel-Index-Cijfer bepaalt mede het (gewijzigde) profiel van de overeenkomst, danwel of de zorgaanbieder voor een audit in aanmerking komt, danwel of de overeenkomst met de zorgaanbieder beëindigd wordt. Voor het indexcijferstaffel overzicht: zie bijlage 5

	<p>Voor nieuwe zorgaanbieders per 1 januari 2019 betekent de inwerking treden van het Behandel Indexbeleid dat zij geen gerealiseerde Behandel-Index-Cijfer 2018 hebben en voor de overeenkomst in 2019 dan alleen in aanmerking kunnen komen voor een profiel 1 overeenkomst.</p> <p>In verband met het inwerking treden van het aangekondigde zorginkoopbeleid op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017 rondom wijzigingen in profiel 3 kunnen er in de periode van 1 januari 2019 tot en met 31 december 2019 geen (nieuwe) zorgaanbieders in profiel 3 instromen.</p>
Huidtherapie	I.v.m. bestaande meerjarenovereenkomst van drie jaar (op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017) krijgen nieuwe zorgaanbieders vanaf 2019 een overeenkomst met een duur van maximaal twee jaar en een einddatum van uiterlijk 31-12-2020.
Oefentherapie	I.v.m. bestaande meerjarenovereenkomst profiel 2 en 3 (op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017), krijgen nieuwe zorgaanbieders vanaf 2019 (op basis van beleid 2019-2020) die voor deze profielen in aanmerking komen een overeenkomst met een duur van maximaal één jaar en een einddatum van uiterlijk 31-12-2019
Logopedie	I.v.m. bestaande meerjarenovereenkomst profiel 1 en 2 (op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017), krijgen nieuwe zorgaanbieders vanaf 2019 een overeenkomst op deze profielen met een duur van maximaal één jaar en een einddatum van uiterlijk 31-12-2019.

2. Visie op Paramedie: speerpunten voor 2019-2020

2.1 Waardegericht inkopen

Menzis ziet waardegerichte zorginkoop als de sleutel voor een toekomstbestendige en betere gezondheidszorg voor onze klanten. Het toevoegen van extra waarde aan de zorg voor patiënten is de kern van onze aanpak. Daarom maken we met zorgaanbieders afspraken over de kwaliteit van de zorg, de uitkomsten én de betaalbaarheid ervan.

Ook u als zorgprofessional en de beroeps- en patiëntenverenigingen hebben hierin een grote verantwoordelijkheid. Er zullen gezamenlijk kwaliteitstandaarden ontwikkeld moeten worden, waarin goede en effectieve zorg wordt beschreven en onderbouwd. Daarnaast moeten we tripartiet informatiestandaarden en meetinstrumenten voor de kwaliteit van zorg ontwikkelen en afspraken maken over de implementatie en borging daarvan. Binnen de paramedische verstrekkingen lijkt de fysiotherapie op dit moment hierin de grootste stappen te zetten. Zo heeft bijvoorbeeld Stichting Keurmerk Fysiotherapie al een database waarin maandelijks behandeldata van ruim 3000 fysiotherapeuten (en 5 miljoen behandel episodes) wordt verzameld en uitkomsten van zorg wetenschappelijk worden onderzocht en doorontwikkeld voor value based health care.

Binnen waardegericht inkopen zijn patiëntervaringen van belang. Deze worden gemeten door middel van de PREM's. Menzis stelt als essentiële voorwaarde (uitvoeringseis) dat alle zorgaanbieders deelnemen aan deze landelijke metingen, zodra deze voor hen beschikbaar zijn. Belangrijk is hierbij dat men streeft naar zoveel mogelijke transparantie en dus een zo hoog mogelijk uitzetpercentage (70-80%). Meer informatie kunt u vinden op www.patiëntervaringsmetingen.nl. De resultaten van de metingen worden ook met Menzis gedeeld, zodat we de resultaten van deze PREM's kunnen gebruiken om de kwaliteit van de zorg op dit onderdeel inzichtelijk te maken en om onze klanten te helpen de juiste zorg te vinden. Naast de PREM's zal door Menzis in ZN verband ook meegewerkt worden aan de ontwikkeling van de PROM's (specifiek en generiek). Uiteraard heeft de cliënt ook hierbij een belangrijke 'taak' die u kunt benadrukken, in relatie tot het invullen van 'klinimetrie' door hemzelf, door gebruik te maken van online patiëntenportals waar de meeste epd-leveranciers over beschikken.

Verbeteren van de uitkomsten van zorg

Bij waardegericht inkopen gaat het er om dat de zorg die ingekocht wordt (meer)waarde heeft voor de verzekerde. Deze (meer)waarde is onder andere gebaseerd op het opleidingsniveau van de zorgaanbieder, uniforme uitvoering van de zorgverlening (processtappen, uniforme meetinstrumenten, inzicht in wat uitkomsten zijn), wetenschappelijke onderbouwing van de behandeling en uitkomsten van de behandeling, maar ook vooral dat de therapeut zich transparant en toetsbaar opstelt en continu werkt aan het verbeteren van de zorg voor zijn cliënt. Want met transparante uitkomsten van zorg kunnen patiënten een zorgverlener kiezen op kwaliteit. Door te meten hoeveel een patiënt na de behandeling vooruit is gegaan, wordt duidelijk of een behandeling succesvol is.

Bovendien is deze informatie te gebruiken om de kwaliteit van zorg verder te verbeteren. Zorgaanbieders kunnen zichzelf immers op die manier spiegelen met anderen en zichzelf verbeteren richting de “best practice”. Het vastleggen van uitkomstmaten wordt dan ook steeds belangrijker. Voor de zorginkoop 2019 willen we deze ontwikkeling, die we waardegerichte zorginkoop noemen, samen met u verder doorzetten.

De inkoop op waarde wordt op deelterreinen gedaan en vraagt een grote doorontwikkeling om dit volledig transparant te maken voor klanten (publieke informatie). In eerste instantie gaan we starten met een door Menzis geselecteerde groep en gaan we met hen over een langere periode samenwerkingsrelaties aan. Dat stelt ons in staat om gezamenlijk afspraken over kwaliteit te maken en biedt ruimte voor groei op kernactiviteiten. Ondanks dat het transparant maken van de uitkomsten van zorg een zorgvuldig en langdurig traject is, is het fundamenteel voor de ontwikkeling van zorg naar de toekomst!

Beheersen van de kosten

Inzetten op waardegerichte zorginkoop, zonder ook ‘oog’ te hebben voor de algehele kostenontwikkeling is niet mogelijk. Hierin heeft de hele zorgsector een verantwoordelijkheid om integer en transparant te handelen en daarvoor verantwoording af te leggen. Ook wij nemen hierin onze verantwoordelijkheid. We richten ons op de gemaakte afspraken, controleren deze, ondernemen formele en materiële controle en zien toe op gepast gebruik van zorg (zinnig en zuinige zorg¹).

¹ We duiden zinnige en zuinige zorg, ook wel omschreven als ‘gepast gebruik’, aan als:

- *gedeclareerde zorg die voldoet aan de indicatievoorwaarden zoals gesteld in de Zorgverzekeringswet;*

Binnen met name de aanbodmarkt fysiotherapie, zien we de kosten snel stijgen. Hierdoor komt de duurzaamheid van de basisverzekering en aanvullende verzekering in het geding. Om de fysiotherapeutische zorg ook in de toekomst betaalbaar en beschikbaar te houden zet Menzis per 2019 ook in op:

- via de Behandelindex (BI) de geleverde zorg per zorgaanbieder inzichtelijk te maken en hieraan inkooppeisen en contractuele consequenties voor de zorgaanbieder te verbinden;
- bespreekbaar maken wat de minimale omvang van praktijken moeten zijn.

2.2 Samen met en voor onze klanten in 2019-2020

Het transparant maken van zorgaanbiederprestaties

Menzis vindt het belangrijk de prestaties van de zorgaanbieders waar mogelijk transparant te maken voor haar klanten. Doel is via de Zorgvinder de etalagekenmerken en de serviceaspecten van de praktijk te tonen aangevuld met de uitkomsten van zorg en de ervaringen van klanten. Dit om onze klanten een weloverwogen besluit te kunnen laten nemen waar en van wie zij de zorg willen ontvangen.

Integrale zorg

Op dit moment is veel zorg nog monodisciplinair georganiseerd. Daarom zijn we gestart met de ontwikkeling van integrale zorg waar meerdere disciplines (binnen de eerste- en tweedelijns zorg) een rol spelen (interdisciplinaire zorg). Het uiteindelijke doel is om voor onze verzekerde de waarde van zorg voor de patiënt te maximaliseren en daarbij de zorgkosten te laten reduceren. Daardoor krijg je meer gezondheidsresultaat per uitgegeven euro. Door de financiële schotten is dit niet altijd gemakkelijk.

Dit jaar is een waardegerichte inkooptraject gestart voor de behandeling van patiënten met artrose van heup of knie, gericht op de ziekenhuisbehandeling. Ruim 20 tweedelijns zorgaanbieders nemen hieraan deel. De uitkomst van de behandeling voor de patiënt is echter

-
- *gedeclareerde zorg die voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk;*
 - *zorg waarop de verzekerde redelijkerwijs is aangewezen gezien zijn gezondheidssituatie.*

Zie ook de website van Zorginstituut Nederland waar geregeld standpunten worden gepubliceerd inzake specifieke zorgvormen.

niet alleen afhankelijk van de ziekenhuisbehandeling, maar ook van de eerstelijnszorg. Daarom is de volgende stap in 2019 kijken naar de mogelijkheden voor uitbreiding van het inkooptraject met de nazorg door de eerstelijns fysiotherapeut. Menzis wil proberen in overleg met het veld tot afspraken te komen waarbij de nazorg door de fysiotherapeut beter aansluit op de ziekenhuisbehandeling. Dit zal in eerste plaats door middel van pilots met hiervoor door Menzis geselecteerde zorgaanbieders plaatsvinden. Er wordt bekeken waar de beste en snelste resultaten behaald kunnen worden en hoe dat toepasbaar is binnen een bredere context.

Maar bijvoorbeeld ook rondom 'CVA Ketenzorg' en 'Chronische pijn' is integrale zorg een belangrijk uitgangspunt. Omdat er regionale verschillen zijn in de ontwikkeling van deze integrale zorg, gaan we per regio andere accenten leggen. Ook hier zal dat in eerste plaats door middel van pilots met hiervoor door Menzis geselecteerde zorgaanbieders plaatsvinden.

Preventie

De zorg die primair ingekocht wordt binnen de paramedie is curatieve zorg: zorg die zich richt op genezing en behandeling van acute en chronische lichamelijke aandoeningen. Daarnaast vindt Menzis het van groot belang dat mensen niet ziek worden en gezond blijven. Doel is dat mensen zowel mentaal, sociaal als fysiek de maximale kwaliteit van hun bestaan kunnen realiseren, ook al is dat met een beperking of in tijden van ziekte.

Menzis wil een bijdrage leveren aan het oplossen van het maatschappelijke probleem van stijgende zorgkosten, door aandacht te besteden aan het vergroten van het bewustzijn op gezondheid en leefstijl. We zijn er namelijk van overtuigd dat door kennis via gezonde gedragsverandering nog veel gezondheidswinst te behalen is. Beweging is goed voor de gezondheid. Dat is bekend. Maar de hoeveelheid beweging, is afhankelijk van leeftijd, conditie en kracht. Dit is bijvoorbeeld meetbaar met een fysiofitheidsscan.

Deze fysiofitheidsscan bieden we aan onze klanten aan via het online gezondheidsprogramma '[SamenGezond](#)'.

2.3 Samen met zorgaanbieders

2.3.1 Samenwerking over een langere periode

Voor fysiotherapie, oefentherapie en logopedie zijn we vanaf 1 januari 2018 meerjarige overeenkomsten aangegaan, hierin uitgezonderd de profiel 1 overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie die een looptijd van één jaar kennen. De overeenkomsten voor alle profielen zullen op 31 december 2019 eindigen. De gecontracteerde Profiel 1 praktijken fysiotherapie en oefentherapie 2018 krijgen opnieuw een eenjarig overeenkomst aangeboden voor het contractjaar 2019. De overeenkomsten diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie eindigen per 31 december 2020. Bovenstaande houdt dus in dat we geen overeenkomsten meer afsluiten op basis van beleid 2018-2020 zoals gepubliceerd op 31 maart 2017, maar alleen nog op basis van dit zorginkoopbeleid 2019-2020.

Toekomstige consequenties Behandelindex

Voor de fysiotherapeut met een overeenkomst op grond van het Zorginkoopbeleid 2018-2019 zal in 2019 een verandering van profiel kunnen plaatsvinden op basis van het gerealiseerde Behandel-Index-Cijfer 2018. Dit gewijzigde profiel is de grondslag voor de (meerjarige) overeenkomsten die voor 2020 aangeboden kunnen worden. Voor nieuwe zorgaanbieders betekent de inwerkingtreding van het Behandel Index beleid dat zij geen gerealiseerde Behandel-Index-Cijfer 2018 hebben en voor de overeenkomst in 2019 dan alleen in aanmerking kunnen komen voor een profiel 1 overeenkomst.

2.3.2 Innovatief zorgaanbod

E-health is binnen de gezondheidszorg een veel besproken onderwerp. De inzet van e-health om de zorg efficiënter te maken en kosten te besparen, is divers en sterk in ontwikkeling. De NZa heeft in 2017 een 'handige' Wegwijzer bekostiging e-health (overzicht per zorgsector) uitgebracht. Menzis heeft besloten enkele pilots met e-health trajecten te volgen om de mogelijkheden en uitkomsten te meten. Zodra de resultaten van deze reeds ingezette pilots bekend zijn en de toegevoegde waarde voor de verzekerde kan worden aangetoond, zal e-health in de toekomstige overeenkomsten en de Menzis producten worden opgenomen.

3. Contracteringsspecificaties

3.1. Inkoopseisen

Voor alle zorgaanbieders die gecontracteerd willen worden om diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie en oefentherapie te verlenen gelden uitsluitingsgronden en minimumeisen. Niet tijdig voldoen aan een van de voorwaarden betekent dat Menzis geen contract 2019 aangaat. In bijlagen 1 en 2 staan de Uitsluitingsgronden en Minimumeisen vermeld. In bijlage 3 wordt de wijze van toetsing omschreven. Daarnaast gelden nog uitvoeringseisen; dit zijn eisen waar u gedurende de looptijd van de overeenkomst aan moet voldoen. De meest belangrijke zijn opgenomen in Bijlage 4 bij dit document, zodat u zich kunt voorbereiden op de uitvoering van de overeenkomst.

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

3.2 Inkoopmethodiek

Menzis zal voor 2019 het volgende aanbod doen:

Zorgsoort	Profiel	Looptijd maximaal
Diëtetiek	Profiel n.v.t., alleen nieuwe zorgaanbieders	2 jaar
Ergotherapie	Profiel n.v.t., alleen nieuwe zorgaanbieders	2 jaar
Fysiotherapie	Profiel 1, 2 aan bestaande contractanten met een profiel 1 overeenkomst 2018	1 jaar
	Profiel 1 nieuwe zorgaanbieders	1 jaar
Huidtherapie	Profiel n.v.t., alleen nieuwe zorgaanbieders	2 jaar

Logopedie	Profiel 1 nieuwe zorgaanbieders	1 jaar
	Profiel 2 afsluiten is alleen mogelijk voor bestaande profiel 1 contractanten met een overeenkomst 2018-2019 en indien er minimaal twee jaar aaneengesloten profiel 1 is geweest met Menzis op dezelfde praktijk AGB-code, direct voorafgaand aan de aanvraag voor dit profiel	1 jaar
Oefentherapie	Profiel 1, 2 aan bestaande contractanten met een profiel 1 overeenkomst 2018	1 jaar
	Profiel 1, 2 nieuwe zorgaanbieders	1 jaar

Toelichting op het aanbieden door Menzis van een overeenkomst:

- Het aanbod van de overeenkomsten zal op praktijkniveau via VECOZO geschieden op dezelfde wijze als per 2018;
- Het aanbod van Menzis geldt alleen indien er één zorgaanbieder per hierboven genoemde zorgsoort per praktijkadres gevestigd is;
- Door de grote aantallen zorgaanbieders is het voor ons niet mogelijk om gesprekken met individuele praktijken te houden. Menzis zal u via de website, serviceberichten (eenvoudige nieuwsbrieven) en de websites van de beroepsverenigingen zo uitgebreid als mogelijk te informeren. Wensen voor uw overeenkomst zijn vanuit uw beroepsvereniging kenbaar gemaakt. Als deze binnen het beleid van Menzis inpasbaar zijn, dan zijn deze in de overeenkomst opgenomen.

Contracteerproces via VECOZO

Menzis gaat voor het digitale contracteerproces 2019 en verder gebruik maken van het Zorginkoopportaal van VECOZO. Het Zorginkoopportaal biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders uitgebreide digitale ondersteuning bij de totstandkoming van contractafspraken, vanaf de aanvraag voor een contract tot en met het digitaal ondertekenen. Actuele informatie over VECOZO en de betekenis voor u, leest u op onze [website](#).

Nieuwe toetreders

Menzis verstaat onder nieuwe zorgaanbieders: aanbieders die nog nooit of meer dan één jaar geleden voor het laatst een overeenkomst met Menzis hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen.

Nieuwe zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst als de uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn en zij voldoen aan de gestelde inkoop-eisen (zie bijlagen 1 t/m5). De overeenkomst treedt in werking op de eerste dag van het kwartaal volgend op het kwartaal waarin Menzis de ondertekende overeenkomst heeft ontvangen. Indien er sprake is van het samengaan met of afsplitsen van een praktijk die reeds een overeenkomst met Menzis heeft, kan de zorgaanbieder contact met Menzis opnemen over de mogelijkheid van het al dan niet voortzetten van de overeenkomst. In welke vorm dat is, beslist Menzis per situatie, mits het één en ander uiteraard tijdig aan Menzis is meegedeeld.

Het is voor nieuwe zorgaanbieders niet mogelijk om vanaf het begin in aanmerking te komen voor een overeenkomst met profiel 3 fysiotherapie en oefentherapie en profiel 2 logopedie. Om voor profiel 3 fysiotherapie en oefentherapie en profiel 2 logopedie in aanmerking te komen, moet er minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie met profiel 1 of 2 met Menzis zijn geweest op dezelfde praktijk AGB-code, direct voorafgaand aan de aanvraag voor deze profiel 3 en 2. Voor nieuwe zorgaanbieders fysiotherapie is het eveneens niet mogelijk in verband met het inwerking treden van het Behandel-Index-Cijfer beleid, in aanmerking te komen voor een profiel 2 overeenkomst.

3.3 **Beleid inzake godsdienstige gezindheid, levensovertuiging en culturele achtergrond**

In de overeenkomsten die Menzis met de zorgaanbieders sluit, wordt opgenomen dat de zorgaanbieder rekening moet houden met de levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond en godsdienstige gezindheid van de klanten. Dit om vast te stellen dat de zorgaanbieder aandacht heeft voor het individu. De zorgaanbieder respecteert patiënten en heeft aandacht voor ze in al hun verscheidenheid, ook als het gaat om verschillen in etniciteit, ras, levensovertuiging, culturele achtergrond of seksuele geaardheid. Ook tijdens een behandeling moet de patiënt de mogelijkheid hebben een godsdienst of levensovertuiging te beleven. Bij de zorg met verblijf zal voor bijvoorbeeld de voeding rekening gehouden worden met de godsdienst of de levensovertuiging van de patiënt.

3.4 Financieel beleid

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

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

Om de betaalbaarheid binnen de basisverzekering en aanvullende verzekering binnen de fysiotherapie te kunnen blijven garanderen is Menzis van mening dat zij in moet zetten op niet medisch noodzakelijke behandelvolumes. In het inkoopbeleid 2018-2020 en 2019-2020 zijn en worden een aantal maatregelen doorgevoerd om op korte en middellange termijn resultaten te boeken die betrekking hebben op transparantie, waarden/uitkomsten en doelmatigheid (volume in relatie tot vergoedingen). Specifiekere informatie hierover kunt u teruglezen in het hoofdstuk visie op paramedie.

4 Procedures zorginkoop

4.1 Planning

Om klanten voldoende tijd te geven voor de keuze van een zorgverzekeraar, maakt Menzis op 12 november 2018 bekend met welke zorgaanbieders een contract is gesloten voor 2019. Deze datum is het uitgangspunt voor de planning in de voorbereiding van het maken van contractafspraken met zorgaanbieders voor 2019.

We streven ernaar om het contracteerproces uiterlijk op 1 november 2018 af te ronden. Vanaf 12 november 2018 kunnen onze klanten via onze website (www.menzis.nl/zorgvinder) zien met welke zorgaanbieders we contractafspraken hebben gemaakt. Het tijdsplan van de beleidsontwikkeling en contractering 2019 ziet er als volgt uit:

Datum	
1 januari 2018 tot 1 juni 2018	Consultatie zorgaanbieders en patiëntverenigingen
29 maart 2018	Publicatie inkoopbeleid 2019
1 juli 2018	Eventueel publicatie definitief inkoopbeleid 2019 (alleen indien er nog wijzigingen zijn)
Augustus-september 2018	Verzending contractvoorstel aan zorgaanbieders fysiotherapie en oefentherapie die een getekende overeenkomst 2018 profiel 1 met Menzis hebben.
1 november 2018	Overeenkomst ondertekend retour
12 november 2018	Publicatie gecontracteerde zorgaanbod op Zorgvinder

januari – juni
2018

Inventariseren, Specificeren, Selecteren

Naar aanleiding van de gesprekken met de externe en interne stakeholders wordt het beleid van 2018 geëvalueerd en het beleid voor 2019 opgesteld. Op basis van deze beleidskeuzes en contracteisen worden de zorgaanbieders geselecteerd die een overeenkomst krijgen aangeboden. Belangrijke data:

- 31 maart Publicatie inkoopbeleid 2019
- 1 juni Publicatie definitief inkoopbeleid 2019 (in geval van (wettelijke) wijzigingen)

Deze planning is indicatief. Zorgaanbieders kunnen daarom geen rechten aan deze planning ontleen. Menzis behoudt zich het recht voor de planning aan te passen. In dat geval zal Menzis een aangepaste planning publiceren.

Juni –
november
2018

Contracteren

Contractaanbod via e-mail in september (week 36/37) voor fysiotherapie en oefentherapie. Dit middels een hyperlink die leidt tot het digitale portaal voor contractering paramedie. Hier zal de zorgaanbieder digitaal de profielenlijsten moeten invullen alvorens Menzis kan besluiten tot een aanbod van een overeenkomst (met welk profiel), welke na het doornemen vervolgens digitaal kan worden ondertekend. Ondertekening door de zorgaanbieder kan tot uiterlijk 1 november 2018.

Nieuwe toetreders kunnen op vier momenten per jaar (1ste dag van elk kwartaal), als zij voldoen aan de inkooppeisen een overeenkomst aanvragen. Aanvraag hiervan vindt plaats via onze website.

Juni –
november
2018

Bestellen

Vastleggen van de ondertekende overeenkomst(en) in de systemen van Menzis, zodat de gecontracteerde zorg per 1 januari 2019 administratief (geautomatiseerd) afgehandeld kan worden.

November –
december
2018

Bewaken

Controle of ondertekening heeft plaatsgevonden.

4.2. Bereikbaarheid

Menzis streeft ernaar om alle relevante informatie voor zorgaanbieders te ontsluiten via onze website www.menzis.nl/zorgaanbieders. Actuele informatie en veelgestelde vragen over het inkopen van zorg, declareren en machtigingen kunt u raadplegen op onze [website](#).

Heeft u de informatie online niet gevonden? Neem dan contact met ons op via:

- het [online contactformulier](#) op de website. Onze reactie termijn is maximaal 5 werkdagen;
- U kunt ons ook bellen. We zijn bereikbaar via het telefoonnummer 088 222 40 00, van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.00 uur. Wilt u de AGB-code van de praktijk of van u als zorgverlener bij de hand houden?

5 Consultaties

Menzis betreft koepelorganisaties, zorgaanbieders, categorale patiëntenorganisaties en de ledenraad bij het opstellen van het inkoopbeleid voor 2019. Met hen worden de resultaten van de evaluatie van het beleid van voorgaande jaren gedeeld en presenteren we het beleid voor de komende jaren. Knelpunten die de vertegenwoordigers van de paramedische groepen aandragen, worden meegewogen in het definitieve beleid van Menzis. In deze consultaties bespreken we ook de ontwikkelingen van de overleggen aan “landelijke tafels” met de invloed daarvan op het beleid voor de komende jaren.

5.1 Specifieke patiëntenorganisaties

Menzis voert overleggen met de volgende patiënten- of cliëntenorganisaties:

- Ledenraad Menzis
- Patiënten Federatie NL

5.2 Zorgaanbieders

Bij de totstandkoming van het inkoopbeleid 2019 heeft Menzis input verzameld in gesprekken met diverse veldpartijen:

- KNGF
- SKF
- Zorg1
- FysioTopics
- VvOCM
- NVLF
- EN
- NVD
- NVH

Bijlagen

1 Uitsluitingsgronden

I Menzis sluit een zorgaanbieder uit jegens wie bij een onherroepelijk geworden rechterlijke uitspraak een veroordeling als hieronder bedoeld is uitgesproken:

- a. deelneming aan een criminele organisatie in de zin van artikel 2 van Kaderbesluit 2008/841/JBZ van de Raad van 24 oktober 2008 ter bestrijding van de georganiseerde criminaliteit (PbEU 2008, L 300);
- b. omkoping in de zin van artikel 3 van de Overeenkomst ter bestrijding van corruptie waarbij ambtenaren van de Europese Gemeenschappen of van de lidstaten van de Europese Unie betrokken zijn (PbEU 1997, C 195) en van artikel 2, eerste lid, van Kaderbesluit 2003/568/JBZ van de Raad van 22 juli 2003 inzake de bestrijding van corruptie in de privésector (PbEU 2003, L 192);
- c. fraude in de zin van artikel 1 van de overeenkomst aangaande de bescherming van de financiële belangen van de Gemeenschap (PbEG 1995, C 316);
- d. witwassen van geld in de zin van artikel 1 van richtlijn nr. 91/308/EEG van de Raad van 10 juni 1991 tot voorkoming van het gebruik van het financiële stelsel voor het witwassen van geld (PbEG L 1991, L 166) zoals gewijzigd bij richtlijn nr. 2001/97/EG van het Europees Parlement en de Raad (PbEG L 2001, 344);
- e. terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten in de zin van de artikelen 1, 3 en 4 van Kaderbesluit 2002/475/JBZ van de Raad van 13 juni 2003 inzake terrorismebestrijding (PbEU 2002, L 164);
- f. kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel in de zin van artikel 2 van Richtlijn 2011/36/EU van het Europees Parlement en de Raad van 5 april 2011 inzake de voorkoming en bestrijding van mensenhandel en de bescherming van slachtoffers daarvan, en ter vervanging van Kaderbesluit 2002/629/JBZ (PbEU 2011, L 101).

II Menzis sluit een zorgaanbieder uit indien jegens een persoon die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan of die daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft, een onherroepelijke veroordeling als hiervoor bedoeld is uitgesproken waarvan Menzis kennis heeft .

III Menzis sluit een zorgaanbieder uit indien Menzis ervan op de hoogte is dat bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing is vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.

IV Menzis sluit tevens een zorgaanbieder uit indien

- a. de zorgaanbieder in staat van faillissement of liquidatie verkeert, diens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens hem geldt een surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord, of de zorgaanbieder in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
- b. de zorgverzekeraar aannemelijk kan maken dat de zorgaanbieder in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout² heeft begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- c. de zorgverzekeraar beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de zorgaanbieder met andere ondernemers overeenkomsten heeft gesloten die gericht zijn op vervalsing van de mededinging;
- d. de zorgaanbieder blijkt heeft gegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar en dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
- e. de zorgaanbieder zich in ernstige mate schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de informatie die nodig is voor de controle op het ontbreken van gronden voor uitsluiting of het voldoen aan de minimumeisen of heeft die informatie achtergehouden, dan wel niet in staat was de ondersteunende documenten over te leggen;
- f. de zorgaanbieder voorkomt op de lijst van de Global Compact Principles van de Verenigde Naties.

² De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van zijn beroep de afgelopen drie jaar een ernstige fout begaan, waardoor zijn integriteit in twijfel kan worden getrokken. Als het door de zorgaanbieder begaan van een ernstige fout in de uitoefening van zijn beroep wordt in ieder geval aangemerkt:

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

Menzis betreft bij de toepassing van I uitsluitend rechterlijke uitspraken die in de 4 jaar voorafgaand aan tijdstip van het verzoek om een overeenkomst onherroepelijk zijn geworden en bij de toepassing van IV onderdeel b, uitsluitend ernstige fouten die zich in de 4 jaar voorafgaand aan het genoemde tijdstip hebben voorgedaan.

2 Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het indienen van de vragenlijst/profielenlijst (tenzij anders aangegeven) moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

Fysiotherapie profiel 1

Ter toelichting:

Voor Fysiotherapie heeft Menzis beleid met betrekking tot het Behandel-index-cijfer; Menzis gaat ervan uit dat zorgaanbieder die in 2018 een overeenkomst met Menzis heeft per het 2^{de} kwartaal 2019 een Behandel-index-cijfer kan hebben gerealiseerd.

1. De zorgaanbieder is als fysiotherapeut ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van fysiotherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi³ (voor instellingen) óf;
3. Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in het BIG register (voor natuurlijke personen);
4. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
5. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten;
6. Elke fysiotherapeut die in Vektis is gekoppeld aan de praktijk of instelling staat ingeschreven in beroepsspecifiek register CKR of het register van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) dan wel een ander door Menzis aangewezen register (voor de betreffende prestatie);
7. Zorgaanbieder kan alleen een overeenkomst aangaan als er één zorgaanbieder fysiotherapie per praktijkadres gevestigd is;
8. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;

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

9. De zorgaanbieder dient ten minste 5 dagdelen geopend te zijn per praktijkadres. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan;
10. Als er over het behandeljaar 2018 geen Behandel-Index-Cijfer is gerealiseerd voor de zorgaanbieder, dan kan de zorgaanbieder voor 2019 een overeenkomst profiel 1 aangeboden krijgen.
11. Als de over het behandeljaar 2018 gerealiseerde Behandel-Index-Cijfer 120 of hoger is, maar lager is dan 150 en er zijn meer dan tien Menzis klanten behandeld, dan kan de zorgaanbieder voor 2019 een overeenkomst profiel 1 aangeboden krijgen.
12. Een zorgaanbieder met een Behandel-Index-Cijfer over het behandeljaar 2018 van 150 of hoger en die meer dan tien Menzis klanten heeft behandeld, wordt voor 2019 in eerste instantie uitgesloten voor een overeenkomst. De zorgaanbieder krijgt wel de mogelijkheid om een toelichting te geven op de hoogte van het Behandel-Index-Cijfer. Dit kan er toe leiden dat de zorgaanbieder op basis van individuele afspraken de gelegenheid krijgt tot een verbetertraject. Dit traject duurt minimaal zes en maximaal negen maanden en omvat minimaal de elementen 'intervisie' en 'visitatie'. Afhankelijk van de uitkomst van het verbetertraject kan dit voor de zorgaanbieder alsnog tot een 'reguliere' overeenkomst leiden. De kosten die zijn verbonden aan het verbetertraject zijn altijd voor rekening van de zorgaanbieder.

Fysiotherapie profiel 2 aanvullend op profiel 1

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

13. Zorgaanbieder biedt minimaal 1 avond of weekend openstelling naast de overige 5 dagdelen openstelling per week, per praktijkadres. Onder avondopenstelling wordt verstaan: minimaal 3 uur aaneengesloten na 18.00 uur. Onder weekend openstelling wordt verstaan: één dagdeel van minimaal 4 uur aaneengesloten op zaterdag of zondag. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld;
14. De zorgaanbieder dient over een gerealiseerde behandelindex 2018 Menzis (of indien beschikbaar landelijk) te beschikken;
15. Zorgaanbieder biedt en declareert per praktijkadres minimaal 1 erkende verbijzondering overeenkomstig de betreffende Prestatiebeschrijvingsbeschikking/Tariefsbeschikking. De verbijzondering is aangegeven te zijn in Vektis. Conform de daartoe aangewezen register (CKR, SKF of ander door zorgverzekeraar erkend register) zijn de volgende verbijzonderingen erkend; Manueeltherapeut, Kinderfysiotherapeut, Oedeemfysiotherapeut, Bekkenfysiotherapeut, Geriatriefysiotherapeut, Psychosomatische fysiotherapeut, Sportfysiotherapeut, Arbeidsfysiotherapeut, Orofaciaal fysiotherapeut en Oncologiefysiotherapeut.

Fysiotherapie profiel 3 aanvullend op profiel 1 + 2

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

16. Zorgaanbieder biedt minimaal 1 avond en weekend openstelling of 2 avonden opstelling naast de overige 5 dagdelen openstelling per week, per praktijkadres. Onder avondopenstelling wordt verstaan: minimaal 3 uur aaneengesloten na 18.00 uur. Onder weekend openstelling wordt verstaan: één dagdeel van minimaal 4 uur aaneengesloten op zaterdag of zondag. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.;

17. Zorgaanbieder beschikt over uitkomsten van PREM niet ouder dan 12 maanden. Met een uitkomst van 8.0 of hoger;

18. Zorgaanbieder is in het bezit van een geldig Audit-certificaat (Menzis Profiel 3 Plus Audit, of Effectiviteitstraject Fysiotherapie) en een positief bevonden Motivational Paper Menzis. Allen afgegeven voor 1-1-2019 en uiterlijk op 31 december 2018 bij Menzis ingediend ten behoeve van de aanvraag van een overeenkomst met profiel 3;

19. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2017-2018 (profiel 1 of 2) tussen Menzis en, dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-agb code).

Oefentherapie profiel 1

1. De zorgaanbieder is als oefentherapeut ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;

2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van oefentherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁴ (voor instellingen) óf;

3. Elke oefentherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling is ingeschreven als oefentherapeut in BIG volgens artikel 34 wet BIG;

4. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);

5. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten;

6. Elke oefentherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;

7. Zorgaanbieder kan alleen een overeenkomst aangaan als er één zorgaanbieder oefentherapie per praktijkadres gevestigd is;

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

8. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid en patiënt formatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;

9. Zorgaanbieder dient tenminste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Oefentherapie profiel 2 aanvullend op profiel 1

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

10. Zorgaanbieder biedt minimaal 1 avond of weekend openstelling naast de overige 5 dagdelen openstelling per week, op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Onder avondopenstelling wordt verstaan: minimaal 3 uur aaneengesloten na 18.00 uur. Onder weekend openstelling wordt verstaan: één dagdeel van minimaal 4 uur aaneengesloten op zaterdag of zondag. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Oefentherapie profiel 3 aanvullend op profiel 1 + 2

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

11. Zorgaanbieder biedt minimaal 1 avond en weekend openstelling of 2 avonden opstelling naast de overige 5 dagdelen openstelling per week, op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Onder avondopenstelling wordt verstaan: minimaal 3 uur aaneengesloten na 18.00 uur. Onder weekend openstelling wordt verstaan: één dagdeel van minimaal 4 uur aaneengesloten op zaterdag of zondag. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.;

12. Zorgaanbieder beschikt over uitkomsten van PREM niet ouder dan 12 maanden. Met een uitkomst van 8.0 of hoger;

13. Zorgaanbieder is in het bezit van een geldig Audit-certificaat Menzis Profiel 3 Plus Audit Oefentherapie en een positief bevonden Motivational Paper Menzis. Allen afgegeven voor 1-1-2019 en uiterlijk op 31 december 2018 bij Menzis ingediend ten behoeve van de aanvraag van een overeenkomst met profiel 3;

14. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2017-2018 (profiel 1 of 2) tussen Menzis en, dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-agb code).

Logopedie profiel 1

1. De zorgaanbieder is als logopedist ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van logopedie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZI⁵ (voor instellingen) óf;
3. Elke logopedist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als logopedist in BIG volgens artikel 34 wet BIG.
4. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
5. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten;
6. Elke logopedist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
7. Zorgaanbieder kan alleen een overeenkomst aangaan als er één zorgaanbieder logopedie per praktijkadres gevestigd is;
8. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties en patiënt formatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website.
9. Zorgaanbieder dient tenminste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld;

Logopedie profiel 2 aanvullend op profiel 1

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

10. Zorgaanbieder biedt minimaal 1 avond of weekend openstelling naast de overige 5 dagdelen openstelling per week, op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Onder avondopenstelling wordt verstaan: minimaal 3 uur aaneengesloten na 18.00 uur. Onder weekend openstelling wordt verstaan: één dagdeel van minimaal 4 uur aaneengesloten op zaterdag of zondag. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld. Zodat Menzis aan de hand van de ingevulde vragenlijsten meteen kan toetsen aan de hand van de website of het klopt wat de zorgaanbieder zegt;

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

11. Zorgaanbieder is in het bezit van een geldig Audit-certificaat Menzis Profiel 2, (vrijwillige) Kwaliteitstoets logopedie en een positief bevonden Motivational Paper;
12. Er bestaat minimaal een tweejarige aaneengesloten contractuele relatie 2017-2018 (profiel 1 of 2) tussen Menzis en, dezelfde zorgaanbieder (dezelfde inschrijving in het Handelsregister en dezelfde praktijk-agb code).

Ergotherapie

1. De zorgaanbieder is als ergotherapeut ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van ergotherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁶ (voor instellingen) óf;
3. Elke ergotherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als ergotherapeut in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
4. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);
5. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten;
6. Elke ergotherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
7. Zorgaanbieder kan alleen een overeenkomst aangaan als er één zorgaanbieder ergotherapie per praktijkadres gevestigd is;
8. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid en patiëntinformatie en wordt up-to-date gehouden. Dit blijkt uit de informatie op de website;
9. Zorgaanbieder dient tenminste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

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

Diëtetiek

1. De zorgaanbieder is als diëtist ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van diëtetiek en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁷ (voor instellingen) óf;
3. Elke diëtist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als diëtist in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
4. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing).;
5. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten;
6. Elke diëtist die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
7. Zorgaanbieder kan alleen een overeenkomst aangaan als er één zorgaanbieder diëtetiek per praktijkadres gevestigd is;
8. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid en patiënt informatie en wordt up-to-date gehouden Dit blijkt uit de informatie op de website.
9. Zorgaanbieder dient tenminste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

Huidtherapie

1. De zorgaanbieder is als huidtherapeut ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
2. De zorgaanbieder is toegelaten op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor de levering van huidtherapie en voldoet aantoonbaar aan de eisen van de WTZi⁸ (voor instellingen) óf;
3. Elke huidtherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat ingeschreven als huidtherapeut in BIG volgens artikel 34 wet BIG;
4. De zorgaanbieder heeft aantoonbaar de Governancecode Zorg 2017 ingevoerd (voor zover van toepassing);

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

⁸ Deze wordt wellicht deze (deels) vervangen door de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza)

5. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van een bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2019 afgesloten;
6. Elke huidtherapeut die in Vektis gekoppeld is aan de praktijk of instelling staat geregistreerd als kwaliteitsgeregistreerde, in het Kwaliteitsregister Paramedici;
7. Zorgaanbieder kan alleen een overeenkomst aangaan als er één zorgaanbieder huidtherapie per praktijkadres gevestigd is;
8. Zorgaanbieder beschikt over een actuele website met praktijkinformatie. Deze bevat in ieder geval informatie omtrent openingstijden, behandellocaties, bereikbaarheid en patiënt informatie en wordt up-to-date gehouden. De zorgaanbieder is tenminste 5 dagdelen op het praktijkadres van de hoofdlocatie geopend. Dit blijkt uit de informatie op de website.
9. Zorgaanbieder dient tenminste 5 dagdelen geopend te zijn op het praktijkadres van de hoofdlocatie. Een dagdeel (ochtend/middag/avond) is een aaneengesloten periode van minimaal 4 uur. Dit moet ook op de website van de zorgaanbieder staan vermeld.

3 Toetsing

Menzis gaat uit van de integriteit van zorgaanbieders, maar behoudt zich het recht voor om hierop te toetsen; steekproefsgewijs of indien daar aanleiding voor is. Menzis kan bewijsstukken bij de zorgaanbieder opvragen. Indien Menzis de benodigde informatie uit openbare bronnen kan verkrijgen, zal Menzis dit doen. Menzis maakt ook gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ). Voor de toetsing of de uitsluitingsgronden niet op de zorgaanbieder van toepassing zijn, kan een Gedrags Verklaring Aanbesteden (GVA) of Verklaring omtrent Gedrag rechtspersonen (VOG RP) worden opgevraagd. De zorgaanbieder krijgt voldoende tijd om deze bewijsstukken aan te vragen en aan te leveren.

4 Uitvoeringseisen

De onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

De uitvoeringseisen voor alle zorgsoorten gelden tijdens de duur van de overeenkomst, tenzij anders aangegeven.

Fysiotherapie profiel 1

- De zorgaanbieder blijft bij het verlenen van zorg binnen de Behandel-index-cijfer staffel en dus onder de 150 (Bijlage 5);
- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose claudicatio intermittens en waarvan de behandeling op enig moment in 2019 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ClaudicatioNet;
- De Fysiotherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling op enig moment in 2019 of later start, wordt verleend door de Fysiotherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;
- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Fysiotherapeutische Verslaglegging (EFV), welke informatiestandaard (huis)arts –fysiotherapeut proof is;
- De zorgaanbieder is bereid de patiëntendossiers te laten toetsen op het Methodisch Fysiotherapeutisch Handelen, de Richtlijn Fysiotherapeutische Dossiervoering (RFD) (2015), en vigerende richtlijnen/evidence statements/gedragsprotocollen van de beroepsvereniging waar de zorgaanbieder bij aangesloten is. Deze toetsing vindt plaats op eerste verzoek van de zorgverzekeraar daartoe.

profiel 2 aanvullend op profiel 1

- De zorgaanbieder blijft bij het verlenen van zorg binnen de Behandel-index-cijfer staffel en dus onder de 120 (Bijlage 5);
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) doet continue mee aan het landelijk kwaliteitssysteem aangewezen door de Verzekeraar;
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan de PREM*;
*Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. De zorgaanbieder gaat hiervoor een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de zorgvuldigheidseisen en om de data te kunnen delen. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren.
- Samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*;
* Zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg.
- Als er in 2018 meer dan één en minder dan tien Menzis klanten zijn behandeld, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 overeenkomst profiel 2 aangeboden onafhankelijk van de gerealiseerde behandelindex. Als de over 2018 gerealiseerde behandelindex lager is dan veertig of tussen de 100 en 120 ligt en er zijn meer dan tien Menzis klanten behandeld, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 overeenkomst profiel 2 aangeboden;

profiel 3 aanvullend op profiel 1 + 2

- De zorgaanbieder blijft bij het verlenen van zorg binnen de Behandel-index-cijfer staffel en dus onder de 100 en niet lager als 40 (Bijlage 5);
- De zorgaanbieder krijgt voor 2019 een overeenkomst profiel 3 aangeboden wanneer de behandelindex over 2018 veertig of hoger is, maar lager dan honderd. Bovendien zijn meer dan tien Menzis klanten behandeld. Zijn in 2018 minder dan tien Menzis klanten behandeld, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 een overeenkomst profiel 2 aangeboden.

Oefentherapie

profiel 1

- De Oefentherapie verband houdend met de diagnose claudicatio intermittens en waarvan de behandeling op enig moment in 2019 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ClaudicatioNet;
- De Oefentherapie verband houdend met de diagnose ziekte van Parkinson en waarvan de behandeling op enig moment in 2019 of later start, wordt verleend door de Oefentherapeut die beschikt over een actuele registratie bij ParkinsonNet;
- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Oefentherapeutische Verslaglegging (EOV);
- De zorgaanbieder is bereid de patiëntendossiers te laten toetsen op het Methodisch Handelen, de richtlijn verslaglegging en vigerende richtlijnen/gedragsprotocollen van de beroepsvereniging. Deze toetsing vindt plaats op eerste verzoek van de zorgverzekeraar daartoe.

profiel 2 aanvullend op profiel 1

- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan de PREM*;
*Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. De zorgaanbieder gaat hiervoor een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de zorgvuldigheidseisen en om de data te kunnen delen. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren
- Samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*
* Zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg.

Logopedie

profiel 1

- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Logopedische Verslaglegging (ELV);
- De zorgaanbieder is bereid de patiëntendossiers te laten toetsen op het Methodisch Logopedisch Handelen, de richtlijn verslaglegging en vigerende richtlijnen/evidence statements/gedragsprotocollen van de beroepsvereniging. Deze toetsing vindt plaats op eerste verzoek van de zorgverzekeraar daartoe.

profiel 2 aanvullend op profiel 1

- Samenwerking mono- en/of multidisciplinair is schriftelijk vastgelegd*;
* Zorgaanbieder moet dit aantoonbaar hebben vormgegeven en op inhoud hebben geconcretiseerd. Bijvoorbeeld d.m.v. gestructureerd overleg /gezamenlijke producten /ketenzorg.
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan de PREM*;
*Te vinden op www.patiëntervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. De zorgaanbieder gaat hiervoor een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de zorgvuldigheidseisen en om de data te kunnen delen. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren.

Ergotherapie

- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- Inrichtingseisen conform beroepsgroep;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Ergotherapeutische Verslaglegging (EEV).
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan de PREM*;
*Te vinden op www.patiëntervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. De zorgaanbieder gaat hiervoor een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de

zorgvuldigheidseisen en om de data te kunnen delen. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren.

Diëtetiek

- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Diëtetiek (EVD).
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan de PREM*;

*Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. De zorgaanbieder gaat hiervoor een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de zorgvuldigheidseisen en om de data te kunnen delen. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren.

Huidtherapie

- De Zorgaanbieder voldoet aan de inrichtingseisen van de beroepsgroep;
- De Zorgaanbieder verplicht zich tot het gebruik van Elektronische Verslaglegging Huidtherapie (EVH).
- Zorgaanbieder (met al zijn medewerkers) neemt jaarlijks deel aan de PREM*;

*Te vinden op www.patientervaringsmetingen.nl. Zorgaanbieder moet hiervoor de daarbij behorende werk- en meetinstructies volgen. De zorgaanbieder gaat hiervoor een overeenkomst aan met een gecertificeerd meetbureau om te voldoen aan de zorgvuldigheidseisen en om de data te kunnen delen. De resultaten worden ook met Menzis gedeeld zodat we onze klanten hierover kunnen informeren.

Fysiotherapie: Behandelindex vanaf behandeljaar 2018

Op 31 maart 2017 heeft Menzis haar inkoopbeleid 2018 gepubliceerd. Hierbij hebben we aangekondigd dat we de geleverde zorg per zorgaanbieder inzichtelijk willen maken via de Behandelindex. Diverse kenmerken die buiten de invloedssfeer van de behandelaar liggen, zijn in de ogen van Menzis toch relevant voor de geleverde fysiotherapeutische zorg. Vanaf het contractjaar 2018 maakt Menzis gebruik van de gevalideerde uniforme methodiek voor fysiotherapie die in 2017 is vastgesteld en die Menzis samen met CZ, De Friesland, VGZ en Zilveren Kruis heeft ontwikkeld. Uitgebreide toelichting over berekening van de uniforme rekenmethodiek 2017 voor de behandelindex fysiotherapie vindt u op de website van [Stichting Kwaliteits Monitoring Zorg](#)

Het is de rol die we als zorgverzekeraar toebedeeld hebben gekregen waarom we genoodzaakt zijn om de praktijkvariatie inzichtelijk te maken en waar nodig terug te dringen. Door deze Behandelindex krijgen beide partijen meer informatie over de praktijkvoering. Dit vormt onder andere de basis om met elkaar over doelmatigheid in gesprek te gaan. In de overeenkomst vanaf 2018 e.v. zal de 'Behandelindex' als indexcijfer ook onderdeel uitmaken van de inkoop-eisen binnen de profieleisen. Dit houdt in dat de zorgaanbieder voor het eerst in 2019 binnen de indexcijfer-staffel van de Behandelindex moet blijven. Deze staffel bepaalt het (gewijzigde; hogere of lagere) profiel van de overeenkomst, dan wel of de zorgaanbieder voor een audit in aanmerking komt, dan wel of de overeenkomst met de zorgaanbieder beëindigd wordt. Menzis past daarbij de Behandelindex per zorgaanbieder toe met behandelinformatie uit de voorafgaande 12 maanden. Dat zal voor het eerst in het 2^{de} kwartaal van 2019 gebeuren met betrekking tot behandelinformatie uit 2018.

Behandeljaar 2018				
Profiel 1		Profiel 2		Profiel 3
	Aantal in 2018 behandelde Menzis klanten > 10	Aantal in 2018 behandelde Menzis klanten ≥ 1 en ≤ 10	Aantal in 2018 behandelde Menzis klanten > 10	Aantal in 2018 behandelde Menzis klanten > 10
Geen gerealiseerde behandelindex 2018	Gerealiseerde behandelindex 2018 ≥ 120 - < 150	Gerealiseerde behandelindex 2018	Gerealiseerde behandelindex 2018 < 40 of ≥ 100 - < 120	Gerealiseerde behandelindex 2018 ≥ 40 - < 100
Uitsluitingsgronden, minimumeisen en uitvoeringseisen (bijlage 1 t/m 4 Zorginkoopbeleid 2019)				
Mogelijke selectie beheersmodel (BI ≥ 120)		Mogelijke selectie beheersmodel (BI ≥ 120)		Geen beheersmodel

Uitsluiting

Een zorgaanbieder met een Behandel-Index-Cijfer over 2018 van 150 of hoger en die meer dan tien Menzis klanten heeft behandeld, wordt voor 2019 in eerste instantie uitgesloten voor een overeenkomst. De zorgaanbieder krijgt wel de mogelijkheid om een toelichting te geven op de hoogte van het Behandel-Index-Cijfer. Dit kan er toe leiden dat de zorgaanbieder op basis van individuele afspraken de gelegenheid krijgt tot een verbetertraject. Dit traject duurt minimaal zes en maximaal negen maanden en omvat minimaal de elementen 'intervisie' en 'visitatie'. Afhankelijk van de uitkomst van het verbetertraject kan dit voor de zorgaanbieder alsnog tot een 'reguliere' overeenkomst leiden. De kosten die zijn verbonden aan het verbetertraject zijn altijd voor rekening van de zorgaanbieder.

Profiel 1

Als er over 2018 geen Behandel-Index-Cijfer is gerealiseerd, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 overeenkomst profiel 1 aangeboden.

Als de over 2018 gerealiseerde behandelindex 120 of hoger is, maar lager is dan 150 en er zijn meer dan tien Menzis klanten behandeld, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 opnieuw overeenkomst profiel 1 aangeboden.

Profiel 2

Voor de zorgaanbieder met een Overeenkomst fysiotherapie Profiel 1 in 2018:

Als er in 2018 meer dan één en minder dan tien Menzis klanten zijn behandeld, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 overeenkomst profiel 2 aangeboden onafhankelijk van de gerealiseerde behandelindex. Als de over 2018 gerealiseerde behandelindex lager is dan veertig of tussen de 100 en 120 ligt en er zijn meer dan tien Menzis klanten behandeld, dan krijgt de zorgaanbieder voor 2019 overeenkomst profiel 2 aangeboden.

Voor alle profielen geldt dat men daarnaast uiteraard dient te voldoen aan de benoemde en relevante minimumeisen en uitvoeringseisen.

De Coöperatie Menzis U.A. (Menzis) omvat onder andere de zorgverzekeraars Menzis en Anderzorg en het Menzis Zorgkantoor in de kernwerkgebieden Groningen, Twente en Arnhem. De zorgverzekeraars bieden ieder onder een eigen naam basisverzekeringen, aanvullende verzekeringen en tandheelkundige verzekeringen aan. Zorgverzekeraars dienen ten behoeve van de inzichtelijkheid voor zorgaanbieders, voor ieder kalenderjaar uiterlijk op 1 april voorafgaand aan dat jaar de procedure van de zorginkoop en het zorginkoopbeleid wat betreft de Zorgverzekeringswet (Zvw) bekend te maken, voor zover dat op dat moment mogelijk is. Menzis geeft met dit document invulling aan Regeling TH/NR-011 Transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa. Deze regeling ziet op het proces waarin zorgaanbieders en zorgverzekeraars tot overeenkomsten komen. De regeling beoogt de transparantie van dit proces voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars te vergroten. Menzis behoudt zich het recht voor om (ook na 1 april) het beleid nader aan te vullen en wijzigingen aan te brengen in dit document en de termijnen/procedures van de zorginkoop. Menzis zal wijzigingen zo tijdig mogelijk bekend maken.

Zorginkoopbeleid Menzis 2019

Datum	29 maart 2018
Auteur	Menzis
Status	Definitief
Versie	1.0

Postbus 640
7500 AP Enschede
www.menzis.nl/zorgaanbieders



© 2006, Menzis. Alle rechten voorbehouden.

Eigendomsrecht en geheimhouding

Dit document is eigendom van Stichting Menzis Beheer (hierna te noemen: Menzis), bevat bedrijfsinformatie van Menzis en is vertrouwelijk. Het is niet toegestaan dit document of de daarin vervatte informatie te (laten) vermenigvuldigen en/of openbaar te (laten) maken, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Menzis. Ook voor onderdelen waarvan auteursrechten bij derden berusten geldt dat verdere vermenigvuldiging en/of openbaarmaking niet is toegestaan. Menzis behoudt zich alle (intellectuele eigendoms)rechten voor.

De informatie mag alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor de informatie ter beschikking is gesteld, waarbij in het bijzonder geldt dat het gebruik in relatie met branchegenoten uitdrukkelijk is uitgesloten.