



Over Caresq, Eucare en Aevitae

Wat doet Caresq en hoe werken wij samen met Eucare en Aevitae



Algemene thema's zorginkoop

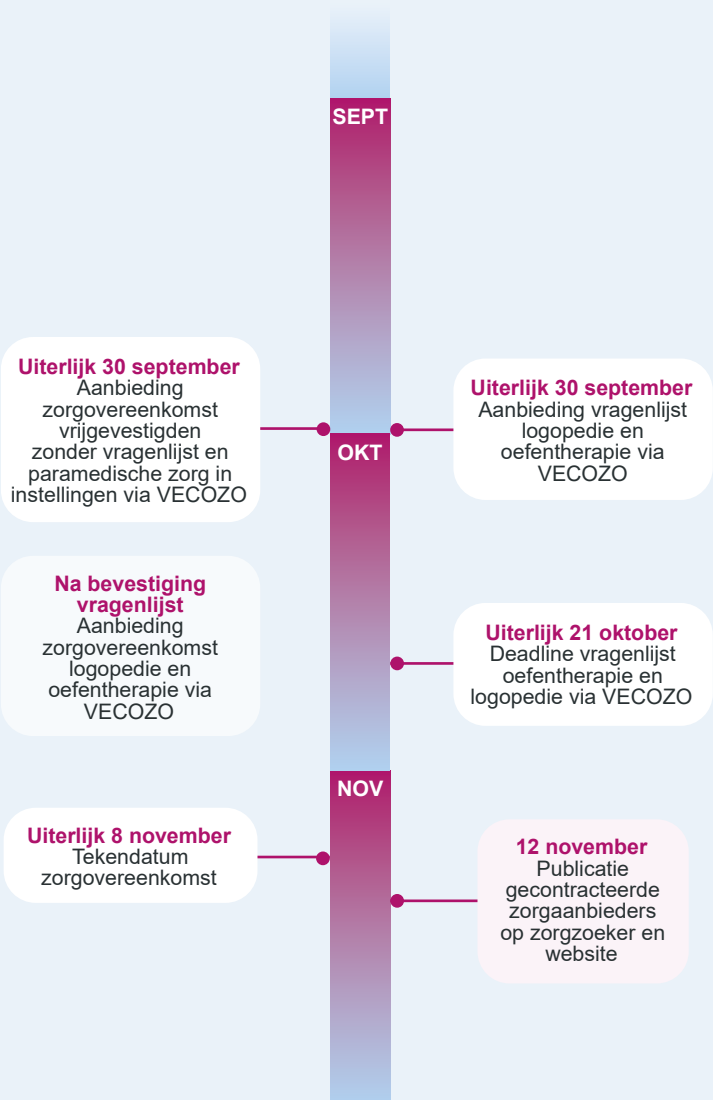
Innovatieve zorg, versterken eerstelijnszorg, passende zorg, inspraak verzekerden, etc.



Voorwaarden overeenkomst

Welke kwaliteitsnormen en aanvullende eisen stellen wij aan zorgaanbieders

Tijdslijn inkoopprocedure



Belangrijkste thema's

- Caresq past bij logopedie, oefentherapie en fysiotherapie gedifferentieerde zorginkoop toe. Hierbij zet Caresq in op praktijkregistraties en het aanbieden van voldoende verbijzonderde zorg.
- Caresq maakt voor het contracteren van fysiotherapiepraktijken gebruik van de landelijke behandelindex. Bij een behandelindex hoger dan 150 bieden wij geen zorgovereenkomst aan. Voor logopedie en oefentherapie wil Caresq de behandelindex gebruiken als monitoringsinstrument.

[Meer over thema's](#)

Wijzigingen

- Caresq verwacht dat logopedisten en oefentherapeuten structureel klantervaringsonderzoek verrichten.
- Caresq wil de behandelindex bij logopedie en oefentherapie inzetten als monitoringsinstrument.
- De voorwaarden waaraan voldaan moet worden om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst GLI voor kinderen zijn toegevoegd.

[Meer wijzigingen](#)

Gedifferentieerde inkoop

Bij logopedie, oefentherapie en fysiotherapie hanteren wij gedifferentieerde inkoop. Wij hanteren de volgende differentiatiefactoren:

- oefentherapie: doorlopen van de audit TOP – oefentherapie en is opgenomen in het praktijkkwaliteitsregister van de VvOCM;
- logopedie: geldig certificaat van de Kwaliteitscyclus Logopedie;
- fysiotherapie:
 - Ten minste 30% van het totaal aantal fysiotherapeuten biedt verbijzonderde zorg aan;
 - Praktijkregistratie in het basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF;
 - Praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label keurmerk).

[Meer over gedifferentieerde inkoop](#)

Vragen over zorginkoop



zorginkoop@caresq.nl

Aanvragen zorgovereenkomst



www.caresq.nl

Vragen over declaraties



zorgverlenersloket@aevitae.com

Vragen over toestemming



mg@aevitae.com



caresq

Inkoopbeleid

Paramedische zorg 2027

Diëtetiek
Logopedie
Huidtherapie
Ergotherapie
Fysiotherapie

Oefentherapie
Preventieve voetzorg
Gecombineerde leefstijlinterventie
Valpreventie
Paramedische zorg in instellingen
Paramedische zorg in ziekenhuizen

Inhoudsopgave

1	Algemeen inkoopbeleid	2
1.1	Caresq	3
1.2	Thema's zorginkoop	3
1.2.1	Algemene thema's 2026-2028	4
2	Zorginkoopbeleid Paramedische zorg	5
2.1	Wijzigingen contractvoorwaarden en proces	6
2.2	Visie & Strategie eerstelijnszorg	6
2.3	Specifieke thema's paramedische zorg	6
2.4	Voorwaarden zorgovereenkomst	7
2.4.1	Voorwaarden basis zorgovereenkomst	8
2.4.2	Voorwaarden gedifferentieerde zorginkoop	9
2.5	Selectieve zorginkoop	10
2.6	Inkoopprocedure	10
2.7	Planning en bereikbaarheid	12
3	Bijlage: ZN afgestemd beleid	12
3.1	Algemene thema's	13
3.1.1	Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling	13
3.1.2	Verduurzaming	13
3.2	Afspraken per zorgsoort	13
3.2.1	Geboortezorg	14
3.2.2	Wijkverpleging	14
3.2.3	Kortdurende zorg	14
3.2.4	MSZ	15
3.2.5	GGZ	16

1. Algemeen zorginkoopbeleid

1.1 Caresq

ZORGINKOOP:	VOOR ZORGVERZEKERAAR:	MET LABEL:
 <p>Sluit contracten met zorgverleners</p>  <p>zorginkoop@caresq.nl 088 35 35 732 www.caresq.nl</p>	 <p>Zorgverzekeraar in Nederland sinds 2019</p>	 <p>UZOVI 3360</p> <p>Declaraties en vergoedingen zorgverlenersloket@aevitae.com 088 35 35 792</p> <p>Machtigingen en toestemming mg@aevitae.com 088 35 35 792</p> <p>Postbus 2705 6401 DE Heerlen</p>

Ook het komende jaar zetten wij onze inkooprol en samenwerking met u als zorgaanbieder graag voort waarbij wij de contractering uitvoeren voor zorgverzekeraar Eucare met de labels Aevitae en Care4Life, voor natura-, natura select- en combinatiepolissen. Voor meer informatie verwijzen wij u naar de website van Caresq, www.caresq.nl.

Over Caresq

Caresq is verantwoordelijk voor de inkoop van de zorg onder de Zorgverzekeringswet. Wij borgen hiermee de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg voor de verzekerden van Eucare. De uitdagingen in de zorg nemen toe en daarmee ook de ambities van Caresq. Jaarlijks benoemen wij inhoudelijke thema's; dit zijn de punten waarop wij bij de inkoop extra aandacht hebben.

Wij werken – zoals u van ons gewend bent – met een klein en bevlogen team aan de contractering. Ons team bestaat uit ongeveer 20 professionals met verschillende achtergronden en expertises, en is gevestigd in Rotterdam. Wij vinden het belangrijk om voor al uw vragen en opmerkingen bereikbaar te zijn, waar mogelijk via persoonlijk contact. Caresq werkt niet met callcenters en losgekoppelde afdelingen, maar organiseert de inkoop graag zoals de zorg dit ook wenst: dichtbij! Daarnaast streven wij ernaar onze werkprocessen niet onnodig ingewikkeld te maken en de administratieve belasting voor de zorgaanbieder te beperken.

Met zorgaanbieders maken wij duidelijke en transparante afspraken die herkenbaar, begrijpelijk en uitvoerbaar zijn voor zowel de zorgaanbieders als de zorgverzekeraar. We laten de organisatie en verlening van de zorg zelf zoveel mogelijk aan het veld over.

Over Eucare en Aevitae

Eucare is een verzekeraar die de zorgen van haar klanten op het gebied van gezondheid en inkomen uit handen neemt. Zij biedt haar klanten in de hele EU unieke oplossingen aan op het gebied van zorg-, arbeidsongeschiktheid- en verzuimvraagstukken. In samenwerking met Aevitae biedt Eucare in Nederland zorgverzekeringen aan.

Aevitae is sinds 1972 actief als volmachtbedrijf. Zij zorgen ervoor dat verzekerden van Eucare de benodigde informatie krijgen over hun zorgverzekering en het daaronder vallende zorgaanbod.

Aevitae vervult deze rol 'met de kracht van aandacht'. Dit betekent dat zij geloven dat door een stap extra te zetten, je mensen écht kunt helpen bij de zaken waar ze 's nachts van wakker liggen. Die stap extra zit hem in hun persoonlijke benadering, die zowel tot uiting komt in het productaanbod als in hun service, en vormt het fundament van hun dienstverlening. Zij zijn er voor hun klanten en niet andersom.

1.2 Thema's Zorginkoop

De looptijd van het Integraal Zorg Akkoord loopt af in 2026 en derhalve zijn er aanvullende afspraken gemaakt in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). Het AZWA loopt tot en met 2028.

De uitgangspunten van het AZWA neemt Caresq mee bij het opstellen van het zorginkoopbeleid. Het AZWA kent vier uitgangspunten, namelijk:

- Afwenden prognose onbeheersbaar arbeidsmarkttekort
- Gelijkwaardigere toegang tot de zorg
- Beweging naar de voorkant
- Passende zorg

Door binnen deze genoemde uitgangspunten te focussen op deelthema's, draagt Caresq bij aan toekomstbestendige zorg voor iedereen. Deze deelthema's zijn: wachtlijsten en zorgbemiddeling, passende zorg, en digitalisering & technologie. Daarnaast heeft Caresq een aantal zorgspecifieke aandachtspunten. Deze vindt u samen met de uitleg in hoofdstuk 2. De focus van de zorginkoop voor 2027 volgt uit deze aandachtspunten; wij nemen u hier graag in mee.

Verder leest u wat wij daarin van u als zorgaanbieder verwachten en wat u van ons kunt verwachten.

1.2.1 Algemene thema's 2026-2028

Aansluitend op de thema's van het AZWA stelt Caresq de volgende onderdelen centraal binnen het zorginkoopbeleid:

- Innovatieve zorg
- Versterken eerstelijnszorg
- Bevorderen MSZ-netwerken
- Passende zorg
- Inspraak verzekerden

Innovatieve zorg

Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken met betrekking tot innovatieve zorg.

Betreft uw initiatief een innovatie vallend binnen de Zvw en in lijn met de thema's beschreven in dit zorginkoopbeleid? Dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek met u aan.

Versterken eerstelijnszorg

Caresq wil een beweging maken van tweedelijnszorg naar geïntegreerde eerstelijnszorg samen met, waar mogelijk, digitale zorg, zelfzorg of een combinatie daarvan. Wij zetten actief in op inkoop van digitale zorg die leidt tot afschalen van fysieke zorg of die zelfzorg door de cliënt/patiënt bevordert. Zo wil Caresq ervoor zorgen dat onze verzekerden optimaal gebruik maken van eerstelijnszorg.

Bevorderen MSZ-netwerken

In het AZWA is afgesproken dat ziekenhuizen beter gaan samenwerken in netwerken. Hiervoor stellen netwerken regionale plannen op. Caresq sluit met haar inkoop aan op deze plannen en stemt de zorginkoop af op de richting van de samenwerking die de MSZ-partijen in die regio nastreven.

Passende zorg

Zorgverzekeraars en zorgaanbieders (en andere IZA-partijen) staan voor een grote uitdaging en hebben de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te waarborgen.

Om de zorg toekomstbestendig te kunnen houden zet Caresq in op passende zorg. Passende zorg is bewezen (kosten)effectieve zorg die precies aansluit op de zorgbehoefte van de patiënt en in samenspraak met de patiënt tot stand komt. De zorg kent geen over- of onderbehandeling en vindt waar mogelijk digitaal of thuis plaats. Passende zorg staat eveneens voor preventieve zorg waarmee onder andere escalaties – en daarmee onnodige druk op de zorg – worden voorkomen.

Caresq wil zorg met een arbeidsbesparende component bevorderen. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij actief inzetten op passende en arbeidsbesparende zorg en kansrijke of bewezen initiatieven rondom deze onderwerpen implementeren. Indien andere vormen van financiering nodig zijn om arbeidsbesparende maatregelen te financieren gaat Caresq daar graag het gesprek met u over aan.

Principe 1: Passende zorg is zorg die werkt tegen een redelijke prijs

Voor onze verzekerden kopen wij zorg in van hoge kwaliteit. Het gaat om zorg conform de eisen van de Zvw en de vigerende wet- en regelgeving, stand van wetenschap en praktijk en gepast gebruik. De zorgaanbieder verleent zorg die voldoet aan de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen van de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen.

Om erop toe te zien dat de door ons betaalde zorg ook kwalitatief goede en doelmatige zorg betreft, toetsen wij de declaraties door middel van data- en risicoanalyses. Op het moment dat er bij het toetsen afwijkingen worden geconstateerd, zullen wij waar nodig het gesprek met u aangaan. Daarnaast worden alle signalen die wij ontvangen ten aanzien van misbruik, oneigenlijk gebruik en ongepast gebruik onderzocht. Indien noodzakelijk treffen wij hierop passende maatregelen.

Principe 2: Passende zorg betekent dat patiënt en zorgverlener samen beslissen

Voor de zorgaanbieder zien wij een belangrijke rol weggelegd om vanuit deskundigheid de verzekerde te informeren en te helpen bij de zorgkeuze. Hierbij heeft de zorgaanbieder oog voor de doelmatigheid van de geleverde zorg. Uiteindelijk zullen de zorgaanbieder en de verzekerde samen beslissen over de zorg, waarbij onder andere oog is voor de kwaliteit van leven voor de verzekerde. Daarbij ontvangt de verzekerde alleen de zorg waar deze, gezien de gezondheidssituatie, redelijkerwijs op is aangewezen.

Principe 3: Passende zorg wordt waar dat kan, zo dicht mogelijk bij de patiënt georganiseerd

De zorg wordt zo dicht mogelijk bij de verzekerde georganiseerd. Dit wil zeggen: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Principe 4: Passende zorg gaat niet alleen over ziekte, maar ook over gezondheid en zelfredzaamheid

Caresq ondersteunt initiatieven gericht op preventie en het bevorderen van gezondheid en zelfredzaamheid van haar verzekerden. Wij vinden het belangrijk dat zorgaanbieders actief zijn op het gebied van preventie en om die reden nodigen wij zorgaanbieders uit om projecten bij ons aan te dragen die hierbij aansluiten en die van toegevoegde waarde zijn voor onze verzekerden. In het kader van preventie en zelfredzaamheid monitoren wij initiatieven die samenvallen met de programma's WOZO (Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen) en GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord).

Inspraak verzekerden

Bij het tot stand komen van het zorginkoopbeleid hechten wij waarde aan de inspraak van verzekerden. Wij stellen onze verzekerden in de gelegenheid om hun meningen en wensen omtrent het zorginkoopbeleid kenbaar te maken. Verzekerden hebben bij Eucare ondermeer inspraak via de Verzekerdenraad. Signalen van individuele verzekerden die ons via andere kanalen bereiken, bijvoorbeeld via de klantenservice van Aevitae, worden ook meegenomen. De inbreng van verzekerden wordt op deze wijze verzameld en betrokken bij de vormgeving/uitvoering van het zorginkoopbeleid.

2. Zorginkoopbeleid Paramedische zorg

2.1 Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid van 2026 1 april

- De behandelindex voor logopedie en oefentherapie stellen we op 150 of meer en wordt als monitoringstool ingezet.
- In de tabel op p.10 is de looptijd van de zorgovereenkomst Valpreventie opgenomen.
- In artikel 2.6 Inkoopprocedure hebben wij onder het kopje VECOZO Zorginkoopportaal een extra uitzondering opgenomen voor het aanbieden van een zorgovereenkomst namelijk dat we geen zorgovereenkomst aanbieden aan zorgaanbieders waarbij de ketenafspraken niet volledig zijn afgerond zoals benoemd in 2.4.1 (valpreventie)
- In de tabel op p.11 zijn voor valpreventie de AGB-codes opgenomen en ook welke zorgverlener minimaal aan de onderneming / vestiging verbonden dient te zijn om een zorgovereenkomst aangeboden te krijgen.

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid van 2026

Algemeen

- In paragraaf 2.2 is de passage over gemiddeld en bovengemiddeld presterende zorgverleners gewijzigd in "Caresq richt zich in de contractering op zorgaanbieders die zich aansluiten bij onze visie."
- De tekst van paragraaf 2.2 is verder aangescherpt en ingekort.

Paramedische zorg

- In paragraaf 2.3 is opgenomen dat Caresq verwacht dat logopedisten en oefentherapeuten structureel klantervaringsonderzoek verrichten.
- In paragraaf 2.3 is verder opgenomen hoe de behandelindex fysiotherapie wordt gehanteerd voor al gecontracteerde partijen en voor nieuwe partijen. Tevens is hier het voornemen verwoord dat Caresq de behandelindex bij logopedie en oefentherapie wil inzetten als monitoringstool.
- Paragraaf 2.4.1 bevat een toegevoegde tekst over de voorwaarden waaraan voldaan moet worden om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst GLI voor kinderen.

2.2 Visie & Strategie eerstelijnszorg

Caresq wil een beweging maken van tweedelijnszorg naar geïntegreerde eerstelijnszorg samen met digitale zorg, zelfzorg of een combinatie daarvan. Wij zetten actief in op inkoop van digitale zorg die leidt tot afschalen van fysieke zorg of die zelfzorg door de cliënt / patiënt bevordert.

Caresq richt zich in de contractering op zorgaanbieders die zich aansluiten bij onze visie. Hierbij kijken wij naar de volgende elementen op de thema's passende zorg en kwaliteit:

- De indicatiestelling en de interventies zijn gericht op passende zorg.
- De interventies en de mate van zorg worden afgestemd met de verzekerde.
- Er is bij de zorgaanbieder geen sprake van over- of onderbehandeling.
- De zorgaanbieder is nauw betrokken in de zorgketen van de verzekerde bijvoorbeeld door multidisciplinair overleg met andere behandelaars of door onderdeel te zijn van een samenwerkingsverband.
- Digitale zorg wordt actief ingezet en bevordert.
- De zorgaanbieder zet actief in op innovaties die bij voorkeur zelfzorg stimuleren of de vraag naar zorg verkleinen.
- De zorgaanbieder is lid van of aangesloten bij de relevante kwaliteitsregisters en/of beschikt over de juiste kwaliteitsregistraties.
- De zorgaanbieder is actief betrokken bij functies in de regio bv. coördinatiefunctie en is actief betrokken bij plannen en initiatieven in de regio bv. transformatieplannen.

Caresq faciliteert daar waar mogelijk of nodig de uitstroom van de tweede lijn naar de eerste lijn om zodoende de beweging naar passende zorg mogelijk te maken.

Initiatieven van zorgaanbieders alsmede experimenten worden getoetst aan de bovengenoemde uitgangspunten.

2.3 Specifieke thema's paramedische zorg

Naast de algemene thema's waarop Caresq breed inzet binnen de Zvw zorg en de visie op de eerstelijnszorg, zijn er ook een aantal specifieke thema's of aandachtspunten voor paramedie te noemen:

- Gedifferentieerde zorginkoop
- Klantervaringsonderzoek
- Behandelindex
- Verbijzonderde fysiotherapie
- Praktijkregistratie

Gedifferentieerde zorginkoop

Om de inzet van zorgaanbieders op onderstaande punten te stimuleren, passen wij gedifferentieerde zorginkoop toe. Hierbij zet Caresq in op praktijkregistraties en het aanbieden van voldoende verbijzonderde zorg. In paragraaf 2.4.2. leest u meer informatie over de zorgsoorten waar Caresq gedifferentieerde inkoop toepast.

Klantervaringsonderzoek

Er zijn veel zorgaanbieders actief in Nederland. We weten ook dat het aanbod divers is en er verschillen zijn in praktijkvormen, serviceaspecten, kwaliteit en beleving van verzekerden. Caresq verwacht dat de fysiotherapeuten, oefentherapeuten en logopedisten structureel een klantervaringsonderzoek inzetten. De zorgaanbieder evalueert de uitkomsten en neemt deze op in de verbetercyclus. Hiermee borgen we de kwaliteit van zorg aan de verzekerden. Daarnaast vindt Caresq het belangrijk dat praktijken werken aan de ontwikkeling en kwaliteit van de paramedische zorg door zich transparant en toetsbaar op te stellen.

Behandelindex

Caresq maakt voor het contracteren van fysiotherapiepraktijken in 2026-2027 gebruik van de landelijke behandelindex. Het doel van de inzet van de landelijke behandelindex is het streven naar continue groei in de kwaliteit en doelmatigheid van fysiotherapeutische zorg. Indien de zorgaanbieder een landelijke behandelindex hoger dan 150 heeft, bieden wij geen zorgovereenkomst aan. Echter, als de zorgaanbieder een landelijke behandelindex hoger dan 150 heeft maar op basis van zorginhoudelijke gronden meent dat er een uitzondering gemaakt kan worden, dan kan dit per mail via zorginkoop@caresq.nl aangevraagd worden. Wij beoordelen vervolgens de aanvraag.

Nieuwe partijen worden beoordeeld volgens de behandelindex van het contractjaar 2027. Voor bestaande partijen maken wij gebruik van de behandelindex zoals hieronder is aangegeven. Vektis publiceert in april de landelijke behandelindex over het voorgaande jaar.

- Voor de zorgovereenkomst van het contractjaar 2026, geldt de landelijke behandelindex over 2024.
- Voor de zorgovereenkomst van het contractjaar 2027, geldt de landelijke behandelindex over 2025.

In 2027 en verder wil Caresq ook de behandelindex inzetten voor oefentherapie en logopedie. Bij deze twee zorgsoorten fungeert de behandelindex meer als een monitoringinstrument. Indien de behandelindex 150 of hoger is, dan zal Caresq in gesprek gaan met de zorgaanbieder. De behandelindex wordt bij logopedie en oefentherapie niet ingezet als inkooptool om te bepalen welke zorgaanbieders al dan niet in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst met Caresq.

Verbijzonderde fysiotherapie

Caresq is van mening dat fysiotherapiepraktijken die verbijzonderde en dus gespecialiseerde zorg aanbieden verzekerden gerichter en efficiënter kunnen helpen. Deze specifieke kennis draagt daarnaast ook bij aan de kwaliteit van de geleverde zorg. Het aanbieden van verbijzonderde fysiotherapie zorgt ook voor een mogelijkheid tot afstemming tussen verschillende disciplines.

Praktijkregistratie

Tot slot ziet Caresq toegevoegde waarde in het hebben van een praktijkregistratie binnen een door de branche erkend praktijkkwaliteitsregister. In de door de branche erkende praktijkkwaliteitsregisters worden eisen gesteld aan de kwaliteit van geleverde zorg en worden initiatieven om kwaliteit van zorg te verbeteren gestimuleerd.

2.4 Voorwaarden zorgovereenkomst

Caresq hanteert als zorgovereenkomst de landelijk uniforme zorgovereenkomst waarbij zorgvuldig wordt afgewogen of een aanvulling hierop noodzakelijk is. Naast de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen die vanuit de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen van toepassing zijn, gelden een beperkt aantal aanvullende registratie- en kwaliteitseisen voor de zorgaanbieders die een zorgovereenkomst sluiten met Caresq. Zo kunt u vooral de focus hebben op het leveren van goede zorg aan de verzekerden. Tegelijkertijd borgen wij hiermee de kwaliteit van zorg aan de verzekerden.

Voor de volgende zorgsoorten hanteren wij afzonderlijke zorgovereenkomsten:

- Fysiotherapie
- Oefentherapie
- Logopedie
- Diëtetiek
- Ergotherapie
- Huidtherapie
- Preventieve voetzorg
- Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)
- Valpreventie
- Paramedische zorg in instellingen
- Paramedische zorg in ziekenhuizen

2.4.1 Voorwaarden basis zorgovereenkomst

Paramedische zorg algemeen - randvoorwaarden

- Handelen volgens de richtlijnen, beroepsstandaarden en protocollen die gelden binnen de beroepsgroep;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- Registratie in het:
 - Kwaliteitsregister Paramedici;
 - Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het KNGF;
 - kwaliteitsregister van SKF (oude regeling) of Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR);
- Registratie in de betreffende (deel-)registers van de brancheverenigingen voor het verlenen van verbijzonderde zorg;
- Voor logopedie en oefentherapie geldt dat de zorgaanbieder structureel klantvervalsonderzoek inzet;

(vervolg)

- Voor fysiotherapie geldt dat de zorgaanbieder structureel de PREM (Patient Related Experience Measures) uitdraagt via een extern meetbureau;
- De praktijk is op werkdagen van 09.00 uur tot 17.00 uur telefonisch bereikbaar. Binnen vijf werkdagen is het voor de verzekerde duidelijk wanneer de behandeling kan starten en staat de eerste afspraak ingepland;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Voor langdurige fysiotherapie bij Reumatoïde Artritis geldt een aanvullende voorwaarde.

Langdurige fysio – en oefentherapie bij Reumatoïde Artritis (RA)

Per 1 januari 2025 is de voorlopige toelating voor langdurige behandeling bij Reumatoïde Artritis (RA) omgezet in een definitieve toelating tot het pakket verzekerde zorg binnen de ZVW. KNGF stelt dat voor zorgverleners een aanvullende aantekening noodzakelijk is. Caresq volgt dit en stelt de aantekening Ernstige functionele beperkingen bij Reumatoïde Artritis verplicht.

Voor preventieve voetzorg gelden ook onderstaande aanvullende randvoorwaarden.

Preventieve voetzorg - randvoorwaarden

- De zorg wordt geleverd volgens de Zorgmodule Preventie Voetulcera;
- De podotherapeut staat kwaliteitsgeregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- De pedicure, werkzaam bij of voor de zorgaanbieder, staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister voor Pedicures als medisch pedicure of als pedicure met specialisatie 'Voetverzorging bij diabetes' of 'Voetverzorging bij reuma' of staat geregistreerd in het KMV van het KABIZ of in het RPV van Stipezo.

Voor gecombineerde leefstijlinterventie gelden ook onderstaande aanvullende randvoorwaarden.

Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) door vrijgevestigde zorgaanbieder - randvoorwaarden

- De zorgaanbieder levert een erkende GLI-interventie (Cool, SLIMMER, BeweegKuur, Samen Sportief in Beweging, X-fittt, Keer diabetes 2 om regulier, Keer diabetes 2 om online);
- De zorg wordt geleverd door een fysiotherapeut, oefentherapeut, diëtist of leefstijlcoach;
- De fysiotherapeut, oefentherapeut of diëtist heeft een aantekening 'leefstijlcoaching' in het Kwaliteitsregister van de betreffende beroepsgroep;
- De leefstijlcoach is opgenomen in het kwaliteitsregister van KABIZ;
- Een afgesloten licentieovereenkomst met de GLI-interventie eigenaren;
- Het team dat betrokken is bij het uitvoeren van de GLI heeft de startinstructie gevolgd bij de GLI-interventie eigenaren.

Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) voor kinderen door vrijgevestigde zorgaanbieder – randvoorwaarden

- De zorgaanbieder levert een erkende GLI-interventie (Your Coach Next Door);
- De zorg wordt geleverd door een Centrale Zorgverlener (CZV) in combinatie met een kinderleefstijlcoach (KLSC);
- De CZV en KLSC zijn opgenomen in het kwaliteitsregister van de betreffende beroepsgroep;
- De zorgaanbieders zijn bevoegd doordat zij succesvol een opleiding hebben afgerond voor CZV danwel KLSC bij een erkend opleidingsinstituut;
- Een afgesloten licentieovereenkomst met de GLI-interventie eigenaren
- Er zijn schriftelijke samenwerkingsafspraken met de aanbieders van de CZV of GLI-kinderen en de gemeente(n) waarin de ketenaanpak wordt uitgevoerd.

Zorgaanbieders die GLI leveren, kunnen de gemaakte afspraken van andere zorgverzekeraars met ons delen. De procedure hiervoor vindt u in paragraaf 2.6.

Valpreventie

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst voor valpreventie, dient de keten volledig geregeld te zijn. Met de keten bedoelt Caresq het hele zorgtraject van valrisicobeoordeling tot en met valpreventieve beweeginterventie. De organisatie van de keten wordt vaak regionaal geregeld en is een samenwerking tussen huisartsen en paramedici. Aangezien Caresq een landelijk werkende zorgverzekeraar is, krijgen wij van de preferente zorgverzekeraar door waar de keten geregeld is. Pas vanaf dat moment koopt Caresq in die regio valpreventie in. Van de valpreventieve beweeginterventies worden Otago individueel, Otago groep en In Balans door ons ingekocht met als voorwaarde dat deze worden uitgevoerd door een adequaat geschoolde fysio- of oefentherapeut.

2.4.2 Voorwaarden gedifferentieerde zorginkoop

Voor fysiotherapie, oefentherapie en logopedie passen wij gedifferentieerde inkoop toe. De praktijken die naast de algemene randvoorwaarden in 2027 voldoen aan (één van) de onderstaande voorwaarden komen in aanmerking voor een (deel van de) opslag op het basistarief.

Fysiotherapie

Wij hanteren voor fysiotherapie vier zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en drie differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden en twee differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst C	Voldoet aan de algemene voorwaarden en één differentiatiefactor
Zorgovereenkomst D	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Differentiatiefactoren

- Bij de zorgaanbieder biedt ten minste 30% van het totaal aantal fysiotherapeuten verbijzonderde fysiotherapie aan, welke geregistreerd staan in Vektis. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden dienen ten minste 24 uur per week werkzaam te zijn voor de betreffende fysiopraktijk. In overeenstemming met de daartoe aangewezen registers zijn de volgende verbijzonderingen erkend:

Verbijzonderingen

Kinderfysiotherapie	Geriatriefysiotherapie
Manuele therapie	Sportfysiotherapie
Oedeemtherapie	Oncologiefysiotherapie
Bekkenfysiotherapie	Orofaciaal fysiotherapie
Psychosomatische fysiotherapie	Arbeidsfysiotherapie

- De zorgaanbieder heeft een praktijkregistratie in het Basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF;
- De zorgaanbieder heeft een praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label Keurmerk).
N.B. Zorgaanbieders die een praktijkregistratie in het kwaliteitsregister van SKF (label Keurmerk) hebben, voldoen hiermee ook aan de eisen die wij stellen aan de differentiatiefactor 'praktijkregistratie in het Basisregister binnen het Kwaliteitshuis Fysiotherapie van het KNGF'.

Voor zowel de praktijkregistratie bij SKF als KNGF vragen wij u in de vragenlijst om een bewijsstuk te uploaden. Indien blijkt dat uw bewijsstuk onjuist is, dan krijgt u de mogelijkheid om een gecorrigeerd bewijsstuk in te sturen. Als na controle door Caresq blijkt dat u recht heeft op een aangepaste zorgovereenkomst, dan wordt deze wijziging in gang gezet vanaf de eerste van de maand volgend op de maand waarin u het juiste bewijsstuk heeft aangeleverd. Dit betekent dat de gewijzigde zorgovereenkomst niet met terugwerkende kracht in gaat.

Oefentherapie

Wij hanteren voor oefentherapie twee zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en de differentiatiefactor
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Differentiatiefactoren

- De zorgaanbieder heeft de audit TOP – oefentherapie doorlopen en is derhalve opgenomen in het praktijkkwaliteitsregister van de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM).

Logopedie

Wij hanteren voor logopedie twee zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en de differentiatiefactor
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Differentiatiefactoren

- De zorgaanbieder beschikt over een geldig certificaat van de Kwaliteitscyclus Logopedie.

2.5 Selectieve zorginkoop

Paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson

Om verzekeren de beste zorg voor de behandeling van de ziekte van Parkinson te kunnen bieden, kopen wij deze paramedische zorg selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Voor de zorg aan Parkinsonpatiënten zal conform de daarvoor opgestelde NZa beleidsregel een contract worden gesloten met ParkinsonNet ten behoeve van de ondersteunende activiteiten die zij leveren aan de bij hen aangesloten zorgverleners.

Algemene diensten of activiteiten ten behoeve van zorg aan mensen met Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg) wordt via representatie voor het jaar 2027 ingekocht bij ParkinsonNet.

Gesuperviseerde oefentherapie bij Claudicatio Intermittens

Voor de behandeling van Claudicatio Intermittens (etalagebenen) kopen wij de oefentherapeutische zorg (looptraining) selectief in bij zorgaanbieders die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet. Deze zorgaanbieders geven specifieke zorg aan de verzekeren waardoor meer intensieve zorg kan worden voorkomen.

2.6 Inkoopprocedure

Het proces rondom de contractering maken wij zo eenvoudig mogelijk. Hoe wij dit invullen en wat u kunt verwachten leest u in deze paragraaf.

Doorlopende zorgovereenkomst vrijevestigde

Voor fysiotherapie en preventieve voetzorg heeft Caresq een meerjarige zorgovereenkomst gesloten die doorloopt in 2027. U ontvangt voor 2027 geen nieuw contractaanbod voor deze zorgsoorten. U ontvangt voor de overeenkomst Fysiotherapie wel een nieuwe versie van de tariefbijlage in VECOZO met daarin de tarieven 2027.

Heeft u in 2026 het aanbod niet geaccepteerd, maar bent u voor 2027 alsnog geïnteresseerd in een zorgovereenkomst, zie 'Geen aanbod ontvangen' op pagina 11.

Nieuwe zorgovereenkomst vrijevestigde

Caresq biedt grotendeels meerjarige zorgovereenkomsten aan ter verlichting van de administratieve lasten en om de verzekeren tijdig duidelijkheid te geven bij welke zorgaanbieder zij terecht kunnen.

Zorgovereenkomst	Looptijd
Fysiotherapie	2026 – 2027
Oefentherapie	2027 – 2029
Logopedie	2027 – 2028
Huidtherapie	2027 – 2029
Diëtetiek	2027 – 2028
Ergotherapie	2027 – 2028
Gecombineerde Leefstijl Interventie vrijevestigden	2027 – 2028
Preventieve voetzorg	2026 – 2027
Valpreventie	2027

VECOZO Zorginkoopportaal

Wij benaderen alle zorgaanbieders op praktijkniveau die beschikken over de juiste Vektis registratie (zie schema) en VECOZO-certificaten via VECOZO.

Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die in de afgelopen 3 jaar geen zorgovereenkomst met ons hebben gesloten;
- Zorgaanbieders die hebben aangegeven geen contractaanbod te willen ontvangen;
- Zorgaanbieders die een landelijke behandelindex hoger dan 150 hebben (fysiotherapie).
- Zorgaanbieders waarbij de ketenafspraken niet volledig zijn afgerond zoals benoemd in 2.4.1 (valpreventie).

Vektis registratie

Zorgovereenkomst	AGB-code onderneming/ vestiging	Indien aan de onderneming/ vestiging is verbonden:
Fysiotherapie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Fysiotherapeut (04)
Oefentherapie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Oefentherapeut (07)
Logopedie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Logopedist (05)
Huidtherapie	04, 37 en 90	Huidtherapeut
Diëtetiek	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Diëtist (24)
Ergotherapie	04, 05, 07, 24, 37, 88 en 90	Ergotherapeut (88)
Gecombineerde Leefstijl Interventie vrijgevestigden	04, 07, 24, 37 en 90	Leefstijlcoach
Preventieve voetzorg	26 en 90	Podotherapeut
Valpreventie	04, 07 en 37	Gediplomeerd fysiotherapeut (04) of oefentherapeut (07)

Vragenlijst

Voor logopedie en oefentherapie hanteren wij een vragenlijst voorafgaand aan ons contractaanbod. Wanneer de vragenlijst voor u klaarstaat ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO geregistreerd staat met een link die u rechtstreeks naar de vragenlijst in het Zorginkoopportaal van VECOZO leidt. Heeft u de vragenlijst voor de deadline ingevuld en bevestigd? Uw ingevulde vragenlijst wordt door ons beoordeeld en bij een positieve beoordeling ontvangt u ons contractaanbod in de periode zoals aangegeven in paragraaf 2.7.

Contractaanbod

Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

U ontvangt de vragenlijst (indien van toepassing) en het contractaanbod in de periode zoals aangegeven in paragraaf 2.7.

Instellingen (m.u.v. ziekenhuizen)

De instellingen die afgelopen inkoopjaar een zorgovereenkomst Paramedische zorg met Caresq hebben gesloten, ontvangen ons contractaanbod 2027-2028 via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

Ziekenhuizen

Alle ziekenhuizen die geen doorlopend contract in 2027 hebben, ontvangen van ons een nieuw contractaanbod 2027. Dit contractaanbod wordt in combinatie met ziekenhuiszorg aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO (zie inkoopbeleid ziekenhuizen).

Volgbeleid GLI/Kinder-GLI

Als u met uw preferente zorgverzekeraar, of een andere zorgverzekeraar, een zorgovereenkomst heeft gesloten voor GLI, dan kunt u bij Caresq een verzoek indienen deze afspraken over te nemen (volgbeleid). Graag ontvangen wij dan de afspraken die u heeft gemaakt met de andere zorgverzekeraar via zorginkoop@caresq.nl. Op basis van de gestelde voorwaarden binnen dit inkoopbeleid beoordelen wij uw verzoek.

Geen aanbod ontvangen

Mocht u geen contractaanbod van ons hebben ontvangen, maar bent u toch geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2027, dan kunt u contact met ons opnemen via het aanvraagformulier op www.caresq.nl. Wij sluiten geen zorgovereenkomsten met terugwerkende kracht. Contractaanbiedingen na 1 januari 2027 krijgen een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van aanvraag.

Wij beoordelen of uw aanvraag van toegevoegde waarde is binnen het zorgaanbod in de regio en vragen u waar nodig om aanvullende documentatie. Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de zorgaanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit een reden om geen zorgovereenkomst aan te bieden.

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Mocht u ervoor kiezen geen zorgovereenkomst met Caresq te sluiten, dan wordt u niet in de zorgzoeker van de zorgverzekeraar genoemd als gecontracteerde zorgaanbieder. Daarnaast zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding van de betreffende zorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg in de meeste gevallen lager zal zijn.

2.7 Planning en bereikbaarheid

In onderstaand schema ziet u waar u met uw vragen terecht kunt.

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	zorginkoop@caresq.nl
Aanvragen zorgovereenkomst	www.caresq.nl
Vragen over declaraties	zorgverlenersloket@aevitae.com
Vragen over toestemming	mg@aevitae.com

Vermeld bij het versturen van uw e-mail in het onderwerp duidelijk uw AGB-code en zorgsoort. Wij streven ernaar binnen 5 werkdagen een reactie op uw e-mail te geven.

De komende periode zal het inkoopbeleid 2027 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de inkoop:

Onderwerp	Datum
Aanbieding zorgovereenkomst vrijevestigden zonder vragenlijst en paramedische zorg in instellingen via VECOZO	Uiterlijk 30 september 2026
Aanbieding vragenlijst logopedie en oefentherapie via VECOZO	Uiterlijk 30 september 2026
Aanbieding zorgovereenkomst logopedie en oefentherapie via VECOZO	Na bevestiging van de vragenlijst (indien voldaan wordt aan de voorwaarden)
Deadline vragenlijst oefentherapie en logopedie via VECOZO	21 oktober 2026
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	8 november 2026
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2026

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Caresq behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.

3. Bijlage: ZN afgestemd beleid

In dit deel van het Zorginkoopbeleid vindt u de afspraken waarover binnen ZN gezamenlijk beleid is opgesteld. In de eerste paragraaf staan de algemene thema's. Denk hierbij aan duurzaamheid, digitalisering en CSR.

In de daarop volgende paragrafen staan de gezamenlijk overeengekomen afspraken die zorgsoort specifiek zijn, bijvoorbeeld het XIS Keurmerk bij geboortezorg en palliatieve zorg bij verpleging en verzorging.

3.1 Algemene thema's

In dit hoofdstuk beschrijft Caresq ZN-brede afspraken over de volgende onderwerpen:

- Digitalisering
- Verduurzaming

3.1.1 Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

Op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling is in ZN-verband een uniforme tekst opgesteld die alle zorgverzekeraars opnemen in hun inkoopbeleid. Deze tekst vindt u [hier](#).

3.1.2 Verduurzaming

Op het gebied van verduurzaming is in ZN-verband een uniforme tekst opgesteld die alle zorgverzekeraars opnemen in hun inkoopbeleid. Deze tekst vindt u hieronder:

Onderwerp	Link
Eerstelijnsdiagnostiek en trombosezorg 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-eerstelijnsdiagnostiek-en-trombosezorg/zorginkoopbeleid-eerstelijnsdiagnostiek-en-trombosezorg-2027
Farmacie 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-farmacie/zorginkoopbeleid-farmacie-2027
Geboortezorg 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-geboortezorg/zorginkoopbeleid-geboortezorg-2027
Hulpmiddelen 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-hulpmiddelen/zorginkoopbeleid-hulpmiddelen-2027
Huisartsenzorg 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-huisartsenzorg/zorginkoopbeleid-huisartsenzorg-2027
Kortdurende zorg 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-kortdurende-zorg/zorginkoopbeleid-kortdurende-zorg-2027

Onderwerp	Link
Mondzorg 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-mondzorg/zorginkoopbeleid-mondzorg-2027
Paramedie 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-paramedie/zorginkoopbeleid-paramedie-2027
Wijkverpleging 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-wijkverpleging/zorginkoopbeleid-wijkverpleging-2027
Ziekenvervoer 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-ziekenvervoer/zorginkoopbeleid-ziekenvervoer-2027
Verduurzamen van zorg 2027 (voorheen: "Generiek")	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027
Intramuraal > 250 fte	
GGZ 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-geboortezorg/zorginkoopbeleid-ggz-2027
MSZ 2027	www.zn.nl/publication/zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg-2027-msz/zorginkoopbeleid-msz-2027
Handleiding Aantoonbare duurzaamheid en duurzaamheidscertificering	www.zn.nl/publication/handleiding-aantoonbare-duurzaamheid-en-duurzaamheidscertificering-in-de-zorginkoop/handleiding-aantoonbare-duurzaamheid-en-duurzaamheidscertificering
Checklist aantoonbaar duurzame zorg	www.zn.nl/publication/checklist-aantoonbare-duurzame-zorg/checklist-aantoonbaar-duurzame-zorg
Q&A zorginkoopbeleid verduurzamen van zorg	www.zn.nl/qa-zorginkoopbeleid-verduurzamen-van-zorg

3.2 Afspraken per zorgsoort

In dit hoofdstuk staan afspraken voor de volgende zorgsoorten:

- Geboortezorg
- Wijkverpleging
- Kortdurende zorg
- MSZ
- GGZ

3.2.1 Geboortezorg

XIS Keurmerk

Branche- en koepelorganisaties in de geboortezorg werken momenteel aan het ontwikkelen van een keurmerk voor ICT-systemen, project XIS Keurmerk Geboortezorg. Het doel van het project is het komen tot een set van functionele kwaliteitseisen voor de ICT-systemen binnen de geboortezorg die worden vertaald in een herkenbaar keurmerk. Hiermee weet u als zorgverlener dat het zorginformatiesysteem op correcte wijze medische informatie uitwisselt voor de geboortezorg en aan kan sluiten op de landelijke basisinfrastructuur voor gegevensuitwisseling.

Wij vinden deze ontwikkeling van groot belang. Hiermee borgen we een goede en efficiënte samenwerking binnen het zorgnetwerk rondom de cliënt/patiënt. Als zorgverzekeraar gaan wij ervan uit dat geboortezorgverleners gebruik (gaan) maken van een zorginformatiesysteem met keurmerk.

3.2.2 Wijkverpleging

Onplanbare nachtzorg

Voor de bekostiging van de onplanbare nachtzorg gaan wij uit van de goedgekeurde begroting 2027 inclusief indexatie. Voor deze indexering gebruiken zorgverzekeraars de indexen zoals de NZa deze op haar website heeft gepubliceerd.

De begroting voor jaar T wordt geïndexeerd door de voorlopige gewogen gemiddelde index (90% personele kosten en 10% materiele kosten) voor jaar T te corrigeren met het verschil van de definitieve met de voorlopige gewogen gemiddelde index over jaar T-1.

NB: Alleen het deel van de begroting dat aan Zvw-cliënten is toebedeeld, wordt door de zorgverzekeraars vergoed.

Het is mogelijk om een nieuwe of aangepaste businesscase aan te leveren als daartoe aanleiding is. Landelijk is de afspraak gemaakt dat we de onplanbare nachtzorg budgetneutraal blijven inkopen. Dat betekent onder andere dat we bij nieuwe afspraken en/of wijzigingen, hiervoor aanpassingen in de afgesproken integrale tarieven kunnen doen.

Het tijdsplan voor het aanleveren van een nieuwe of aangepaste businesscase is als volgt:

- Voor 1 april bespreken zorgaanbieder en preferente zorgverzekeraar of er een nieuwe of aangepaste businesscase moet worden opgesteld inclusief wat hiervoor de aanleiding is (van beide kanten);
- Voor 1 mei aanleveren businesscase door zorgaanbieder bij preferente zorgverzekeraar.

Voor 1 juli dient de zorgaanbieder het door de preferente zorgverzekeraar getekende volgverzoek in bij de verre zorgverzekeraars. Volgverzoeken die op of na 1 juli worden ingediend, worden niet meer in behandeling genomen. Indien er op 1 juli geen overeenstemming is met de preferente verzekeraar, dan blijven de bestaande afspraken van kracht.

Aanvullend dient u onderstaande informatie met ons te delen zodat wij uw aanvraag voor een financiële bijdrage op basis van de landelijke werkwijze kunnen beoordelen:

- Een uitgewerkte beschrijving van de met de preferente zorgverzekeraar overeengekomen inrichting van de regionale infrastructuur onplanbare nachtzorg;
- Een met de preferente zorgverzekeraar overeengekomen uitgewerkte begroting met een specificatie van zowel de individuele kosten als de kosten voor de organisatie en beschikbaarheid;
- Een lijst van alle zorgaanbieders die zijn aangesloten / afnemer zijn van de infrastructuur onplanbare nachtzorg;
- Een lijst van alle aanbieders in de regio die niet zijn aangesloten / afnemer zijn van de infrastructuur onplanbare nachtzorg.

Casemanagement Dementie

De zorg en ondersteuning die beschreven staat in de Zorgstandaard is domeinoverstijgend. Dat betekent dat niet alle beschreven zorg en ondersteuning onder de Zorgverzekeringswet (Zvw) valt en daarmee vanuit de Zvw geïndiceerd en vergoed kan worden. In de duiding van het Zorginstituut¹ is opgenomen welk deel onder de Zorgverzekeringswet valt. Ondanks deze duiding merken zorgverzekeraars dat er verschillende beelden zijn over wat wel en niet onder de Zvw valt. Met deze uitwerking wil Zorgverzekeraars Nederland deze onduidelijkheid wegnemen. De uitwerking kunt u vinden op [Geharmoniseerde tekst Casemanagement Dementie](#).

Inzet helpenden in de wijkverpleging

Meer informatie over de generieke afspraken inzake de inzet van helpenden is te vinden op de site van ZN: [Wijkverpleging - Zorgverzekeraars Nederland \(zn.nl\)](#).

3.2.3 Kortdurende zorg

Eerstelijnsverblijf (ELV)

De Coördinatiefuncties (CF) eerstelijnsverblijf zijn ontwikkeld voor ongeplande verwijzingen van kwetsbare patiënten met een sub-acute vraag die zich melden bij de huisarts, huisartsenpost (HAP) of spoedeisende hulp (SEH). Hiervoor is in 2019 een minimum set aan functionaliteiten ontwikkeld door ActiZ en ZN². Zorgverzekeraars willen met dit gezamenlijk beleid inspelen op de actuele ontwikkelingen in zorgcoördinatie, hiervoor zullen een aantal functionaliteiten aangepast worden. Meer informatie staat op [Beleid coördinatiefunctie eerstelijnsverblijf 2027](#).

Eerstelijnsverblijf (ELV) Korsakov en Gesloten herstel

De gezamenlijke uniform opgestelde voorwaarden voor Eerstelijnsverblijf Korsakov en Gesloten herstel vindt u [hier](#).

GZSP

In het document [Uitgangspunten Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen \(GZSP\) Individuele Prestaties 2027](#) vindt u de minimale uitgangspunten die door de zorgverzekeraars gehanteerd worden om het inkoopbeleid en de contractering te formuleren.

[Hier](#) kunt u de uitgangspunten zorgtraject kwetsbare patiënten vinden.

3.2.4 MSZ

Samen beslissen

Passende zorg komt samen met en gezamenlijk rondom de patiënt tot stand. Daarom vragen wij zorgaanbieders zich aantoonbaar in te spannen om de processen proactieve zorgplanning en 'Samen Beslissen' tijdig en structureel te integreren.

Wij verwachten dat verzekerden/patiënten voorzien worden van begrijpelijke informatie over onder andere de opties ten aanzien van diagnostiek, behandeling en vervolgzorg, de voor- en nadelen van een behandeling versus geen behandeling, wachtlijsten, zorgprogramma's en financiële aspecten van hun zorgvraag. Hierbij heeft de zorgaanbieder oog voor de doelmatigheid van de geleverde zorg.

Kwaliteitsregistraties en transparantie van kwaliteit

De zorgaanbieder neemt deel aan alle wettelijk verplichte kwaliteitsregistraties, en biedt inzicht in de eigen resultaten conform afspraken die de brancheorganisaties MSZ maken in het Bestuurlijk Overleg Kwaliteit voor Passende MSZ.

De zorgaanbieder spant zich in om zijn patiënten te verwijzen naar de kanalen van de patiëntenorganisaties, om een recensie achter te laten om zo het aantal geverifieerde reviews te laten toenemen.

Minimumnormen

Wij kopen medisch specialistische zorg in die voldoet aan de door de beroepsgroep bepaalde minimale volume- en kwaliteitsnormen. Indien een zorgaanbieder constateert dat er zorg wordt geleverd die niet aan de norm voldoet, verwachten wij dat dit zo spoedig mogelijk aan ons wordt gemeld. Daarbij komt de zorgaanbieder met een plan waarin staat binnen welke termijn en op welke wijze deze wel aan de norm kan voldoen. Indien dit niet op een aanvaardbare termijn mogelijk is, dient de zorg overgedragen te worden aan een zorgaanbieder in de regio die wél aan de minimumnormen voldoet.

Concentratie en spreiding

Wij nemen zoals afgesproken in het Integraal Zorg Akkoord (IZA) de volumennormen van tranche 1 van concentratie en spreiding mee in de bilaterale afspraken voor 2027 conform de landelijke afspraak. Een deel van de herverdeling op basis van deze volumennormen is ingegaan per 1 januari 2026; de interventies in de desbetreffende ziekenhuizen worden beoordeeld conform de werkwijze rondom minimumnormen. Voor het resterend deel van de herverdeling van tranche 1 geldt 1 januari 2027 als uiterste ingangsdatum. Zorgverzekeraars handelen gelijkgericht ten aanzien van het verwerken van de implementatietermijnen van de interventies.

Budgetbekostiging SEH

Zorgverzekeraars kopen de budgetbekostiging voor de Spoedeisende Hulp (SEH) in via representatie, teneinde uitvoering te geven aan de NZa-beleidsregel budgetbekostiging spoedeisende hulp (BR/REG-26150). In dit kader hebben zorgverzekeraars gezamenlijk een landelijk inkoopkader opgesteld, waarin de werkwijze en voorwaarden zijn vastgelegd waaraan zorgaanbieders moeten voldoen om in aanmerking te komen voor contractering en deelname aan de gezamenlijke aanvraag voor budgetbekostiging. Dit inkoopkader is van toepassing op een afgebakend onderdeel van de SEH-zorg en is te vinden via [ZN.nl](#). Contractering vindt plaats met de representerende zorgverzekeraar, die binnen het gezamenlijk vastgestelde inkoopkader optreedt en hierbij handelt namens de overige zorgverzekeraars. De representerende zorgverzekeraar beoordeelt binnen dit kader of aan de voorwaarden wordt voldaan en verzorgt de indiening van de gezamenlijke aanvraag.

Voor dit specifieke en afgebakende onderdeel van de SEH geldt dat het individuele inkoopbeleid van zorgverzekeraars in beginsel niet van toepassing is, voor zover dit voortvloeit uit de uniforme uitvoering van het gezamenlijk vastgestelde inkoopkader, onverminderd de eigen wettelijke verantwoordelijkheden van zorgverzekeraars, waaronder de zorgplicht.

De invoering van deze budgetbekostiging vormt een eerste stap binnen een groeipad gericht op de verdere inrichting van het acute zorglandschap.

Passende zorg

Conform landelijke AZWA-afspraken nemen we de geselecteerde initiatieven voor passende zorg mee in onze inkoop.

¹ [Verduidelijking standpunt casemanagement | Standpunt | Zorginstituut Nederland](#)

² [Functionaliteiten-regionale-coördinatiefunctie-.pdf \(zn.nl\)](#)

3.2.5 GGZ

Cruciale GGZ

Om het zorgaanbod voor verzekerden met een complexe zorgvraag te borgen wisselen verzekeraars signalen over het cruciale zorgaanbod met elkaar uit om deze signalen te betrekken in de individuele inkoopgesprekken met de betreffende zorgaanbieders.