

# Zorginkoopbeleid 2022

## Paramedische zorg

# 1. Zorginkoopbeleid

## Paramedische zorg

Met het zorginkoopbeleid Paramedische zorg informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van Paramedische zorg, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

### 1.1. Visie op Paramedische zorg

Sterke eerstelijnszorg is van groot belang. Binnen de eerstelijnszorg zijn onder andere paramedische disciplines, ieder vanuit hun eigen professionele taakgebied, direct betrokken bij zorgverlening aan onze verzekerden. De toegevoegde waarde van paramedische zorg in de eerstelijns zien we onder andere terug in de goede toegankelijkheid van zorg in de buurt, zelfzorgondersteuning en het, waar mogelijk, voorkomen van duurdere tweedelijnszorg. Daarnaast kan het paramedisch vakgebied in de eerstelijns bijdragen aan het beantwoorden van multidisciplinaire zorgvragen en de beïnvloeding van 'contextfactoren', zoals de leefstijl en de sociaal-maatschappelijke situatie van onze verzekerden.

De gezondheidszorg is continu aan verandering onderhevig. Door toenemende vergrijzing, toename van behandelmogelijkheden en toename van het aantal mensen met een chronische aandoening zal de zorgvraag de komende jaren flink blijven groeien. Daarnaast willen mensen zo lang mogelijk met een zo optimaal mogelijke kwaliteit van leven in hun eigen omgeving kunnen blijven functioneren. Door deze ontwikkelingen wonen meer kwetsbare ouderen met een complexe zorgvraag thuis. De zorgvraag die door deze ontwikkeling op de eerstelijns afkomt, neemt daardoor toe.

Wij vinden het van belang dat onze verzekerden de regie voeren over hun eigen leven, gezondheid en zorg. Niet de ziekte of aandoening van onze verzekerden staat centraal, maar juist iemands mogelijkheden, ervaren gezondheid en eigen wensen voor de te behalen kwaliteit van leven. Niet op elke behoefte past een medisch antwoord. Zelfmanagement neemt een belangrijke plaats in en wij zien voor paramedische zorgaanbieders een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. De dialoog tussen u en onze verzekerden is hierbij cruciaal. Samen met onze verzekerden bekijkt u wat in het individuele geval het meest passende antwoord op een hulpvraag is.

Het vertrekpunt voor de komende jaren is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichtbij mensen thuis) of het vervangen van zorg door andere zorg (bijvoorbeeld e-health). Paramedische zorg is zorg van goede kwaliteit, die dicht bij onze verzekerden wordt georganiseerd en laagdrempelig en breed toegankelijk is. Goed ingerichte eerstelijns paramedische zorg kan in een groot deel van de zorgbehoefte van onze verzekerden voorzien en daarmee de aanspraak op duurdere tweedelijnszorg beperken. Daarom vinden wij het van belang dat paramedische zorgaanbieders zich samen met ons verder ontwikkelen en versterken om meer van de toenemende en steeds complexer wordende zorgvraag op te vangen, een effectievere rol te spelen bij het inzichtelijk maken van de kwaliteit van de geleverde zorg, onze verzekerden dicht bij huis te bedienen van de meest passende zorg en de zorgkosten te beheersen. Een brede, goed functionerende multidisciplinaire samenwerking in de regio of wijk, dicht bij onze verzekerden, is hierbij essentieel. Binnen de eerstelijns, maar ook tussen eerste- en tweedelijns. Bovendien strekt de samenwerking zich niet enkel uit binnen het medische domein, maar ook voor een belangrijk deel tussen zorg- en welzijnsdomein. Eno wil daarom samen met u verkennen waar mogelijkheden liggen om te investeren in preventie en substitutie van zorg.

Om de paramedische zorg in de toekomst voldoende toegankelijk en betaalbaar te houden, wordt er steeds meer verwacht van de inzet van (nieuwe) digitale technologie. Hieronder verstaan wij de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren. Eno is van mening dat e-health een bijdrage kan leveren aan de toegankelijkheid van de paramedische zorg, het bevorderen van zelfmanagement en het aanbieden van de juiste zorg op de juiste plek. Hoe innovatie en inzet van digitale technologie precies een rol kunnen spelen binnen de

paramedische zorgverlening, moet de komende jaren verder worden onderzocht. Deze uitdaging gaan we graag met u aan.

## 1.2. Inkoopkader

Eno koopt paramedische zorg in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de aanvullende verzekering(en) van Eno. Eno biedt overeenkomsten aan voor eerstelijns diëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en podotherapie (preventieve voetzorg bij Diabetes Mellitus) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen.

## 1.3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar paramedische zorgaanbieders aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle paramedische zorgaanbieders. De specifieke basiseisen gelden voor de desbetreffende paramedische beroepsgroep, aanvullend op de algemene basiseisen. Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde basiseisen.

### Algemene basiseisen voor alle paramedische zorgaanbieders

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

### Specifieke basiseisen per paramedische beroepsgroep

- |              |   |
|--------------|---|
| Diëtetiek    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Elke diëtist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel diëtist (artikel 34 Wet BIG) en staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li><li>• Diëtetiek aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door diëtisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.</li></ul>   |
| Ergotherapie | <ul style="list-style-type: none"><li>• Elke ergotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel ergotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li><li>• Specialistische ergotherapie wordt verleend door een ergotherapeut die voor de desbetreffende specialisatie kwaliteitsgeregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li><li>• Ergotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door ergotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.</li></ul> |

Fysiotherapie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elke fysiotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) en/of het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie;</li> <li>• Verbijzonderde fysiotherapie wordt verleend door een fysiotherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en het deelregister of aantekeningregister van het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) en/of het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie;</li> <li>• Fysiotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;</li> <li>• Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.</li> </ul>
Huidtherapie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elke huidtherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel huidtherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.</li> </ul>
Logopedie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elke logopedist die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel logopedist (artikel 34 Wet BIG) en staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li> <li>• Verbijzonderde logopedie wordt verleend door een logopedist die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en kwaliteitsgeregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li> <li>• Logopedie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door logopedisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.</li> </ul>
Oefentherapie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elke oefentherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel oefentherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li> <li>• Verbijzonderde oefentherapie wordt verleend door een oefentherapeut die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en kwaliteitsgeregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li> <li>• Oefentherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;</li> <li>• Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.</li> </ul>
Podotherapie (preventieve voetzorg bij diabetes mellitus)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elke podotherapeut die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met uw praktijk heeft een wettelijk beschermde beroepstitel podotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;</li> <li>• Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan (medisch) pedicures, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.</li> </ul>

## 1.4. Kwaliteit

Als zorgaanbieder weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Eno vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u als zorgaanbieder en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan zorgaanbieders stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de richtlijnen, (kwaliteits)eisen en de kaders die door uw beroepsgroep worden gesteld. Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen.

Zo is Eno van mening dat door een veranderende hulpvraag van onze verzekerden en de toenemende complexiteit van behandelingen in de eerstelijns, steeds meer specialistische zorg noodzakelijk is. Onze verzekerden, met hun complexe en specifieke hulpvragen, zijn niet automatisch bij iedere paramedische zorgverlener op de juiste plek. Recente studies tonen bijvoorbeeld aan dat gespecialiseerde paramedische zorgverleners bij de behandeling van mensen met de ziekte

van Parkinson kwalitatief betere en meer doelmatige zorg verlenen. Wij geloven dat het inkopen van paramedische zorg bij gespecialiseerde zorgaanbieders, die specifiek zijn opgeleid om bij specifieke aandoeningen deskundige begeleiding en zorg te leveren en in netwerken multidisciplinair samenwerken, ons helpt bij ons streven om kwalitatief verantwoorde, effectieve en passende paramedische zorg voor onze verzekerden aan te bieden. Daarom kopen we paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson en gesuperviseerde looptraining bij claudicatio intermittens (etalagebenen) alleen in bij paramedische zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet respectievelijk Chronisch ZorgNet. Met deze selectieve inkoop van zorg begeleiden we onze verzekerden naar de best passende paramedische zorgverlener.

Door middel van contractdifferentiatie belonen wij fysiotherapeuten en logopedisten die zich aantoonbaar inspanssen voor het bieden van (aanvullende) kwaliteit, de juiste zorg op de juiste plek en/of doelmatige zorg. Fysiotherapeuten en logopedisten die naast de basiseisen aan extra voorwaarden voldoen, komen in aanmerking voor een opslag op het basistarief.

## 1.5. Passende zorg

Om de zorg op zowel de korte als de lange termijn betaalbaar te houden, is het van belang dat de geleverde zorg doelmatig is. Eno vindt vertrouwen erg belangrijk. Wij vertrouwen erop dat de door u geleverde zorg passend is bij de hulpvraag van onze verzekerden en dat u werkt volgens alle relevante richtlijnen, standaarden en protocollen van uw beroepsvereniging(en).

Voor fysiotherapie maken wij gebruik van de landelijke behandelindex als instrument om met zorgaanbieders het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan. De behandelindex geeft inzicht in de mate waarin het gemiddeld aantal behandelingen van een fysiotherapiepraktijk zich verhoudt tot het gemiddeld aantal behandelingen van alle fysiotherapiepraktijken met een gelijksoortige patiëntenpopulatie. De behandelindex brengt hiermee praktijkvariatie in beeld en geeft dus een indicatie van de cijfermatige doelmatigheid van de geleverde zorg van een praktijk ten opzichte van andere praktijken. Bij het bepalen van de behandelindex wordt rekening gehouden met een aantal populatiekenmerken waar een praktijk geen directe invloed op heeft, zoals de leeftijd, de aandoening en de verzekeringsgrondslag van de patiëntenpopulatie die in een praktijk wordt behandeld. De behandelindex is niet bepalend voor de overeenkomst waar u voor in aanmerking kunt komen.

## 1.6. Toegankelijkheid

Eno vindt het belangrijk dat een goede toegankelijkheid van paramedische zorg in de buurt van onze verzekerden geborgd is. Daarom streven wij in de basis een brede contractering na, waarbij er voldoende zorg van goede kwaliteit, dichtbij onze verzekerden beschikbaar is en onze verzekerden ruime keuzevrijheid hebben. Wij verwachten dat paramedische zorgaanbieders zich houden aan de door ons gestelde (basis)eisen met betrekking tot maximale wachttijden (conform de treeknorm), bereikbaarheid (telefonisch, website) en openingstijden. Voor fysiotherapeuten die in aanmerking willen komen voor een opslag op het basistarief, stellen we onder meer met betrekking tot de openingstijden aanvullende eisen.

## 1.7. Vermindering administratieve lasten

Wij vinden het belangrijk dat u zo veel mogelijk tijd aan uw patiënten besteedt en dat u vooral doet waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom spant Eno zich in om de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk te beperken. Wij hanteren standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruikmaken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden. De overeenkomsten worden door Eno digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden. Om onze verzekerden op korte en langere termijn te garanderen van goede zorg in de buurt en u als zorgaanbieder te verzekeren van stabiliteit ten aanzien van uw praktijkvoering, bieden wij meerjarige overeenkomsten aan voor paramedische zorg.

## 1.8. Procedure zorginkoop

Wij streven in de basis een brede contractering na, waarbij voldoende zorg van goede kwaliteit dichtbij onze verzekerden beschikbaar is. Dit bereiken we onder meer door paramedische zorg in te kopen bij een grote hoeveelheid zorgaanbieders die zich inspanssen om kwalitatief goede en doelmatige paramedische zorg te leveren en naar een optimale dienstverlening voor onze verzekerden streven.

De overeenkomsten worden door Eno digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO op praktijk- of instellingsniveau aangeboden. Wij hanteren standaardovereenkomsten. Eno biedt zoveel mogelijk meerjarige overeenkomsten aan. Dat doen wij om onze verzekerden meerdere jaren kwalitatief goede zorg te garanderen en u als zorgaanbieder zo veel mogelijk stabiliteit in uw praktijkvoering te bieden.

Voor diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, oefentherapie, podotherapie en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij in 2021 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2022. Dat betekent dat Eno zorgaanbieders, met wie wij in 2021 een overeenkomst hebben gesloten voor diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, oefentherapie, podotherapie en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen, in 2022 geen nieuwe overeenkomsten aanbieden.

Voor fysiotherapie en logopedie sluiten wij voor 2022 nieuwe overeenkomsten af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomsten zijn geldig tot en met 31 december 2023. Voor fysiotherapie en logopedie bieden wij zorgaanbieders die voor 2021 een overeenkomst van Eno aangeboden hebben gekregen, voor 2022 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Eno;
- Zorgaanbieders waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2022 aan te gaan.

### 1.8.1. Paramedische zorg bij vrijgevestigde zorgaanbieders

De overeenkomsten sluiten wij af met praktijken voor paramedische zorg. Eno past bij de contractering van fysiotherapie en logopedie contract- en tariefdifferentiatie toe om zorgaanbieders, die zich aantoonbaar willen onderscheiden en inspannen voor het bieden van (aanvullende) kwaliteit, de juiste zorg op de juiste plek en/of doelmatige zorg, aanvullend te belonen. Op deze manier willen wij u stimuleren om te investeren in een continue verbetering van kwaliteit en doelmatigheid van paramedische zorg.

## Fysiotherapie

Wij hanteren in 2022/2023 twee overeenkomsten voor fysiotherapie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én onderstaande aanvullende voorwaarden:

### 1. Juiste zorg op de juiste plek

Vertrekpunt voor de komende jaren is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis) of het vervangen van zorg door andere zorg (bijvoorbeeld e-health). In sommige situaties kan de fysiotherapeut hieraan bijdragen. Door een veranderende hulpvraag van onze verzekerden en de toenemende complexiteit van zorgvragen, vinden wij het belangrijk dat zorg vanuit een multidisciplinaire benadering wordt aangeboden. Wij zijn ervan overtuigd dat wanneer multidisciplinair samengewerkt en behandeld wordt, vaker de juiste zorg op de juiste plek geboden kan worden.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen stellen we daarom als aanvullende voorwaarde dat u geïmplementeerde samenwerkingsafspraken heeft met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken wordt invulling gegeven aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis) of het vervangen van zorg door andere zorg. Hierbij kan worden gedacht aan multidisciplinaire samenwerking op wijk- of regioniveau of afspraken tussen fysiotherapeut en huisarts of tussen fysiotherapeut en ziekenhuis, gericht op de behandeling van een bepaalde categorie patiënten. Doel van de afspraken kan daarbij zijn om zorg voor de patiënt dichterbij te organiseren of zorg goedkoper te organiseren. In de samenwerkingsafpraak is het volgende vastgelegd:

- Het doel van de afspraak;
- De patiëntencategorie waar de afspraak betrekking op heeft;
- De beoogde resultaten in termen van substitutie: hoe vindt substitutie (goedkopere zorg/zorg dichterbij de patiënt) plaats?;

- Samenwerkingspartner(s): er is vastgelegd wie de samenwerkingspartners zijn en wie wat doet;
- Periodieke afstemmings-/overlegstructuren;
- De schriftelijk vastgelegde afspraak is door alle partijen ondertekend.

## 2. **Verbijzonderde zorg**

Fysiotherapeuten met een verbijzondering hebben zich gespecialiseerd in een specifiek deelgebied van de fysiotherapie. Fysiotherapeuten met een verbijzondering kunnen onze verzekerden bij gezondheidsproblemen, die gerelateerd zijn aan desbetreffend specialistische deelgebied, beter en efficiënter helpen. Daarnaast neemt bij meerdere verbijzonderingen de mogelijkheid voor gerichte (interne) triage toe en kan onderling binnen een praktijk worden doorverwezen. Hierdoor kunnen verzekerden sneller en efficiënter door de juiste zorgverlener worden geholpen. Kortom: de juiste zorg op de juiste plek.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we daarom als aanvullende voorwaarde dat tenminste **50 procent** van de fysiotherapeuten in uw praktijk verbijzonderde fysiotherapie biedt **of** dat er binnen de praktijk minimaal **drie** verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden worden. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn. Het betreft hier de door de beroepsvereniging(en) erkende verbijzonderingen, die zichtbaar zijn in Vektis en waarvoor desbetreffende fysiotherapeut staat geregistreerd in het deelregister of aantekeningenregister van het Kwaliteitsregister Fysiotherapie (KRF NL) en/of het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie. Eno erkent de volgende specialisaties: manueel therapeut, kinderysiotherapeut, oedeemfysiotherapeut, bekkenfysiotherapeut, geriatriefysiotherapeut, psychosomatisch fysiotherapeut, sportfysiotherapeut, arbeidsfysiotherapeut, orofaciaal fysiotherapeut en oncologiefysiotherapeut.

## 3. **Openingstijden**

Wij zien (ruime) openingstijden als een toegevoegde waarde die de toegankelijkheid van paramedische zorg in de buurt van onze verzekerden verhoogt.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we daarom als aanvullende voorwaarde dat de praktijk per week twee dagdelen 's avonds (na 18.00 uur) en/of in het weekend geopend is. Een dagdeel is hierbij een periode van ten minste drie aaneengesloten uren.

## 4. **Klantervaringsonderzoek PREM**

Wij vinden het belangrijk dat u de ervaringen van uw patiënten betreft in de kwaliteitscyclus van uw praktijk en deze gebruikt voor (interne) kwaliteitsverbetering. De zorgverlening kan daardoor (nog) beter aansluiten op de zorgvraag en wensen van onze verzekerden.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we daarom als aanvullende voorwaarde dat alle bij de zorgaanbieder werkzame fysiotherapeuten patiëntervaringen meten met de PREM Paramedie (zie hiervoor de website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland: [www.patiëntervaringsmetingen.nl](http://www.patiëntervaringsmetingen.nl)) en dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van de praktijk. Dit wordt gedaan middels de PDCA-cyclus en blijkt uit het beleidsplan. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden.

## 5. **Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie**

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

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

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

- HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
- Praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie;
- NEN-EN 15224.

## Overzicht overeenkomsten fysiotherapie 2022/2023

### Overeenkomst B Voorwaarden

Basiseisen

### Overeenkomst A Voorwaarden (aanvullend op de basiseisen)

#### 1. Juiste zorg op de juiste plek

De zorgaanbieder heeft geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken wordt invulling gegeven aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis) of het vervangen van zorg door andere zorg.

#### 2. Verbijzonderde zorg

Tenminste **50 procent** van de bij de fysiotherapeuten in uw praktijk bieden verbijzonderde fysiotherapie **of** er worden binnen uw praktijk minimaal **drie** verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn.

#### 3. Openingstijden

De praktijk van de zorgaanbieder is per week twee dagdelen 's avonds (na 18.00 uur) en/of in het weekend geopend.

#### 4. Klantervaringsonderzoek PREM

Alle bij de zorgaanbieder werkzame fysiotherapeuten meten patiëntervaringen met de PREM Paramedie en de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van de praktijk. Dit wordt gedaan middels de PDCA-cyclus en blijkt uit het beleidsplan van de praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden.

#### 5. Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie

De zorgaanbieder is het bezit bent van minimaal één van de volgende certificaten en/of praktijkregistratie:

- HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
- Praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie;
- NEN-EN 15224.

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

Als u in 2022 in aanmerking komt voor overeenkomst B en tijdens het eerste jaar van de looptijd van de overeenkomst aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2023 in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar). Een verzoek hiervoor moet uiterlijk 31 december 2022 bij ons zijn ingediend. Gebruikt u hiervoor ons [contactformulier](#).



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

Voor fysiotherapie maken wij gebruik van de landelijke behandelindex als instrument om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan. De behandelindex is niet bepalend voor de overeenkomst waar u voor in aanmerking kunt komen. Wel verwachten wij van fysiotherapeuten een inspanningsverplichting om het behandelindexcijfer van 150 niet te overschrijden. Als uw behandelindex van 2021<sup>1</sup> 150 of hoger is, gaan wij met u in gesprek over (on)doelmatigheid van zorg. Wij vragen u in dit geval om een toelichting op de hoogte van uw behandelindex. Het resultaat van deze dialoog zou kunnen zijn dat wij met u een verbetertraject afspreken waarin u de gelegenheid krijgt om de cijfermatige doelmatigheid van uw geleverde zorg te verbeteren. De uitkomst van dit verbetertraject wordt meegewogen bij de beoordeling ten behoeve van de contractering voor 2024. Als er voor uw fysiotherapiepraktijk 30 of minder unieke patiënten beschikbaar zijn voor de berekening van de behandelindex, is voor uw praktijk geen behandelindex beschikbaar. In dat geval moet sprake zijn van gepast gebruik.

## Logopedie

Wij hanteren voor 2022/2023 twee overeenkomsten voor logopedie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én beschikt u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst over een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

### Overzicht overeenkomsten logopedie 2022/2023

#### Overeenkomst B Voorwaarden

Basiseisen

#### Overeenkomst A Voorwaarden

Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus

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

Als u in 2022 in aanmerking komt voor overeenkomst B en tijdens het eerste jaar van de looptijd van de overeenkomst aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2023 in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar). Een verzoek hiervoor moet uiterlijk 31 december 2022 bij ons zijn ingediend. Gebruikt u hiervoor ons [contactformulier](#).

### 1.8.2. Eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen

In 2022 breidt Eno het aantal overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen in principe niet verder uit. Wij zijn van mening dat er op dit moment voldoende eerstelijns zorg beschikbaar is bij vrijgevestigde zorgaanbieders. Voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij in 2021 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2022. Dat betekent dat Eno zorgaanbieders, met wie wij in 2021 een overeenkomst hebben gesloten voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen, in 2022 geen nieuwe overeenkomsten aanbiedt. Had u als instelling of ziekenhuis niet eerder, of voor het laatst in 2020 en/of eerder een overeenkomst met Eno, en wilt u toch een overeenkomst met ons sluiten, dan ontvangen wij graag een motivatie waarom deze overeenkomst meerwaarde biedt voor onze verzekerden. Als instelling of ziekenhuis die eerstelijns paramedische zorg aanbiedt, moet u aan de basiseisen voldoen zoals eerder in dit hoofdstuk beschreven.

### 1.8.3. Nieuwe zorgaanbieders

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst aanvragen. Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nooit eerder, of meer

<sup>1</sup> Onderzoek van Vektis heeft uitgewezen dat zowel de eerste golf als de start van de tweede golf van de coronacrisis in 2020 van invloed is geweest op de behandelindex 2020. Daarom is besloten om geen spiegelinformatie en behandelindex over 2020 te publiceren. Wij gebruiken daarom de op enig moment beschikbare, meest recente, betrouwbare behandelindex over 2021.

dan één jaar geleden voor het laatst, een overeenkomst met Eno hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen, en voldoen aan de gestelde basiseisen. Nieuwe zorgaanbieders in 2022 kunnen een overeenkomst diëtetiek, ergotherapie, huidtherapie, oefen therapie, podotherapie en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen met ons sluiten voor een maximale duur van een jaar. Nieuwe zorgaanbieders in 2022 kunnen een overeenkomst fysiotherapie en logopedie met ons sluiten voor een maximale duur van twee jaar. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

#### 1.8.4. Fasering en tijdsplan zorginkoopproces

Wij streven naar een tijdige aanbidding van de overeenkomst, zodat u ruim voldoende gelegenheid heeft om de voorwaarden voor de overeenkomst in overweging te nemen en wij tijdig aan verzekerden inzichtelijk kunnen maken welke zorgaanbieders zijn gecontracteerd voor 2022. Eno hanteert de volgende planning voor het inkoopproces:

Fase	Datum (uiterlijk)
Publicatie inkoopbeleid 2022 op <a href="http://www.eno.nl">www.eno.nl</a>	1 april 2021
Aanbidding van de overeenkomst 2022. U heeft 6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod.	20 september 2021
Retourontvangst getekende overeenkomst	1 november 2021
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse websites van de zorgverzekeringsmerken van Eno via de 'Zorgzoeker'	12 november 2021
Administratieve verwerking van de afspraken	31 december 2021

### 1.9. Innovatie

Eno staat open voor projecten en innovaties die bijdragen aan de speerpunten van dit zorginkoopbeleid. Daarnaast willen de zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur voor zorgcommunicatie. Over ons beleid [innovatie en digitalisering](#) treft u op onze website alle informatie aan. Hier kunt u ook lezen welke criteria wij hanteren voor het beoordelen van projecten.

### 1.10. Praktische zaken

#### Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Eno? Of wilt u weten welk beleid Eno hanteert bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor [het wijzigingsformulier IBAN](#).

#### Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via [declaratie@eno.nl](mailto:declaratie@eno.nl). Of bel naar (0570) 68 74 46.

#### Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via [toestemming@eno.nl](mailto:toestemming@eno.nl). Stuur aanvragen voor een machtiging naar:

Eno  
Afdeling Declaratie  
Antwoordnummer 30  
7400 VB Deventer

#### Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons [contactformulier](#) of (0570) 68 74 65.

## AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar [www.agbcode.nl](http://www.agbcode.nl).

### 1.10. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2021

In dit zorginkoopbeleid Paramedische zorg 2022 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2021:

- Voor fysiotherapie en logopedie worden overeenkomsten met een looptijd van twee kalenderjaren aangeboden;
- Algemene basiseisen voor alle paramedische beroepsgroepen: in de basiseis dat onze verzekerden binnen vijf werkdagen terecht kunnen voor een eerste behandeling is 'behandeling' gewijzigd in 'afspraak';
- Fysiotherapie: er worden voor 2022 twee overeenkomsten gehanteerd in plaats van drie: overeenkomst B is voor zorgaanbieders die voldoen aan onze basiseisen. Overeenkomst A is voor zorgaanbieders die aanvullend op de basiseisen aan extra voorwaarden voldoen;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: aan de voorwaarde met betrekking tot 'Verbijzonderde zorg' is toegevoegd dat de fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' moeten hebben met uw praktijk;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: aan de voorwaarde met betrekking tot 'Openingstijden' is verduidelijkt dat 's avonds 'na 18.00 uur' inhoudt;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: de voorwaarde met betrekking tot 'Opleidingstitel Msc' is komen te vervallen;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: de voorwaarde met betrekking tot 'Multidisciplinaire samenwerking' is gewijzigd in 'Juiste zorg op de juiste plek'. Het betreft een naamswijziging en geen inhoudelijke (beleids)wijziging. Wel is nader gespecificeerd wat in de samenwerkingsafpraak moet zijn vastgelegd;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: bij de voorwaarde met betrekking tot 'Klantervaringsonderzoek' is de PREM Paramedie gespecificeerd als meetinstrument (zonder verplichting tot uitzet naar meetbureau en inzichtelijk en openbaar maken van resultaten). De nadruk blijft liggen op het gebruik van resultaten t.b.v. de verbetercyclus van de praktijkvoering;
- Contractdifferentiatie fysiotherapie: in de voorwaarde met betrekking tot 'Klantervaringsonderzoek' is 'kwaliteitsverslag' gewijzigd in 'beleidsplan';
- Fysiotherapie: de inspanningsverplichting met betrekking tot het maximale behandelindexcijfer is gewijzigd. Voor zowel overeenkomst A als B geldt in 2022/2023 een inspanningsverplichting om het behandelindexcijfer van 150 niet te overschrijden;
- Logopedie: de benaming van de overeenkomsten is gewijzigd. Overeenkomst B is voor zorgaanbieders die voldoen aan onze basiseisen. Overeenkomst A is voor zorgaanbieders die aanvullend op de basiseisen aan extra voorwaarden voldoen (Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus).